



**Polizza  
assicurativa  
Spese  
Mediche  
Studenti**

**Intermediario:**

**Guard.me**

## Polizza assicurativa Spese Mediche Studenti ERV

Vi presentiamo la Polizza assicurativa Spese Mediche Studenti di Guard.me International Insurance (un nome commerciale di Globalguard International Insurance Services Limited), società autorizzata e regolamentata dalla Financial Conduct Authority (FCA) con numero di registrazione 509721 e sottoscritta da **ERV**, una società del Gruppo Ergo.

**ERV** è una società costituita e regolamentata in base al diritto tedesco con il nome di Europäische Reiseversicherung A.G., operante nel **Regno Unito** con la denominazione di ETI International Travel Protection (**ERV**) e iscritta alla Companies House con i numeri di registrazione FC 25660 e BR 007939. **ERV** è una società autorizzata dal Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BAFIN – [www.bafin.de](http://www.bafin.de)) e soggetta alla regolamentazione limitata della Financial Conduct Authority. Informazioni dettagliate sul grado di applicazione della suddetta regolamentazione da parte della FCA nei confronti di **ERV** vengono rese disponibili dalla **stessa** su richiesta. Il numero di registrazione **ERV** presso la FCA è 220041.

Email: [eti@erv.co.uk](mailto:eti@erv.co.uk)  
[www.erv.co.uk](http://www.erv.co.uk)

La presente polizza assicurativa è riservata alle persone di età inferiore ai 70 anni che abbiano prenotato un **Corso di studio** presso il **Titolare della Polizza** e corrisposto il premio assicurativo prima della partenza.

La presente **Polizza** costituisce un contratto vincolante sulla base delle informazioni fornite dall'**Assicurato** al momento della presentazione della **propria** domanda di assicurazione. **ERV** fa affidamento sulle suddette informazioni per stabilire il tipo di copertura offerta e il corrispondente premio richiesto all'**Assicurato**. È pertanto fondamentale che tutte le informazioni fornite ad **ERV** siano accurate e che l'**Assicurato** risponda a **tutte** le domande in modo esauriente e preciso. L'**Assicurato** è tenuto a notificare tempestivamente ad **ERV** qualsiasi variazione sostanziale delle **proprie** circostanze o delle informazioni già fornite.

Il **Fascicolo informativo della Polizza**, ivi compresi l'Elenco delle Indennità e qualsiasi altra approvazione applicabile, definisce la copertura assicurativa fornita quale corrispettivo del premio pagato dall'**Assicurato**. Il suddetto documento illustra altresì le modalità secondo le quali l'**Assicurato** può presentare una richiesta di indennizzo e mettersi in contatto con **ERV**. L'**Assicurato** è tenuto a leggere attentamente tutti i suddetti documenti. Siete pregati di contattare **ERV** immediatamente qualora la presente polizza assicurativa non soddisfi le **vostre** esigenze.

### Protezione e trattamento dei dati

Nello stipulare la presente polizza assicurativa, l'**Assicurato** comprende e acconsente esplicitamente che qualsiasi informazione sensibile di natura sanitaria o di altro genere che fornisca in merito a **se stesso** o ad altri membri del **proprio** gruppo potrà essere utilizzata da **ERV**, le sue società associate, altre compagnie assicurative, enti normativi, organismi di settore e agenzie nella prestazione del servizio assicurativo offerto all'**Assicurato**, nella gestione delle richieste di indennizzo e nella prevenzione delle frodi. Questo potrà comportare la trasmissione delle suddette informazioni all'interno di altri paesi, ivi inclusi quelli non provvisti, o parzialmente provvisti, di una normativa in materia di protezione dei dati. **ERV** provvederà comunque a garantire che i dati dell'**Assicurato** vengano conservati in modo sicuro.

## Indice

Polizza assicurativa Spese Mediche Studenti ERV .....	2
Note importanti .....	4
Elenco delle indennità .....	5
Termini con significati specifici .....	6
Condizioni generali di Polizza .....	9
Esclusioni generali di Polizza .....	11
Condizioni di indennizzo.....	12
Sezione 1: Emergenze mediche e spese di rimpatrio .....	16
Sezione 2: Infortunio personale.....	18
Sezione 3: Annullamento .....	20
Sezione 4: Riduzione del viaggio .....	21
Sezione 5: Ritardo e interruzione del viaggio.....	23
Sezione 6: Beni ed effetti personali.....	24
Sezione 7: Ritardo nella riconsegna dei bagagli .....	26
Sezione 8: Responsabilità civile.....	28
Appendice 1 .....	29
Informazioni di contatto .....	32

## Note importanti

Desideriamo richiamare l'attenzione dell'**Assicurato** su alcuni importanti dettagli della **propria Polizza** assicurativa Spese Mediche Studenti **ERV**. Tutti le parole ed espressioni in grassetto hanno significati specifici definiti nella Sezione **Termini con significati specifici**.

### Ambito geografico

La presente **Polizza** non include alcun tipo di copertura per viaggi realizzati al di fuori dell'**Europa**.

### Ragionevole cura

L'**Assicurato** è tenuto a prendere ogni ragionevole precauzione per garantire la **propria** protezione e quella dei **propri** beni e ad agire come se non avesse stipulato alcuna copertura assicurativa.

### Reclami

La **Polizza** prevede una **Procedura di reclamo** che indica la procedura da seguire per presentare un reclamo.

### Attività e sport pericolosi

La presente **Polizza** non copre l'**Assicurato** nel caso in cui prenda parte ad **attività e sport pericolosi**. Si rimanda all'**Appendice 1** per un elenco di attività e sport soggetti a copertura.

### Fascicolo informativo della Polizza

Il **Fascicolo informativo della Polizza** contiene tutti i dettagli sulla copertura assicurativa offerta e le condizioni ed esclusioni applicabili. L'**Assicurato** è tenuto a leggere attentamente il suddetto documento.

### Condizioni ed esclusioni

L'applicazione di alcune condizioni ed esclusioni è limitata a sezioni specifiche del presente documento, mentre le condizioni, esclusioni e termini generali sono applicabili all'intera **Polizza**.

### Accordi reciproci in materia di assistenza sanitaria

Si raccomanda vivamente all'**Assicurato** di ottenere la Tessera europea di assicurazione malattia (EHIC) prima di lasciare il **proprio** paese di residenza abituale. Tale documento consentirà all'**Assicurato** di beneficiare degli accordi reciproci in materia di assistenza sanitaria vigenti tra i paesi dell'Unione Europea.

### Richieste di indennizzo fraudolente

La presentazione di richieste di indennizzo fraudolente costituisce un reato penale.

### Spese mediche

La presente **Polizza** non include servizi di assistenza sanitaria *privata* salvo specifica autorizzazione dell'**Azienda di assistenza sanitaria di ERV**.

### Richieste di indennizzo per beni ed effetti personali

Tali rimborsi vengono effettuati su base indennitaria e non mediante sostituzione o compensazione monetaria (ovvero, verrà applicata una deduzione in caso di usura o svalutazione).

### Limiti della Polizza

Per ognuna delle sezioni della **Polizza** vengono stabiliti i corrispondenti importi limite pagabili da **ERV**. Alcune sezioni includono anche limitazioni specifiche, come ad esempio i limiti per un singolo articolo o un insieme di **Beni di valore**.

### Legge applicabile

La presente **Polizza** è regolata dalla legge britannica.

### Crociere

La presente **Polizza** non copre l'**Assicurato** in caso di viaggi realizzati su navi da crociera.

### Cyberterrorismo

La presente **Polizza** non copre l'**Assicurato** da eventuali conseguenze di atti di **cyberterrorismo**.

### Ceneri vulcaniche

La presente **Polizza** non copre l'**Assicurato** nel caso in cui il **suo** volo subisca un ritardo o una cancellazione a causa della presenza di ceneri vulcaniche nell'atmosfera.

### Condizioni mediche già in essere

L'**Assicurato** non è coperto (limitatamente alla condizione medica pertinente) per eventuali richieste di indennizzo direttamente o indirettamente derivanti da patologie, trattamenti o diagnosi associate a una qualsiasi delle condizioni mediche sotto riportate e attribuibili allo **stesso** nei 12 mesi precedenti alla data di inizio del **Viaggio dell'Assicurato**:

- a) disturbi cardiovascolari o di natura cardiologica (ad esempio infarto, angina, dolore toracico, ipertensione e simili);
- b) disturbi polmonari o di natura respiratoria (fatta eccezione per i casi di asma controllata, ovvero qualora non sussistano ospedalizzazioni derivanti da asma nei 2 anni precedenti né la compresenza di altre patologie);
- c) disturbi cerebrovascolari (ad esempio ictus o attacco ischemico transitorio);
- d) qualsiasi forma di tumore;
- e) disturbi psichiatrici o psicologici;
- f) dialisi o trapianto di organi;
- g) patologie terminali.

Inoltre, l'**Assicurato** non è coperto per eventuali viaggi realizzati in disaccordo con un parere medico o al fine di ricevere cure sanitarie.

### Elenco delle indennità

N°	Sezione	Somma assicurata
1	Emergenze mediche e spese di rimpatrio	10.000.000 £
	Indennità di degenza ospedaliera	100 £ (20 £/24 ore)
	Cure dentistiche urgenti	150 £
	Spese funerarie	2.000 £
2	Infortunio personale	25.000 £
3	Annullamento*	7.500 £
4	Riduzione del viaggio	7.500 £
5	Indennità in caso di ritardo di viaggio	280 £ (20 £/12 ore)
	Rinuncia, interruzione del viaggio o mancata partenza	7.500 £
6	Beni ed effetti personali	2.000 £
	Limite per singolo articolo	250 £
	Beni di valore	250 £
	Fondi personali	250 £
	Duplicato dei documenti	250 £
7	Ritardo nella riconsegna dei bagagli	100 £ (dopo 12 ore)
8	Responsabilità civile	2.000.000 £

£ significa Sterlina britannica; € significa Euro

**\*La copertura Annullamento è disponibile solo nei casi in cui il viaggio abbia avuto origine in un Paese SEE**

## Termini con significati specifici

**Corso di studio:** qualsiasi corso di studio accreditato gestito dal **Titolare della Polizza**.

**Lesione fisica:** una lesione causata da qualsiasi mezzo esterno, improvviso, imprevisto, fortuito, violento e visibile.

**BSAC:** British Sub-Aqua Club

**Denaro contante:** monete e banconote in corso di validità.

**Stretto collaboratore:** qualsiasi persona la cui assenza dal luogo di lavoro per la durata di uno o più giorni interi in concomitanza con l'assenza dell'**Assicurato** impedisca il regolare svolgimento dell'attività lavorativa.

**Cyberterrorismo:** l'impiego di attività di disturbo, o la minaccia di queste, in relazione a computer e/o reti informatiche con l'intenzione di causare danni globali o gravi turbative alle infrastrutture.

**Paesi SEE:** Austria, Belgio, Bulgaria, Cipro, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Irlanda, Islanda, Italia, Lettonia, Liechtenstein, Lussemburgo, Malta, Norvegia, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Regno Unito, Repubblica Ceca, Romania, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia e Ungheria

**ERV, noi, nostro/a/i/e:** **ERV.co.uk**, un nome commerciale di ETI International Travel Protection

**Azienda di assistenza sanitaria di ERV:** un fornitore di servizi di assistenza sanitaria affiliato al Gruppo **ERV** o un'azienda di assistenza emergenziale di terzi designata da **ERV** che soddisfi gli esigenti requisiti qualitativi e prestazionali richiesti da **ERV** nell'erogazione dei servizi offerti.

**Europa:** Albania, Andorra, Austria, Bielorussia, Belgio, Bosnia-Erzegovina, Bulgaria, Città del Vaticano, Croazia, Danimarca, Estonia, Federazione Russa (territori ad ovest degli Urali), Finlandia, Francia, Germania, Gibilterra, Grecia, Irlanda, Islanda, Isola di Man, Isole Canarie, Isole del Canale, isole del Mediterraneo (incluse Maiorca, Minorca, Ibiza, Corsica, Sardegna, Sicilia, Malta, Gozo, Creta, Rodi e le altre isole greche, Cipro del Nord e Cipro del Sud), Italia, Lettonia, Liechtenstein, Lituania, Lussemburgo, Macedonia, Madeira, Marocco, Moldavia, Montenegro, Norvegia, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Principato di Monaco, Regno Unito, Repubblica Ceca, Romania, San Marino, Serbia, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Svizzera, Tunisia, Turchia, Ucraina e Ungheria.

**Attività e sport pericolosi:** qualsiasi sport, occupazione o attività considerata maggiormente a rischio di lesioni gravi o che comporti una ragionevole probabilità di aggravamento di eventuali infermità esistenti. Si rimanda all'Appendice 1 per un elenco di attività e sport soggetti a copertura.

**Dirottamento:** il sequestro illecito o controllo indebito di un aeromobile o nave (o del suo equipaggio) o di altri mezzi di trasporto a bordo dei quali l'**Assicurato** viaggia come passeggero pagante.

**Malattia:** un deterioramento grave, improvviso e imprevisto della salute non causato da **Lesione fisica**.

**Evento assicurato:** un avvenimento, o una serie completa di avvenimenti, risultante da o attribuibile a una determinata causa scatenante e che dia origine a una richiesta di indennizzo.

**Assicurato/i, stesso, proprio/a/i/e, suo/sua/suoi/sue:** qualsiasi persona, la cui residenza abituale non si trovi in **Europa o Regno Unito**, menzionata in una **Dichiarazione** dal **Titolare della Polizza** avente diritto alla copertura assicurativa e che abbia corrisposto il premio pertinente prima della partenza.

**Viaggio dell'Assicurato:** qualsiasi viaggio prenotato dall'**Assicurato** durante il **Periodo di validità della Polizza** al fine di prendere parte a un **Corso di studio** gestito dal **Titolare della Polizza** in **Europa o Regno Unito**, ivi inclusi **Viaggi di piacere** in **Europa o Regno Unito** fino ad un massimo di 21 giorni di soggiorno.

**Sequestro:** qualsiasi trattenimento illecito e forzato esercitato da terzi nei confronti dell' **Assicurato** il cui rilascio sia subordinato all'adempimento di determinate condizioni.

**Viaggio di piacere:** un soggiorno di vacanza o di svago iniziato e terminato durante il **Periodo di validità della Polizza** con partenza da **Europa o Regno Unito** che preveda un volo o la prenotazione di un pernottamento al di fuori di **Europa o Regno Unito**.

**Perdita di un arto:** in riferimento a:

1. l'amputazione fisica permanente di un braccio o la perdita totale definitiva del suo uso al di sopra o all'altezza del polso; e
2. l'amputazione fisica di una gamba o la perdita totale del suo uso al di sopra della caviglia (articolazione tibio-tarsica).

**Perdita della vista:** cecità permanente di un occhio tale da limitare la visione a 90 cm per oggetti che dovrebbero essere visibili chiaramente a 18 metri di distanza, anche in presenza di occhiali e lenti o in seguito a operazioni chirurgiche correttive, oppure cecità permanente di entrambi gli occhi risultante nell'iscrizione dell'**Assicurato** al registro dei non vedenti in base all'autorizzazione rilasciata da un oftalmologo qualificato.

**Medico:** qualsiasi medico qualificato, con esclusione dell'**Assicurato** e dei **Parenti** dello **stesso**.

**Attacco nucleare, chimico, biologico o terroristico:** l'impiego di qualsiasi arma od ordigno nucleare o l'emissione, lo scarico, la dispersione, il rilascio o la fuga di qualunque agente chimico e/o biologico durante il periodo di validità della presente polizza assicurativa. Con agente "chimico" si intende qualsiasi composto che, adeguatamente liberato, sia in grado di provocare effetti debilitanti, nocivi o letali su persone, animali, vegetali o beni materiali. Con agente "biologico" si intende qualsiasi microrganismo patogeno (portatore di malattie) e/o tossine prodotte biologicamente (inclusi organismi geneticamente modificati e tossine sintetizzate chimicamente) che siano in grado di causare malattie o la morte tra la popolazione umana, animale o vegetale.

**PADI:** Professional Association of Diving Instructors.

**Partner:** il coniuge dell'**Assicurato**, il partner registrato o la persona (ivi incluse persone dello stesso sesso) con cui l'**Assicurato** abbia instaurato una convivenza more uxorio per un periodo di almeno 3 mesi.

**Invalidità parziale permanente:** un'invalidità parziale che persista per almeno 12 mesi e che, a giudizio esclusivo di **ERV**, non abbia alcuna possibilità di recupero e che in tutta probabilità persisterà per il resto della vita dell'**Assicurato**.

**Invalidità totale permanente:** qualunque invalidità totale permanente che determini l'inabilità costante e assoluta dell'**Assicurato** di svolgere qualsiasi tipo di professione, occupazione o attività lucrativa.

**Beni ed effetti personali:** bagagli, capi di abbigliamento, effetti personali, valigie, borse o contenitori di altro tipo trasportati o acquisiti durante il **viaggio dell'Assicurato** dall' **Assicurato** stesso e di **sua** proprietà (ad eccezione dei **Fondi personali** e includendo eventuali **Beni di valore** o articoli acquistati al di fuori del paese di residenza dell'**Assicurato**).

**Fondi personali:** carte di credito, di debito o prepagate, assegni, assegni turistici (travellers cheques), **Denaro contante**, obbligazioni, vaglia, strumenti negoziabili, carte telefoniche prepagate, buoni carburante o altri titoli di proprietà dell'**Assicurato**.

**Titolare della Polizza:** qualsiasi azienda, società od organizzazione diversa dall'**Assicurato** che impartisca i **Corsi di studio** indicati nella **Scheda della Polizza** con il nome del **Titolare della Polizza**.

**Periodo di validità della Polizza:** il periodo in cui è applicabile la polizza assicurativa, compreso in e comprensivo delle date indicate nella **Scheda della Polizza** come "Data di inizio della copertura" e "Data di fine della copertura", a decorrere dalle ore 00:01 della Data di inizio della copertura fino alla mezzanotte della Data di fine della copertura.

**Scheda della Polizza:** l'attestato della copertura assicurativa prevista dalla **Polizza**, in versione modificata e approvata di volta in volta.

**Condizioni mediche già in essere:** qualsiasi caso in cui l'**Assicurato** realizzi un viaggio in disaccordo con un parere medico o al fine di ricevere cure sanitarie, oppure in cui nei 12 mesi precedenti alla data di partenza programmata del **viaggio dell'Assicurato** all'**Assicurato** venga diagnosticata una delle seguenti patologie:

- (a) disturbi cardiovascolari o di natura cardiologica (ad esempio infarto, angina, dolore toracico, ipertensione e simili);
- (b) disturbi polmonari o di natura respiratoria (fatta eccezione per i casi di asma controllata, ovvero qualora non sussistano ospedalizzazioni derivanti da asma nei 2 anni precedenti né la compresenza di altre patologie);
- (c) disturbi cerebrovascolari (ad esempio ictus o attacco ischemico transitorio);
- (d) qualsiasi forma di tumore;
- (e) disturbi psichiatrici o psicologici;
- (f) dialisi o trapianto di organi;
- (g) patologie terminali.

**Alloggio privato:** una stanza o una serie di stanze dotate di chiusura a chiave e collegate all'interno di un edificio permanente provviste di un dormitorio ad uso esclusivo dell' **Assicurato** o ad uso esclusivo dello **stesso** e del **proprio Partner**.

**Parente:** la madre, il padre, la sorella, il fratello, la nonna, il nonno, il/la nipote, il parente acquisito, il **Partner**, il figlio o la figlia (ivi inclusi figliastri e figli adottivi).

**Limite per singolo articolo:** l'importo massimo pagabile da **ERV** per un singolo articolo, coppia o set di articoli di proprietà dell'**Assicurato**. Con coppia o set si intende un numero indefinito di articoli strettamente correlati o utilizzabili congiuntamente.

**Attrezzature sportive:** articoli abitualmente indossati, trasportati o impugnati durante la pratica di uno sport riconosciuto.

**Sciopero o azione sindacale:** qualsiasi forma di azione sindacale intrapresa dai lavoratori con l'intento di impedire, limitare o comunque interferire con la produzione di beni o la fornitura di servizi.

**Terrorismo:** per atto di terrorismo si intende un atto che implica, anche in via non esclusiva, l'uso della forza o della violenza e/o la minaccia di queste da parte di qualsiasi persona e/o gruppo/i di persone che agiscano individualmente o per conto di o in connessione con qualsivoglia organizzazione/i o governo/i, commesso per finalità politiche, religiose, ideologiche, discriminazioni etniche o scopi simili, compresa l'intenzione di influenzare qualsiasi governo e/o di intimorire la popolazione o una qualunque parte di questa.



**Regno Unito:** Inghilterra, Scozia, Galles e Irlanda del Nord (escluse le Isole Scilly, le Isole del Canale e l'Isola di Man.)

**Beni di valore:** gioielli, oggetti di antiquariato, oggetti in oro, argento o altri metalli preziosi, pietre preziose o semipreziose, strumenti musicali, pellicce o capi in pelle, orologi, binocoli, telescopi, attrezzature fotografiche, apparecchi elettronici audio o supporti digitali, console di gioco, apparecchiature informatiche e dispositivi elettronici portatili, inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, telefoni cellulari, BlackBerry, iPod, iPad, Kindle e simili con relativi software.

**Rischio di guerra e disordini civili:**

(a) qualsiasi guerra, ostilità, invasione, rivoluzione, atto compiuto da un nemico straniero, guerra civile, sommossa, ribellione, insurrezione, rivolta o presa di potere militare (anche se non dichiarati) od operazioni di peace-enforcement condotte dalle nazioni Unite o dalla NATO.

(b) l'esplosione di ordigni bellici, l'uso di armi chimiche o biologiche, l'impiego di armi di distruzione di massa o qualsiasi atto ostile compiuto da un nemico di nazionalità diversa da quella dell'**Assicurato** o del paese in cui si verifica tale atto.

## Condizioni generali di Polizza

L'**Assicurato**, in qualità di parte contraente, è tenuto a rispettare le condizioni di assicurazione stabilite nel prosieguo del presente documento. Determinate sezioni relative alla copertura prevedono alcune condizioni aggiuntive che l'**Assicurato** è altresì tenuto a rispettare.

**Limite di età**

La presente polizza non fornisce copertura assicurativa a qualsiasi persona di età uguale o superiore ai 70 anni al momento dell'inizio del **Periodo di validità della Polizza**.

**Inizio della copertura**

A condizione che il **Viaggio dell'Assicurato** abbia inizio e finisca durante il **Periodo di validità della Polizza** e che sia stata eseguita la corrispondente dichiarazione e corrisposto il premio assicurativo pertinente:

- (a) nel caso della copertura Annullamento, applicabile unicamente ai viaggi che abbiano avuto origine in un Paese SEE, la copertura inizia nella data di prenotazione del **Viaggio dell'Assicurato** e termina con l'inizio dello stesso.
- (b) Con riferimento a tutte le altre coperture assicurative comprese nella **Polizza**, la copertura inizia al momento dell'arrivo nel paese ospitante il Corso di studio e termina quando l'Assicurato lascia tale paese.

**Dichiarazioni**

Il **Titolare della Polizza** è tenuto a inviare all'**Assicuratore** dichiarazioni mensili indicanti per ciascun **Assicurato**:

- a) nome, data di nascita e paese di residenza abituale;
- b) data di inizio e di fine della **copertura assicurativa richiesta in relazione al Corso di studio**;
- c) premio dovuto.

Le dichiarazioni e il pagamento del premio lordo dovuto comprensivo delle tasse assicurative devono essere inviati dal **Titolare della Polizza** a Guard.me International Insurance entro 30 giorni dal termine di ogni mese anteriore.

**Omessa dichiarazione**

La presente **Polizza** non fornisce copertura a qualunque persona non menzionata nella dichiarazione mensile del **Titolare della Polizza** oppure che non abbia corrisposto il premio corrispondente in tempo utile. **ERV** si esime da qualsiasi responsabilità relativamente ad errori od omissioni attribuibili al **Titolare della Polizza** in questo ambito.

### **Modifiche all'attività lavorativa**

Il **Titolare della Polizza** è tenuto, entro un tempo ragionevole, a notificare per iscritto a Guard.me International Insurance qualsiasi variazione inerente alla propria attività lavorativa.

### **Annullamento**

**ERV** può annullare la presente **Polizza** o copertura assicurativa in riferimento a qualsiasi soggetto **Assicurato** con un preavviso di 30 giorni (o di sette giorni in caso di mancato pagamento del premio) e notifica scritta inviata all'ultimo indirizzo conosciuto del **Titolare della Polizza**. Nel caso in cui **ERV** eserciti il suddetto diritto, è previsto il rimborso proporzionale del corrispondente premio pagato per la restante durata del **Periodo di validità della Polizza**.

### **Partner**

Un **Partner** sarà coperto dalla presente **Polizza** assicurativa solamente se menzionato nella **Dichiarazione del Titolare della Polizza** e qualora sia stato pagato il premio corrispondente.

### **Durata massima**

In **Europa e Regno Unito** la copertura viene fornita all'**Assicurato** in relazione al **Corso di studio** per la durata del soggiorno fino a un massimo di 15 mesi. Eventuali **Viaggi di piacere** sono assicurati unicamente se realizzati in **Europa e Regno Unito**, con esclusione del paese di residenza abituale dell'**Assicurato**, e limitatamente a una durata di 21 giorni per singolo viaggio.

### **Visita medica**

All'**Assicurato** può essere richiesto di sostenere una visita medica e/o di fornire o concertare la presentazione di un certificato medico o la copia di un referto medico rilasciato da un **Medico**.

### **Ragionevole cura**

Il **Titolare della Polizza** e ciascun **Assicurato** sono tenuti a compiere ogni sforzo ragionevole per evitare qualsiasi situazione che possa generare una richiesta di indennizzo ai sensi della presente **Polizza**, che possa accrescere le responsabilità derivanti da tale richiesta e che possa determinare spese non ragionevoli o non necessarie.

### **Contracts Act sui Diritti di Terzi**

Nessun soggetto o società non parte della presente **Polizza** ha alcun diritto di far valere in virtù del Contracts Act 1999 (in materia di Diritti di Terzi) qualsiasi disposizione della **Polizza**, senza che tuttavia ciò incida su eventuali diritti o rimedi riconosciuti a terzi esistenti o disponibili ai sensi della suddetta legge.

### **Trasferimento degli interessi dell'Assicurato**

Né il **Titolare della Polizza** né ciascun **Assicurato** possono trasferire gli interessi a loro attribuiti dalla presente **Polizza** a qualsivoglia altro soggetto.

### **Rischio di guerra e disordini civili**

La **Polizza** copre l'**Assicurato** a condizione che lo **stesso** non si trovi in stato di Servizio attivo/Militanza (si rimanda alle **Esclusioni generali di Polizza**); e

- a) a condizione che la presenza dell'**Assicurato** in un determinato paese o territorio sia:
  - (i) attribuibile al transito non programmato o a uno scalo non superiore alle 24 ore di un aeromobile o imbarcazione su cui viaggia l'**Assicurato**, o
  - (ii) attribuibile a qualsiasi deviazione o transito forzato dovuto a **Dirottamento, Sequestro** o altro evento al di fuori del controllo dell'**Assicurato**, sempre che al momento del suddetto **Dirottamento, Sequestro** o evento l'**Assicurato** non si trovi entro i confini di un paese o territorio a cui siano attribuibili eventi quali guerra, invasione, guerra civile, conflitto armato, ribellione, rivoluzione, rivolta, colpo di stato, insurrezione di forze militari o governative, né sia diretto verso o proveniente da tale paese o territorio;

- b) per una durata massima di tre giorni a decorrere dall'inizio delle ostilità o dell'insurrezione, nel caso in cui l'**Assicurato** venga sorpreso da tali eventi al di fuori del **paese ospitante il Corso di studio** in un paese che fino a quel momento si trovava in stato di pace.

## Esclusioni generali di Polizza

Le presenti esclusioni sono applicabili a tutte le sezioni della **Polizza** sottoscritta dall'**Assicurato**. Ogni Sezione relativa alle coperture della presente **Polizza** prevede esclusioni specifiche aggiuntive applicabili esclusivamente alla Sezione in questione.

**ERV** non risarcirà eventuali perdite indirette, conseguenti o economiche di qualsiasi genere occasionate come conseguenza diretta e prevedibile del verificarsi di un **Evento assicurato**, incluse, a titolo esemplificativo e non esaustivo, perdite di profitti, di affari o di contratti o di risparmi attesi. Inoltre, **ERV** non si farà carico di eventuali responsabilità, perdite, costi, richieste di indennizzo o spese direttamente o indirettamente causati, indotti o derivanti da:

**Servizio attivo/Militanza:** servizio attivo nelle forze armate di un qualsiasi Stato o come militante mercenario o volontario di un'organizzazione terrorista o di una forza rivoluzionaria o mercenaria, oppure come membro di una forza di pace volontaria.

**Attività aeronautica:** qualsiasi attività aviatoria o aeronautica diversa da quella svolta in qualità di passeggero pagante a bordo di un aeromobile autorizzato per il trasporto commerciale di passeggeri.

**Reati:** qualsiasi atto illecito volontario o involontario commesso dall'**Assicurato**.

**Crociere:** viaggi su navi da crociera.

**Cyberterrorismo:** qualsiasi conseguenza di atti di **Cyberterrorismo**, inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il ritardo o la cancellazione di voli a causa del malfunzionamento di sistemi critici.

**Decompressione:** qualsiasi richiesta di indennizzo derivante dall'aver volato meno di 24 ore a seguito di un'immersione.

**Inadempienza:** qualunque negligenza, errore od omissione attribuibile a:

- (a) l'**Assicurato** o il **Titolare della Polizza**; o
- (b) qualsiasi fornitore di servizi ricettivi o di trasporto; o
- (c) qualsiasi agenzia o servizio di prenotazioni online utilizzato come intermediario per l'organizzazione del viaggio; o
- (d) qualsiasi **Parente**

**Svalutazione:** perdite per svalutazione, usura e cambio di valuta.

**Rifiuto:** riluttanza o rinuncia a intraprendere il viaggio.

**Attività e sport pericolosi:** Qualsiasi costo risultante dalla partecipazione dell'**Assicurato** ad **Attività e sport pericolosi**. Si rimanda all'Appendice 1 per un elenco di attività e sport soggetti a copertura.

**Infermità mentale:** qualsiasi evento derivante da disturbi psicologici o psichiatrici o situazioni di ansia, stress o depressione diagnosticati prima del **Viaggio dell'Assicurato** all'**Assicurato** stesso.

**Condizioni mediche già in essere:** **Condizioni mediche già in essere**, come per precedente definizione.

**Onde di pressione:** la trasmissione di un impulso di energia attraverso l'atmosfera generata da qualsiasi aeromobile o velivolo che viaggi a velocità sonica o supersonica.

**Radiazioni ed esplosioni nucleari:** radiazioni ionizzanti o contaminazione per radioattività provenienti da combustibili nucleari o da scorie nucleari o dall'utilizzo di combustibili nucleari, oppure elementi radioattivi, tossici, esplosivi o comunque pericolosi di ordigni nucleari esplosivi o componenti nucleari degli stessi.

**Soccorso:** qualsiasi operazione aeromarittima di ricerca e soccorso.

**Autolesionismo:** qualsiasi atto intenzionale di autolesionismo, suicidio o tentato suicidio, lesione provocata da una deliberata, volontaria e innecessaria esposizione al pericolo (tranne che nel tentativo di salvare vite umane), gli effetti di alcolici inebrianti o farmaci, inclusi i cosiddetti "legal highs" e le droghe, diversi da quelli prescritti con ricetta medica (ma con esclusione di quelli prescritti per il trattamento di tossicodipendenze), l'abuso di sostanze o solventi o le malattie veneree.

**Terrorismo:**

- a) nel caso in cui l'evento sia coperto da indennità garantita da un'autorità governativa o pubblica
- b) risultante in un annullamento o riduzione del viaggio dovuti al timore di viaggiare oppure qualsiasi cancellazione di servizi di trasporto pubblici diretti alla destinazione dell'Assicurato derivante da atti di **Terrorismo** o timore degli stessi.
- c) mediante **Atti di terrorismo chimico, biologico o nucleare**
- d) in territori considerati da **ERV** come zone a **Rischio di guerra e disordini civili** e/o territori in cui l'**Assicurato** transiti in disaccordo con le raccomandazioni del Foreign and Commonwealth Office o dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.

**Rischio di guerra e disordini civili:** Se l'**Assicurato** è diretto a, o attraversa un paese o territorio in disaccordo con le raccomandazioni del Foreign and Commonwealth Office, (si veda [www.fco.gov.uk](http://www.fco.gov.uk)) o dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (si veda [www.who.int](http://www.who.int))

**Ceneri vulcaniche:** il ritardo o la cancellazione di voli, su ordine o raccomandazione di un'autorità civile o su iniziativa dell'aerolinea, dovuti alla presenza di ceneri vulcaniche nell'atmosfera.

## Condizioni di indennizzo

### Frode

In caso di manipolazione od occultamento di informazioni o di dichiarazioni mendaci da parte dell'**Assicurato** durante l'ottenimento della **Polizza** o a sostegno di qualsiasi richiesta di indennizzo, la copertura assicurativa non sarà valida e tutti i diritti relativi al suddetto indennizzo o in altro modo previsti ai sensi della presente **Polizza** saranno annullati.

### Richieste di indennizzo

L'**Assicurato** è tenuto a notificare il prima possibile al Servizio Assistenza Sinistri **ERV** il verificarsi di qualsiasi **Evento assicurato** che possa dare luogo ad una richiesta di indennizzo qualora il valore dello stesso superi o possa superare 500 sterline britanniche/euro. La copertura non è valida se **ERV** riceve la suddetta notifica oltre 60 giorni dopo il verificarsi di qualsiasi **Evento assicurato**.

- 1) Controllate la **Scheda della Polizza** ed il **Fascicolo informativo della Polizza** per constatare se la perdita è assicurata.
- 2) Contattate il prima possibile il Servizio Assistenza Sinistri **ERV** durante le ore di ufficio (dal lunedì al venerdì e dalle 9:00 alle 17:00) al telefono +44 (0)1403 788 515 o all'indirizzo email [travelclaims@travel-insurance.com](mailto:travelclaims@travel-insurance.com), indicando il vostro numero di **Polizza** e descrivendo l'accaduto.

- 3) Ricordatevi di conservare le ricevute originali pertinenti (non le copie) in quanto saranno necessarie per qualsiasi richiesta di indennizzo.

### **Annullamento o riduzione del viaggio**

- 1) In caso di annullamento del viaggio per motivi di salute, potete ottenere il modulo di richiesta di indennizzo presso il Servizio Assistenza Sinistri **ERV** o scaricarlo sul sito [www.erv.co.uk/claims](http://www.erv.co.uk/claims). La dichiarazione o il certificato inclusi nel modulo di richiesta devono essere compilati dal vostro **Medico** di base. Se il viaggio viene interrotto per motivi di salute, richiedete un certificato medico presso un **Medico** curante nella località in cui si è verificato il sinistro.
- 2) Registrate tutte le spese sostenute e conservate le relative ricevute.
- 3) Ove opportuno, notificate al tour operator o alla compagnia di viaggi dove avete prenotato il viaggio.
- 4) Contattate il Servizio Assistenza Sinistri **ERV** non appena venite a conoscenza della possibilità di annullamento del vostro viaggio.
- 5) Prima di sostenere qualsiasi spesa legata alla riduzione del viaggio, ottenete la relativa autorizzazione presso il Servizio Assistenza Sinistri **ERV** o l'**Azienda di assistenza sanitaria di ERV**.

### **Spese mediche**

- 1) Per richieste di indennizzo inferiori a 1.000 Sterline britanniche/Euro, l'Assicurato dovrà effettuare la richiesta online accedendo al sito [www.guard.me](http://www.guard.me) e includendo le copie scansionate delle relative ricevute e fatture (si prega di conservare gli originali per eventuale successiva presentazione).
- 2) Per richieste di indennizzo superiori a 1.000 Sterline britanniche/Euro, l'Assicurato dovrà scaricare il modulo di richiesta dal sito [www.erv.co.uk/claims](http://www.erv.co.uk/claims) (o richiederne uno al Servizio Assistenza Sinistri **ERV**), e successivamente compilarlo e inviarlo al Servizio Assistenza Sinistri **ERV** insieme alle ricevute delle spese mediche eventualmente sostenute dall'Assicurato, quali ticket sanitari e simili. L'Assicurato è tenuto a fornire ad **ERV** gli originali delle ricevute.
- 3) In caso di ricovero in un qualsiasi ospedale o clinica, l'Assicurato è tenuto a notificarlo immediatamente all'**Azienda di assistenza sanitaria di ERV**, prima di sostenere eventuali spese e, in ogni caso, entro 48 ore.  
L'Assicurato deve altresì fornire i seguenti dati personali:
  - (i) Il **proprio** nome, età e numero di **Polizza**
  - (ii) Un numero di telefono di contatto **personale**
  - (iii) Nome e informazioni di contatto dell'ospedale o della clinica, ivi incluso un numero di telefono
  - (iv) Una descrizione del problema medico
- 4) Se l'Assicurato si trova entro il territorio dell'**Unione Europea** ed è in possesso della Tessera europea di assicurazione malattia, deve utilizzarla per ridurre l'importo dell'indennizzo.

### **Ritardo e interruzione del viaggio**

- 1) In caso di ritardo di un volo, l'Assicurato è tenuto a richiedere tempestivamente all'aerolinea o all'operatore aeroportuale l'indennizzo dovuto allo **stesso** ai sensi del Regolamento (UE) 261/2004 in materia di diritti dei passeggeri aerei. Se l'Assicurato non adempie a tale obbligo, la richiesta di indennizzo potrebbe non essere accettata.
- 2) Per presentare una richiesta di indennizzo valida ai sensi della presente **Polizza**, l'Assicurato deve ottenere presso l'aerolinea, il vettore o l'operatore aeroportuale un documento indicante le ragioni del ritardo e gli orari di partenza programmati ed effettivi.
- 3) Contattate il Servizio Assistenza Sinistri **ERV** al vostro ritorno per ottenere il modulo di richiesta di indennizzo, oppure scaricatelo sul nostro sito [www.erv.co.uk/claims](http://www.erv.co.uk/claims).

### **Beni ed effetti personali**

- 1) Per perdite o danni relativi a richieste di indennizzo occasionati durante un viaggio, ivi incluso il ritardo nella consegna di **Beni ed effetti personali**, ottenete presso la compagnia aerea, ferroviaria o marittima, o il rispettivo operatore, il documento scritto denominato Rapporto di Irregolarità Bagaglio (P.I.R.) prima di abbandonare l'area di riconsegna bagagli.
- 2) Per qualsiasi richiesta di indennizzo per danni, ottenete preventivamente una stima dei costi di riparazione.
- 3) In caso di ritardo nella riconsegna dei bagagli, conservate le ricevute di acquisto di eventuali articoli sostitutivi di prima necessità.
- 4) L'**Assicurato** è tenuto a segnalare alle forze dell'ordine qualsiasi furto o perdita entro 24 dalla loro scoperta e ad ottenere un verbale scritto della polizia.
- 5) Contattate il Servizio Assistenza Sinistri **ERV** al vostro ritorno per ottenere il modulo di richiesta di indennizzo, oppure scaricatelo sul nostro sito [www.erv.co.uk/claims](http://www.erv.co.uk/claims).
- 6) L'**Assicurato** è tenuto a conservare e presentare a **proprie** spese qualsiasi ricevuta, certificato o documento giustificativo da **ERV** richiesto a sostegno della propria richiesta di indennizzo.

### **Interessi**

Nessun interesse sarà applicabile alla corresponsione di eventuali sinistri.

### **Altre polizze assicurative**

In caso di presentazione da parte dell'**Assicurato** di una richiesta di indennizzo ai sensi della presente **Polizza** relativamente a un evento soggetto a un'ulteriore e diversa copertura assicurativa, ivi inclusa quella garantita da una carta di credito, l'**Assicurato** deve fornire ad **ERV** tutti i dettagli riguardanti tale polizza. **ERV** si farà carico in toto di qualsiasi richiesta di indennizzo per infortunio personale valida, pagando unicamente una quota proporzionale per tutti gli altri casi di sinistro.

### **Diritti e responsabilità**

**ERV** sarà autorizzata ad assumere e condurre in nome dell'**Assicurato** (a **nostre** spese) la difesa o la liquidazione di qualunque richiesta di indennizzo e ad intentare un'azione legale, in **suo** nome e a **nostro** proprio vantaggio, relativamente a qualsiasi richiesta di indennizzo per danni o di altro tipo, nonché di condurre qualsiasi procedimento o liquidazione a nostra assoluta discrezione e, laddove da **ERV** richiesto, con la totale condivisione di informazioni da parte dell'**Assicurato** e la sua ragionevole assistenza. Questo include qualsiasi azione legale volta ad ottenere un risarcimento e/o la restituzione di un pagamento da qualunque altro soggetto. L'**Assicurato** non può liquidare, respingere o negoziare qualsiasi richiesta di indennizzo senza la relativa autorizzazione scritta di **ERV**.

In caso di **Malattia** o **Lesione fisica** potremo contattare qualunque medico che abbia avuto in trattamento l'**Assicurato** fino a tre anni prima del verificarsi del sinistro e potremo, a **nostre** spese e informando con un ragionevole preavviso l'**Assicurato** o il **suo** rappresentante legale, programmare per l'**Assicurato** stesso una visita medica o una serie di visite mediche o, in caso di decesso, sottoporre il **suo** corpo ad autopsia. A supporto di qualsiasi richiesta di indennizzo risultante ai sensi della presente **Polizza**, l'**Assicurato** fornirà, a **proprie** spese, un certificato medico secondo quanto richiesto da **ERV**.

### **Assistenza telefonica**

Assistenza in caso di emergenza **ERV**

Chiamate dal Regno Unito e dall'Irlanda

Tel: +44 (0) 207 902 7405

Chiamate da fuori il Regno Unito e l'Irlanda

Tel: +44 (0)1444 454 540

*Sinistri di natura non medica*

Tel: +44 (0)1403 788 515

### **Moduli di richiesta di indennizzo (non per casi di emergenza)**

Visitate il **nostro** sito [www.erv.co.uk/claims](http://www.erv.co.uk/claims) per scaricare il modulo di richiesta di indennizzo o chiamate il +44 (0)1403 788 515

### **Procedura di reclamo**

Ci auguriamo vivamente che non abbiate mai bisogno di presentare un reclamo né di liquidare un sinistro. Tuttavia, qualora desideraste sporgere reclamo, inviate tutti i dettagli pertinenti a:

The Managing Director

ETI International Travel Protection

Albany House, 14 Bishopric,

Horsham, West Sussex RH12 1QN, Inghilterra

Email: [eti@travel-insurance.com](mailto:eti@travel-insurance.com)

[www.erv.co.uk](http://www.erv.co.uk)

Se la questione non si risolvesse comunque con la **vostra** soddisfazione, potrete scrivere a:

The Financial Ombudsman Service

South Quay Plaza 2,

183 Marsh Wall, Londra E14 9SR, Inghilterra

[www.financial-ombudsman.org.uk](http://www.financial-ombudsman.org.uk)

Il Financial Ombudsman Service potrà gestire la vostra richiesta solo una volta che avrete completato l'intera procedura di reclamo. Se l'**Assicurato** utilizza la "Procedura di reclamo", il **suo** diritto ad intraprendere un'eventuale azione legale nei **nostri** confronti non sarà intaccato.

## Sezione 1: Emergenze mediche e spese di rimpatrio

### Coperture previste

La presente Sezione della **Polizza** stabilisce la totalità delle coperture da **ERV** garantite all'**Assicurato** in relazione al **Viaggio dell'Assicurato** stesso. Nel caso in cui l'**Assicurato** subisca una **Lesione fisica** effettiva o contragga una **Malattia** al di fuori del **su**o paese di residenza abituale, **ERV** indennizzerà o pagherà i consueti e/o ragionevoli costi o spese, fino all'importo massimo assicurato specificato nell'Elenco delle indennità, necessariamente sostenuti in relazione a quanto segue:

#### **A Spese mediche e di trasporto in casi di emergenza direttamente derivanti da Lesione fisica o Malattia**

1. Spese relative a trattamenti medici e chirurgici.
2. Medicinali prescritti.
3. Costi di degenza ospedaliera o in casa di cura e qualsiasi spesa aggiuntiva di alloggio necessaria nel periodo di convalescenza.
4. Spese di trasporto in ambulanza per casi di emergenza (o autorizzate da un medico) per il trasferimento in ospedale.
5. Spese per trattamenti odontoiatrici di emergenza volti esclusivamente al lenimento di dolori improvvisi.

### Coperture non previste

1. Degenze in ospedale o clinica privati salvo approvazione dell'**Azienda di assistenza sanitaria di ERV**.
2. Alloggio privato in un ospedale o clinica.
3. Qualsiasi spesa sostenuta dall'**Assicurato** a partire dal termine dei 12 mesi successivi il manifestarsi della **Lesione fisica o Malattia**.
4. Qualsiasi spesa non abituale, ragionevole o consueta nell'ambito della prestazione dei servizi medici.
5. Qualsiasi costo correlato al regolare decorso della gravidanza dell'**Assicurato**, non in concomitanza di qualsiasi **Lesione fisica, Malattia**, patologia o complicazione. Nella presente Sezione è prevista la copertura di eventi, incidenti, malattie e patologie non prevedibili e un parto normale non è da considerarsi un evento non prevedibile.
6. Qualsiasi costo derivante da una gravidanza superiore alle 28 settimane al momento dell'inizio del **Viaggio dell'Assicurato**.
7. Il costo di trattamenti medici forniti e coperti da sistemi di assistenza sanitaria pubblici o privati.
8. Il costo di medicinali o trattamenti il cui impiego o continuità di impiego durante il **Viaggio dell'Assicurato** era previsto anticipatamente.
9. Il costo di trattamenti sanitari o medici forniti all'**Assicurato** nel suo paese di residenza abituale.
10. Il costo di trattamenti non essenziali o in corso o la cui continuità possa essere ragionevolmente interrotta fino al ritorno dell'**Assicurato** nel **su**o paese di residenza abituale.
11. Il costo di qualsiasi intervento di trapianto cardiaco o di organi da **ERV** non autorizzato con anteriorità alla sua realizzazione.
12. Il costo dei servizi di chiropratici, podologi ed osteopati.
13. Costi di natura non medica, come quelli relativi a telefono, fax e connessione Internet.
14. Consulenza psicologica.



15. Il costo di trattamenti odontoiatrici correlati alla realizzazione di protesi o denti artificiali e all'impiego i materiali pregiati.

#### **B Indennità di degenza ospedaliera**

1. Viene garantito un importo, come indicato nell'Elenco delle indennità, per ogni 24 ore di degenza ospedaliera dell'**Assicurato**, sia in caso di ricovero che di quarantena obbligatoria al di fuori del **su**o paese di residenza.

#### **C In caso di degenza ospedaliera dell'Assicurato, le spese di viaggio e alloggio addizionali sostenute da una persona convocata per il suo accompagnamento o simili costi per un compagno di viaggio dell'Assicurato.**

1. Le ragionevoli spese di trasporto e alloggio (sola camera) per un **Parente** o amico convocato su parere medico e autorizzato dal Servizio Assistenza Sinistri **ERV** o dall'**Azienda di assistenza sanitaria di ERV** per raggiungere e/o accompagnare l'**Assicurato**.
2. L'assicurazione di viaggio **ERV** per una persona convocata o per il compagno di viaggio dell'**Assicurato**.
3. Le ragionevoli spese di viaggio addizionali sostenute dall' **Assicurato** nel ritornare al **su**o domicilio di residenza.
4. Le ragionevoli spese di alloggio (sola camera) sostenute dall'**Assicurato** in aggiunta ai pernottamenti prenotati anteriormente, in caso di **Lesione fisica** o **Malattia** grave e per la quale sia stato riconosciuto un indennizzo ai sensi della Sezione A.

#### **Coperture non previste**

1. La presente **Polizza** non copre la convocazione di un accompagnatore se l'**Assicurato** viene rimpatriato o rilasciato dall'ospedale o clinica entro i tre giorni successivi al ricovero, salvo nel caso in cui l'**Assicurato** abbia un'età inferiore ai 18 anni.
2. Qualsiasi spesa sostenuta dall'**Assicurato** a partire dal termine dei 12 mesi successivi il manifestarsi della **Lesione fisica** o **Malattia** referente la richiesta di indennizzo.

#### **D Spese funerarie e rimpatrio della salma**

1. Il costo del rimpatrio della salma o delle ceneri dell'**Assicurato** al **su**o domicilio di residenza oppure della sepoltura o cremazione nel paese in cui si è verificato il decesso.
2. Le ragionevoli spese di alloggio (sola stanza) e di viaggio (andata e ritorno) per un **Parente** al fine di accompagnare il rimpatrio della salma.

#### **Coperture non previste**

1. Qualsiasi spesa sostenuta dall'**Assicurato** a partire dal termine dei 12 mesi successivi il manifestarsi della **Lesione fisica** o **Malattia** referente la richiesta di indennizzo.

## Condizioni aggiuntive applicabili alla Sezione 1 della Polizza

- (a) Tutte le coperture garantite ai sensi della presente Sezione devono essere giustificate mediante la prescrizione o la raccomandazione di un **Medico**. In caso di ricovero in un qualsiasi ospedale o clinica, l'**Assicurato** è tenuto a notificarlo immediatamente all'**Azienda di assistenza sanitaria di ERV**, prima di sostenere eventuali spese mediche. In caso di costi sostenuti senza previa notifica all'**Azienda di assistenza sanitaria di ERV**, **ERV** sarà unicamente responsabile delle spese in cui sarebbe incorsa se tale notifica fosse stata effettuata, sulla base degli accordi sui prezzi esistenti e fermo restando che la richiesta di indennizzo sia valida.
- (b) I medici dell'**Azienda di assistenza sanitaria di ERV** hanno il potere di decidere, per conto di **ERV** e sulla base di una valutazione delle condizioni di salute dell'**Assicurato**, se sia preferibile il suo rimpatrio.
- (c) In caso di rimpatrio o evacuazione, **ERV** stabilirà il mezzo di trasporto utilizzato prendendo in considerazione le condizioni di salute e le necessità dell'**Assicurato**, nonché l'accessibilità del luogo in cui è ubicato. Il trasporto può essere effettuato mediante aereo ambulanza, elicottero, volo di linea o charter, treno, ambulanza o taxi ed includere altri passeggeri, come nel caso di voli di linea o charter.
- (d) L'**Assicurato** è tenuto a sottoporsi prima del **proprio** viaggio alle vaccinazioni raccomandate dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) o da qualsiasi autorità sanitaria pubblica del **Regno Unito**, inclusi eventuali farmaci antimalarici consigliati. Se l'**Assicurato** non adotta le suddette precauzioni e viene stabilito che una **Malattia** è stata contratta per **sua** negligenza, la copertura spettante all'**Assicurato** ai sensi della Sezione 1 può non essere considerata valida.
- (e) **ERV** si farà carico del rimpatrio, mediante volo di linea o charter in classe turistica, ove possibile e appropriato alle necessità mediche dell'**Assicurato**.

## Sezione 2: Infortunio personale

### Coperture previste

La presente Sezione della **Polizza** stabilisce la totalità delle coperture da **noi** garantite all'**Assicurato** in relazione al **Viaggio dell'Assicurato** stesso, senza eccedere gli importi massimi assicurati specificati nell'**Elenco delle indennità** e nei casi di **Lesione fisica** in cui la stessa sia l'unica e diretta conseguenza di un incidente verificatosi durante il **Viaggio dell'Assicurato** e causante:

#### A. Decesso entro 12 mesi dalla data dell'incidente

100% della somma assicurata

#### B. Invalidità totale permanente

100% della somma assicurata

#### C. Invalidità parziale permanente:

una percentuale della somma assicurata conformemente alla seguente Scala di classificazione degli infortuni:

Scala di classificazione degli infortuni		
A.	Perdita di uno o più arti	100%
B.	Perdita della vista di uno o entrambi gli occhi	100%
C.	Perdita della parola	100%
D.	Perdita totale dell'udito	100%

E.	Perdita delle capacità intellettive	100%
F.	Perdita dell'udito da un orecchio	25%
G.	Perdita totale dell'uso di:	
	i) schiena o spina dorsale dal collo in giù senza lesioni al midollo spinale	40%
	ii) collo o colonna cervicale senza lesioni al midollo spinale	30%
	iii) una spalla, un gomito o un polso	25%
	iv) un'anca, un ginocchio o una caviglia	20%
H.	Perdita o perdita totale dell'uso di:	
	i) un pollice	30%
	ii) un indice	20%
	iii) qualsiasi altro dito della mano	10%
	iv) un alluce	15%
	v) qualsiasi altro dito del piede	5%
I.	L'indennità corrispondente a qualsiasi <b>Invalidità parziale permanente</b> non riportata sopra verrà calcolata da <b>ERV</b> sulla base di una valutazione medica del grado d'invalidità in conformità con la presente scala di classificazione. Nel calcolo non si terrà conto dell'occupazione dell' <b>Assicurato</b> .	

### Coperture non previste

1. Decesso o invalidità non causati da una **Lesione fisica** accidentale verificatasi durante il **Periodo di validità della Polizza**.
2. Invalidità derivante da disturbi da stress fisici ripetuti (sindrome RSI) o da altre patologie progressive.

### Condizioni aggiuntive applicabili alla Sezione 2

- (a) L'indennità di invalidità verrà corrisposta all'**Assicurato**. L'indennità di decesso verrà corrisposta al rappresentante personale (parente più stretto) del deceduto.
- (b) L'entità dell'indennità viene stabilita non appena determinate da parte di un medico le conseguenze finali dell'incidente, entro e non oltre i 12 mesi seguenti la data dell'**Evento assicurato** causante la **Lesione fisica**.
- (c) La corresponsione dell'indennità di invalidità ai sensi delle sezioni B e C viene effettuata a condizione che l'**Assicurato** sia in vita alla data del pagamento.
- (d) **ERV** non si farà carico di qualsivoglia indennità derivante dall'impossibilità da parte dell'**Assicurato** di praticare sport o attività di tempo libero.
- (e) In caso sparizione dell'**Assicurato** senza che venga emesso alcun certificato di decesso, **ERV** lascerà trascorrere un periodo appropriato di tempo per esaminare tutte le prove disponibili e, se non avrà motivi per ritenere che un determinato incidente abbia avuto conseguenze diverse dal decesso, **ERV** provvederà alla corresponsione della somma assicurata. Se tale valutazione viene posteriormente smentita, la somma corrisposta dovrà essere restituita a **ERV**.
- (f) Qualsiasi indennità di disabilità erogata in riferimento a un **Evento assicurato** che abbia successivamente determinato un decesso, verrà dedotta dalla somma assicurata in caso di morte.
- (g) Il grado di invalidità per la perdita di più parti del corpo non può eccedere il 100% della somma assicurata.
- (h) Qualsiasi invalidità preesistente non può determinare l'attribuzione nei confronti dell'**Assicurato** di una valutazione o indennità di entità superiori a quanto sarebbe stato determinato in caso di non sussistenza di tale invalidità.

- (i) Se l'**Assicurato** è beneficiario di più di una polizza assicurativa **ERV**, l'importo massimo da **noi** erogabile corrisponderà alla somma assicurata più alta prevista in una qualsiasi di tali polizze.
- (j) Se più di un soggetto **Assicurato** subisce una **Lesione fisica** nel corso dello stesso **Evento assicurato**, l'importo massimo complessivo pagabile da **ERV** non eccederà 1.000.000 £. Se viene raggiunto tale importo limite, la somma dovuta verrà suddivisa proporzionalmente in funzione della responsabilità di ERV nei confronti di ciascun soggetto **Assicurato**.
- (k) L'**Assicurato**, o in caso di **suo** decesso, il **suo** rappresentante personale (parente più stretto), sarà tenuto a fornire a **ERV** informazioni mediche e non mediche soddisfacenti o a garantirle l'accesso a referti medici e/o certificati di decesso secondo quanto richiesto.
- (l) La presente **Polizza** non copre gli Infortuni personali causati da azioni di **Terrorismo** identificabili come **Atti di terrorismo chimico, biologico o nucleare**, aventi luogo in aree a **Rischio di guerra e disordini civili** o risultanti dalla pratica da parte dell'**Assicurato** di **Attività e sport pericolosi**.

### Sezione 3: Annullamento

QUESTA COPERTURA È APPLICABILE UNICAMENTE AI VIAGGI CHE ABBIANO AVUTO ORIGINE IN UN PAESE SEE

#### Coperture previste

La presente Sezione della **Polizza** stabilisce la totalità delle coperture da **ERV** garantite all'**Assicurato** in relazione al **Viaggio dell'Assicurato** stesso, senza eccedere gli importi massimi assicurati specificati nell'**Elenco delle indennità** e in seguito al necessario ed inevitabile annullamento del **Viaggio dell'Assicurato**.

**A Tutte le spese di viaggio legate ad attività formative sostenute e/o dovute dall'Assicurato con anteriorità alla data della partenza, e che non possono essere recuperate in relazione a qualsiasi parte del viaggio che l'Assicurato sia obbligato ad annullare in conseguenza di:**

1. **Lesione fisica** accidentale o **Malattia** o decesso dell'**Assicurato** o di un suo **Parente o Stretto collaboratore**.
2. Il trattenimento dell'**Assicurato** in quarantena obbligatoria o la sua convocazione per ragioni non prevedibili di servizio militare, servizio nelle corti di giustizia o testimonianza in tribunale durante tutta la durata del viaggio, eccetto in qualità di perito di parte nell'esercizio delle proprie funzioni professionali.
3. Il licenziamento dell'**Assicurato** (determinante il **suo** diritto a un'indennità di licenziamento ai sensi della normativa vigente pertinente), fermo restando che l'avviso di licenziamento venga notificato a **ERV** entro 14 giorni dalla comunicazione dello stesso.
4. L'inabitabilità della dimora privata o della sede lavorativa dell'**Assicurato** in conseguenza di incendio, temporale o inondazione, oppure la convocazione irrinunciabile dell'**Assicurato** da parte della polizia in seguito a un furto con scasso presso la **propria** dimora privata o sede lavorativa avvenuto entro 7 giorni dalla data di partenza programmata del **proprio** viaggio.

#### Coperture non previste

1. Qualsiasi annullamento di **viaggi che non abbiano avuto origine da Paesi SEE**.
2. Qualsiasi annullamento di viaggi prenotati anteriormente al **Periodo di validità della Polizza**.
3. Qualsiasi annullamento derivante da circostanze ragionevolmente prevedibili al momento della prenotazione del viaggio dell'**Assicurato**.

4. Qualsiasi costo correlato al regolare decorso della gravidanza dell'**Assicurato**, non in concomitanza di qualsiasi **Lesione fisica, Malattia**, patologia o complicazione. Nella presente Sezione è prevista la copertura di eventi, incidenti, malattie e patologie non prevedibili e un parto normale non è da considerarsi un evento non prevedibile.
5. Qualsiasi annullamento derivante da complicazioni di una gravidanza superiore alle 28 settimane al momento della prenotazione del **Viaggio dell'Assicurato**.
6. Qualsiasi annullamento derivante dal rifiuto da parte dell'**Assicurato** a intraprendere o continuare il **proprio** viaggio o dalla **sua** mancanza di appagamento durante lo stesso.
7. Qualsiasi annullamento dovuto a **Terrorismo**, ivi incluso il relativo timore di viaggiare da parte dell'**Assicurato**.
8. Qualsiasi annullamento di un viaggio dovuto al rischio di contrarre malattie/virus epidemici o pandemici, salvo nel caso in cui il Foreign and Commonwealth Office o l'Organizzazione Mondiale della Sanità abbia correntemente pubblicato la raccomandazione di "non viaggiare".
9. Eventuali costi o spese aggiuntive dovuti alla mancata notifica immediata da parte dell'**Assicurato** nei confronti dell'agenzia di viaggi, tour operator o fornitore del servizio di trasporto della necessità di un annullamento.
10. Qualsiasi addebito relativo al **Viaggio dell'Assicurato**
  - (i) per il quale non sussista alcuna responsabilità contrattuale; o
  - (ii) che sia in altro modo recuperabile.
11. Qualsiasi costo o spesa derivante dalla liquidazione, amministrazione o amministrazione controllata del vettore, operatore turistico o Titolare della Polizza.
12. Eventuali costi o spese aggiuntive dovuti a un mancato check-in o all'inosservanza delle indicazioni fornite nel programma di viaggio.
13. Qualsiasi richiesta di indennizzo derivante dall'insorgere, durante il viaggio o meno, di una Malattia psicologica o mentale nell'**Assicurato** o in un suo **Parente**.

### Condizioni aggiuntive applicabili alla Sezione 3

- (a) L'**Assicurato** è tenuto ad avvisare **ERV** immediatamente in caso di qualsiasi cambiamento delle circostanze che diventi evidente dopo la data di stipula della **Polizza** e prima dell'inizio di qualsiasi viaggio durante il **Periodo di validità della Polizza**, e che possa ragionevolmente determinare, in base al giudizio dell'**Assicurato**, una posteriore richiesta di indennizzo ai sensi della **Polizza**. **ERV** si riserva il diritto di modificare i termini di assicurazione alla luce di tale cambiamento delle circostanze. **ERV** indennizzerà, subordinatamente ai termini, le condizioni e le esclusioni della presente **Polizza**, l'**Assicurato** per la perdita di anticipi o addebiti necessariamente sostenuti dallo stesso fino alla data della ricevuta notifica da parte **nostra** del suddetto cambiamento delle circostanze.
- (b) Se più di un soggetto **Assicurato** è coinvolto nello stesso **Evento assicurato**, l'importo massimo complessivo pagabile da **ERV** non eccederà 75.000 £. Se viene raggiunto tale importo limite, la somma dovuta verrà suddivisa proporzionalmente in funzione della responsabilità di **ERV** nei confronti di ciascun soggetto Assicurato.

## Sezione 4: Riduzione del viaggio

### Coperture previste

La presente Sezione della **Polizza** stabilisce la totalità delle coperture da **noi** garantite all'**Assicurato** in relazione al **Viaggio dell'Assicurato** stesso, senza eccedere gli importi massimi assicurati specificati nell'**Elenco delle indennità** e in seguito alla necessaria ed inevitabile riduzione del **Viaggio dell'Assicurato** dopo l'arrivo nel paese ospitante il Corso di studio.

**A Le ragionevoli spese di viaggio addizionali sostenute dall' Assicurato nel ritornare al suo domicilio nel suo paese di residenza abituale, nei casi in cui tale ritorno sia urgentemente richiesto per:**

1. Decesso o **Malattia** o infortunio grave di un **Parente** o Stretto collaboratore dell'**Associato**.
2. Il **Sequestro dell'Assicurato** o il **Dirottamento** del mezzo di trasporto pubblico di linea a bordo del quale sta viaggiando l'**Assicurato**.
3. Il licenziamento dell'**Assicurato** (determinante il  **suo** diritto a un'indennità di licenziamento ai sensi della normativa vigente pertinente), fermo restando che l'avviso di licenziamento venga notificato a **ERV** dopo la partenza.
4. L'inabitabilità della dimora privata o della sede lavorativa dell'**Assicurato** in conseguenza di incendio, temporale o inondazione, oppure la convocazione irrinunciabile dell'**Assicurato** da parte della polizia in seguito a un furto con scasso presso la **sua** dimora privata o sede lavorativa avvenuto in qualsiasi momento a partire dell'inizio del **viaggio dell'Assicurato**.

**Coperture non previste**

1. Qualsiasi riduzione precedente l'arrivo nel paese ospitante il Corso di studio.
2. Qualsiasi riduzione di un viaggio iniziato prima del **Periodo di validità della Polizza**, salvo previa notifica dell'Assicurato e **nostra** conseguente accettazione.
3. Qualsiasi riduzione causata da **Terrorismo**.
4. Qualsiasi riduzione di un viaggio dovuta al rischio di contrarre malattie/virus epidemici o pandemici, salvo nel caso in cui il Foreign and Commonwealth Office o l'Organizzazione Mondiale della Sanità abbia pubblicato la raccomandazione di "non viaggiare" dopo la partenza dell'**Assicurato**.
5. Qualsiasi costo correlato al regolare decorso della gravidanza dell'**Assicurato**, non in concomitanza di qualsiasi **Lesione fisica, Malattia**, patologia o complicazione. Nella presente Sezione è prevista la copertura di eventi, incidenti, malattie e patologie non prevedibili e un parto normale non è da considerarsi un evento non prevedibile.
6. Qualsiasi riduzione derivante da complicazioni di una gravidanza superiore alle 28 settimane al momento dell'inizio del **Viaggio dell'Assicurato**.
7. Qualsiasi riduzione derivante dal rifiuto da parte dell'**Assicurato** a intraprendere o continuare il **proprio** viaggio o dal **suo** mancato appagamento durante lo stesso.
8. Qualsiasi riduzione derivante da circostanze ragionevolmente prevedibili al momento dell'inizio del viaggio dell'**Assicurato**.
9. Eventuali costi o spese addizionali dovuti alla mancata notifica immediata da parte dell'**Assicurato** nei confronti dell'agenzia di viaggi, tour operator o fornitore del servizio di trasporto della motivazione per la riduzione.
10. Qualsiasi addebito relativo al **Viaggio dell'Assicurato**
  - (i) per il quale non sussista alcuna responsabilità contrattuale; o
  - (ii) che sia in altro modo recuperabile.
11. Qualsiasi costo o spesa derivante dalla liquidazione, amministrazione o amministrazione controllata del vettore aereo od operatore turistico.
12. Eventuali costi o spese addizionali dovuti a un mancato check-in o all'inosservanza delle indicazioni fornite nel programma di viaggio.

**Condizioni aggiuntive applicabili alla Sezione 4**

- (a) Nel caso in cui un viaggio venga ridotto a causa di **Lesione fisica o Malattia dell'Assicurato**, la necessità di tale Riduzione deve essere confermata da un **Medico**. Qualsiasi costo legato alla Riduzione deve essere preventivamente autorizzato dall'**Azienda di assistenza sanitaria di ERV**.

- (b) Se più di un soggetto **Assicurato** è coinvolto nello stesso **Evento assicurato**, l'importo massimo complessivo pagabile da **ERV** non eccederà 75.000 £. Se viene raggiunto tale importo limite, la somma dovuta verrà suddivisa proporzionalmente in funzione della responsabilità di **ERV** nei confronti di ciascun soggetto **Assicurato**.

## Sezione 5: Ritardo e interruzione del viaggio

### Coperture previste

La presente Sezione della **Polizza** stabilisce la totalità delle coperture da **ERV** garantite all'**Assicurato** in relazione al **Viaggio dell'Assicurato** stesso, senza eccedere gli importi massimi assicurati specificati nell'**Elenco delle indennità** e in seguito a ritardo e interruzione del viaggio dopo l'arrivo nel paese ospitante il Corso di studio.

#### A Ritardo di viaggio in partenza/rinuncia

Ritardo in partenza di almeno dodici ore dovuto ad avaria o ritardo di mezzi pubblici prenotati anticipatamente sui quali l'**Assicurato** ha in programma di viaggiare.

1. Un importo, come indicato nell'**Elenco delle indennità**, per ogni periodo completo di dodici ore di ritardo dell'**Assicurato**; o
2. la totalità dell'anticipo o dei costi di annullamento (non recuperabili) se dopo 48 ore di ritardo dalla partenza dell'**Assicurato** dal **su**o paese di residenza abituale, l'**Assicurato** stesso decide di annullare il viaggio.

#### Coperture non previste

1. Ritardo di viaggio causato da **Sciopero o azione sindacale** iniziati o annunciati prima della prenotazione del viaggio dell'**Assicurato**.
2. Costi o addebiti che saranno restituiti all'**Assicurato** dall'aerolinea o da altro vettore.
3. Circostanze ragionevolmente prevedibili al momento dell'inizio della copertura dell'**Assicurato** o della prenotazione del **Viaggio dell'Assicurato**.

#### B Interruzione del viaggio, mancata partenza o recupero sull'itinerario programmato verificatisi dopo l'inizio del viaggio di andata o relativamente al viaggio di ritorno

Interruzione dell'itinerario di viaggio programmato dovuta ad avaria o ritardo di mezzi pubblici prenotati anticipatamente (in direzione di scali o aeroporti di ritorno), o la perdita di un volo di coincidenza prenotato con anteriorità dovuta a una avaria o ritardo del volo su cui viaggia l'**Assicurato**.

1. Le ragionevoli spese addizionali di alloggio e di viaggio per servizi di livello equivalente a quelli della prenotazione originale fino a che l'**Assicurato** non sia in grado di riprendere l'itinerario programmato.

#### Coperture non previste

1. Ritardo di viaggio causato da **Sciopero o azione sindacale** iniziati o annunciati prima della prenotazione del viaggio dell'**Assicurato**.
2. Costi o addebiti che saranno restituiti all'**Assicurato** dall'aerolinea, il fornitore del servizio di trasporto o la struttura ricettiva.
3. Circostanze ragionevolmente prevedibili alla data di stipula della **Polizza** o della prenotazione del **Viaggio dell'Assicurato**.

### **C Ritardo di viaggio verificatosi durante il tragitto verso il luogo della partenza (viaggio di andata o ritorno) risultante in una mancata partenza.**

Un incidente o guasto riguardante l'automobile o il mezzo di trasporto pubblico su cui viaggia l'**Assicurato**, oppure un incidente risultante in un arresto del traffico o in cui l'**Assicurato** sia coinvolto nel prestare soccorso e che determini il **su**o arrivo in ritardo all'aeroporto, porto o stazione da cui ha origine il viaggio programmato e prenotato.

1. Le ragionevoli spese aggiuntive di alloggio e di viaggio per servizi di livello equivalente a quelli della prenotazione originale fino alla somma massima assicurata per ogni soggetto **Assicurato**.

#### **Coperture non previste**

1. Ritardo causato da **Sciopero o azione sindacale** iniziati o annunciati prima della prenotazione del viaggio dell'**Assicurato**.
2. Costi o addebiti che saranno restituiti all'**Assicurato** dall'agenzia di noleggio auto, il fornitore del servizio di trasporto o altra compagnia assicurativa.
3. Circostanze ragionevolmente prevedibili al momento dell'inizio della copertura dell'**Assicurato** o della prenotazione del **Viaggio dell'Assicurato**.

#### **Condizioni aggiuntive applicabili alla Sezione 5 della Polizza**

Ogni soggetto **Assicurato** è tenuto a:

- (a) Compire ogni sforzo ragionevole per completare il viaggio programmato nei tempi stabiliti.
- (b) Realizzare il check-in sulla base di quanto indicato nell'itinerario fornito dal tour operator o dal vettore e ottenere dagli stessi o dall'agenzia o dal fornitore di servizi di trasporto una dichiarazione o certificato scritti indicanti il periodo del ritardo o dell'interruzione.
- (c) Rispettare i margini di tempo richiesti per check-in e coincidenze o, se non specificati pubblicamente, lasciare un margine di 2 ore per i voli internazionali e di 1 ora per quelli nazionali.
- (d) Lasciare un sufficiente margine di tempo per raggiungere qualsiasi aeroporto, stazione, porto o terminal di autobus con la ragionevole probabilità di presentarsi al check-in all'orario programmato.
- (e) Ottenere un resoconto sul servizio di assistenza stradale o sull'intervento di riparazione in caso di mancata partenza dell'**Assicurato** causata da un guasto del veicolo privato sui cui viaggia.
- (f) Ottenere dalla polizia il verbale dell'incidente in caso di mancata partenza dell'**Assicurato** causata dal coinvolgimento in un incidente del veicolo privato sui cui viaggia, o il trattenimento dell'**Assicurato** in qualità di testimone.
- (g) Ottenere evidenza scritta da parte del fornitore del servizio di trasporto pubblico in caso di mancata partenza dell'**Assicurato** dovuta ad avaria o ritardo del mezzo di trasporto pubblico su cui viaggia.
- (h) Presentare tempestivamente all'aerolinea o al vettore la richiesta di rimborso spettante all'**Assicurato** ai sensi del Regolamento (UE) 261/2004 in materia di diritti dei passeggeri aerei.

## **Sezione 6: Beni ed effetti personali**

#### **Coperture previste**



La presente Sezione della **Polizza** stabilisce la totalità delle coperture da **ERV** garantite all'**Assicurato** in relazione al **Viaggio dell'Assicurato** stesso, senza eccedere gli importi massimi assicurati specificati nell'**Elenco delle indennità** e nel caso di perdita, danneggiamento o furto di **Beni ed effetti personali**.

#### **A Perdita accidentale, danneggiamento o furto di Beni ed effetti personali**

Perdita, danneggiamento o furto di **Beni ed effetti personali** di proprietà dell'**Assicurato**. **ERV** coprirà a sua discrezione:

1. il costo di nuovi articoli acquistati in sostituzione di beni con al massimo un anno di vita, o
2. il valore intrinseco di articoli con più di un anno di vita, o
3. il loro costo di riparazione se inferiore

a condizione che l'ammontare corrisposto da **ERV** non ecceda gli importi massimi assicurati o qualsiasi **Limite per singolo articolo** e **Beni di valore** specificati nell'**Elenco delle indennità**.

#### **Coperture non previste**

1. Articoli confiscati o la cui riconsegna è stata ritardata da qualsiasi autorità governativa o pubblica.
2. Svalutazione.
3. Qualsiasi perdita o danno occasionati:
  - (i) da normale usura, segni e graffi superficiali, ammaccature o grave danneggiamento di valige o altri contenitori;
  - (ii) da condizioni atmosferiche o climatiche;
  - (iii) durante qualsiasi processo di pulizia, tintura, riparazione o recupero;
  - (iv) ad **Attrezzature sportive** durante il loro utilizzo;
  - (v) da guasto o malfunzionamento meccanico o elettrico;
  - (vi) a qualsiasi articolo spedito come merce o incluso in una polizza di carico;
  - (vii) a **Beni ed effetti personali** mentre in possesso dell'aerolinea o di altro vettore, salvo ottenimento di un Rapporto di Irregolarità Bagaglio (P.I.R.);
  - (viii) come conseguenza dell'aver riposto durante il tragitto **Beni di valore** fragili o apparecchiature elettriche in valigia o contenitori simili;
  - (ix) ad apparati ottici o lenti a contatto.
4. Qualsiasi perdita di articoli lasciati incustoditi in un luogo pubblico, o presso la residenza provvisoria dell'Assicurato salvo in caso di **Alloggio privato** opportunamente chiuso a chiave, o all'interno di veicoli non sorvegliati a meno che tutti gli articoli siano stati nascosti alla vista e chiusi a chiave in un vano portaoggetti del cruscotto o del bagagliaio e il veicolo presenti segni di effrazione.
5. Qualsiasi perdita di articoli non denunciata alla polizia o all'autorità competente entro 24 ore dalla sua scoperta e accompagnata dal corrispondente verbale scritto della polizia.

#### **B Perdita accidentale o furto di Fondi personali e documenti di viaggio**

Perdita accidentale o furto di **Fondi personali**, passaporto, biglietti aerei e altri documenti di viaggio di proprietà dell'**Assicurato** (mentre in possesso dello **stesso** o riposti in una cassetta di sicurezza presso un hotel o una banca od opportunamente chiusi a chiave presso un **Alloggio privato**) fino all'importo massimo assicurato specificato nell'**Elenco delle indennità**, tenendo presente il sottolimito previsto per il **Denaro contante**. La copertura è valida durante il **Viaggio dell'Assicurato** e fino alle 72 ore precedenti e successive al **Viaggio dell'Assicurato**.

1. Se l'**Assicurato** ha un'età inferiore ai 18 anni, l'importo massimo pagabile da **ERV** sarà il 20% della somma assicurata per la perdita di **Fondi personali**.
2. I ragionevoli costi aggiuntivi sostenuti per la sostituzione degli articoli.

## Coperture non previste

1. Articoli confiscati o la cui riconsegna è stata ritardata da qualsiasi autorità governativa o pubblica.
2. Per perdite:
  - (i) dovute all'aver riposto durante il tragitto **Fondi personali** in valigia o contenitori simili;
  - (ii) derivanti dalla mancata ottemperanza dei termini di rilascio di qualsiasi genere di **Fondi personali**;
  - (iii) non denunciate alla polizia o all'autorità competente entro 24 ore dalla loro scoperta e accompagnate dal corrispondente verbale scritto della polizia;
  - (iv) dovute all'aver riposto durante il tragitto **Denaro contante** in valigia o contenitori simili mentre in possesso di un vettore.
3. Qualsiasi perdita di denaro lasciato incustodito in un luogo pubblico, o presso la residenza provvisoria dell'Assicurato salvo in caso di **Alloggio privato** opportunamente chiuso a chiave, o all'interno di veicoli non sorvegliati a meno che il denaro non sia stato chiuso a chiave in un vano portaoggetti o altro compartimento che presenti segni di effrazione.

## Condizioni aggiuntive applicabili alla Sezione 6

- (a) Nel caso in cui eventuali **Fondi personali** vengano smarriti dall'**Assicurato** o rubati allo stesso, la corresponsione del corrispondente indennizzo sarà subordinata alla segnalazione tempestiva di tale perdita o furto da parte dell'**Assicurato** nei confronti dell'emittente della carta di credito, entità bancaria o altro fornitore di servizi di sicurezza.
- (b) **ERV** sarà unicamente responsabile per perdite di **Fondi personali** o **Denaro contante** a condizione che l'**Assicurato** non sia coperto da qualsiasi altra polizza assicurativa o altro tipo di indennità o compensazione erogata dall'emittente della carta di credito, entità bancaria o altro fornitore di servizi di sicurezza.
- (c) Per articoli di valigeria, abbigliamento o **Effetti personali** con meno di un anno di vita saranno richiesti gli originali delle ricevute di acquisto.

## Sezione 7: Ritardo nella riconsegna dei bagagli

### Coperture previste

La presente Sezione della **Polizza** stabilisce la totalità delle coperture da **noi** garantite all'**Assicurato** in relazione al **Viaggio dell'Assicurato** stesso, senza eccedere gli importi massimi assicurati specificati nell'**Elenco delle indennità** e in caso di ritardo nella riconsegna di **Beni ed effetti personali** superiore alle 12 ore a decorrere dall'effettivo orario di arrivo dell'**Assicurato**.

1. Il rimborso delle ragionevoli spese di acquisto sostenute per la sostituzione di beni di prima necessità quali capi di abbigliamento, prodotti per l'igiene personale e articoli simili.
2. Qualora non vengano acquistati beni di prima necessità, verrà garantita a ciascun soggetto **Assicurato** un'indennità di 50 £.

### Coperture non previste

1. Le perdite relative a **Beni ed effetti personali**
  - (i) la cui riconsegna è stata ritardata durante un viaggio diretto al paese di residenza abituale dell'**Assicurato**; o

- (ii) smarriti mentre in possesso dell'aerolinea o di altro vettore, salvo ottenimento di un Rapporto di Irregolarità Bagaglio (P.I.R.).

**Condizioni aggiuntive applicabili alla Sezione 7 della Polizza**

- (a) La mancata riconsegna in tempo utile di qualsiasi bagaglio deve essere denunciata all'aerolinea, al vettore o al rispettivo operatore aeroportuale prima di abbandonare l'area di riconsegna bagagli, nonché documentata mediante l'ottenimento di un Rapporto di Irregolarità Bagaglio (P.I.R.).
- (b) Qualsiasi indennità di ritardo erogata ai sensi della Sezione 7 verrà dedotta da qualsiasi successivo pagamento corrisposto per perdita, furto e danneggiamento ai sensi della Sezione 6.

## Sezione 8: Responsabilità civile

### Coperture previste

La presente Sezione della **Polizza** stabilisce la totalità delle coperture da **noi** garantite in relazione a ogni **Viaggio dell'Assicurato**, senza eccedere gli importi massimi assicurati specificati nell'**Elenco delle indennità**, in materia di responsabilità civile.

**A I costi e le spese per cui l'Assicurato è legalmente responsabile a titolo personale in relazione ad incidenti verificatisi durante il Periodo di validità della Polizza e risultanti in:**

1. Perdita o danneggiamento di beni materiali non di proprietà, sotto custodia o sotto il controllo dell'**Assicurato**, un **Parente**, un membro del nucleo familiare dell'**Assicurato** o un impiegato dello **stesso**.
2. **Lesione fisica**, decesso o infermità di qualsiasi soggetto terzo, in alcun modo identificabile con l'**Assicurato**, un **Parente**, un membro del nucleo familiare dell'**Assicurato** o un **suo** dipendente.

La copertura garantita ai sensi della presente Sezione si estende ai costi e le spese recuperabili da qualsiasi soggetto richiedente, a condizione che le stesse siano occasionate con anteriorità alla data del pagamento o della proposta di pagamento da parte di **ERV** dell'ammontare completo dell'indennizzo o della totalità dell'importo recuperabile, in relazione a qualsiasi evento, nonché ai costi e alle spese sostenute dall'**Assicurato** con il previo consentimento scritto di **ERV**.

In caso di decesso dell'**Assicurato**, il rappresentante personale dello **stesso** riceverà l'indennità corrispondente alla copertura garantita ai sensi delle presente Sezione.

### Coperture non previste

1. In caso di responsabilità legale risultante direttamente o indirettamente da (con riferimento all'**Assicurato**):
  - (i) la sua professione o attività;
  - (ii) qualsiasi responsabilità contrattuale posta a suo carico che non sarebbe comunque emersa in assenza di tale contratto;
  - (iii) titolarità, possesso o uso (diverso da quello esercitato da un passeggero senza alcun diritto di controllo) di veicoli a motore, roulotte, rimorchi, aeromobili, aeromodelli o natanti diversi da imbarcazioni a propulsione manuale, veicoli meccanici o elettrici e montacarichi;
  - (iv) la trasmissione di malattie infettive o di altro genere a soggetti terzi;
  - (v) atti dolosi o criminali intenzionali;
  - (vi) titolarità, possesso o uso di animali o armi da fuoco;
  - (vii) titolarità di terreni o fabbricati.
2. Qualsiasi responsabilità risultante da azioni legali intraprese tra diversi soggetti **Assicurati** o tra il **Titolare della Polizza** e più soggetti **Assicurati**.
3. Multe ed altre ammende.
4. Responsabilità legale rispetto alla perdita o al danneggiamento di un qualsiasi bene immobile posseduto o detenuto a titolo fiduciario dall'**Assicurato** o in **sua** custodia o controllo, diverso dall'utilizzo di un hotel o simili alloggi temporanei.

### Condizioni aggiuntive applicabili alla Sezione 8

- (a) Se l'**Assicurato** viene a conoscenza del verificarsi di qualsiasi **Evento assicurato** che possa determinare una richiesta di indennizzo ai sensi della presente Sezione, è tenuto a:
- (i) notificarlo immediatamente a **ERV** per iscritto;
  - (ii) inviare tutta la corrispondenza e i documenti legali pertinenti a **ERV** senza risposta;
  - (iii) astenersi dal dibattere il caso di responsabilità insorto con qualsivoglia terza parte.
- (b) Nessuna ammissione, proposta, promessa, pagamento o indennizzo può essere rilasciato dall'**Assicurato** senza previo accordo scritto con **ERV**.
- (c) Siamo autorizzati ad assumere la difesa o la liquidazione di qualunque richiesta di indennizzo nei confronti dell'**Assicurato** in suo nome, nonché di condurre qualsiasi procedimento o liquidazione a nostra assoluta discrezione.
- (d) Potremo, a **nostre** proprie spese e a nostra assoluta discrezione, condurre eventuali procedimenti in nome dell'**Assicurato** per la riscossione di eventuali risarcimenti o indennità da qualsiasi terza parte in relazione a perdite, danni o spese.
- (e) Se più di un soggetto **Assicurato** è coinvolto nello stesso **Evento assicurato**, l'importo massimo complessivo pagabile da ERV non eccederà 2.000.000 £. Se viene raggiunto tale importo limite, la somma dovuta verrà suddivisa proporzionalmente in funzione della responsabilità di **ERV** nei confronti di ciascun soggetto Assicurato.

## Appendice 1

Qualsiasi attività o sport NON inclusi nell'elenco sotto riportato sono considerati **Attività e sport pericolosi** e NON sono coperti dalla presente **Polizza**.

Attività e sport soggetti a copertura	
Tiro con l'arco (amatoriale)	✓
Badminton (amatoriale)	✓
Baseball (amatoriale)	✓
Pallacanestro (amatoriale)	✓
Giochi da spiaggia	✓
Bungee Jumping (massimo 3 lanci)	✓
Escursioni a dorso di cammello o elefante (occasionale)	✓
Tiro a volo	✓
Cricket (amatoriale)	✓
Vela leggera	✓
Scherma	✓
Pesca	✓
Calcio (amatoriale)	✓
Golf (amatoriale)	✓
Trekking (sotto i 2.000 m di altitudine)	✓
Hockey (amatoriale)	✓
Pattinaggio su ghiaccio	✓

Jet Boat	✓
Jogging	✓
Maratona (amatoriale)	✓
Netball (amatoriale)	✓
Orienteering	✓
Spedizioni Outward Bound	✓
Paintball	✓
Parapendio/Parasailing (sull'acqua)	✓
Trekking a dorso di pony	✓
Racquetball	✓
Escursionismo	✓
Pattinaggio in linea	✓
Rounders	✓
Canottaggio	✓
Corsa di velocità/resistenza (amatoriale)	✓
Safari (organizzato nel Regno Unito)	✓
Immersione (*soggetto a condizioni, si veda sotto)	✓
Skateboarding	✓
Sci (solo su pista)	✓
Snorkelling	✓
Snowboard (solo su pista)	✓
Squash (amatoriale)	✓
Surf (amatoriale e non oltre i 14 giorni)	✓
Tennis (amatoriale)	✓
Tobogganing	✓
Safari con Tour Operator	✓
Competizioni in pista	✓
Trekking (sotto i 2.000 m di altitudine)	✓
Pallavolo (amatoriale)	✓
Giochi di guerra	✓
Pallanuoto (amatoriale)	✓
Sci d'acqua (amatoriale)	✓
Windsurf (amatoriale)	✓

### \*Condizioni per le immersioni

I subacquei certificati, che realizzino immersioni in coppia con un'altra persona e in conformità con i parametri di sicurezza del centro immersioni pertinente, saranno coperti secondo quanto segue:

<b>Certificazione</b>	<b>Profondità massima</b>
PADI Open Water	18 metri
PADI Advanced Open Water	30 metri
BSAC Ocean Diver	20 metri

BSAC Sports Diver	30 metri
BSAC Dive Leader	30 metri

L'eventuale accettazione di altre certificazioni è subordinata a notifica nei **nostri** confronti prima della partenza.

Se l'**Assicurato** non dispone di un certificato di immersione, lo **stesso** sarà coperto da **ERV** unicamente per immersioni fino a una profondità massima di 18 metri, realizzate con l'accompagnamento e sotto la guida di un istruttore subacqueo qualificato e nell'ambito di un corso accreditato.

La presente **Polizza** non copre l'**Assicurato** se lo **stesso** realizza un viaggio in aereo nelle 24 ore successive all'immersione.

## Informazioni di contatto

**ERV.co.uk** è un nome commerciale di ETI International Travel Protection, filiale britannica di Europäische Reiseversicherung AG, iscritta alla Companies House con i numeri di registrazione FC 25660 e BR 007939

Il sito **ERV** è: [www.erv.co.uk](http://www.erv.co.uk)

### **ERV**

Albany House, 14 Bishopric,  
Horsham, West Sussex RH12 1QN, Inghilterra  
Telefono +44 (0) 1403 788 510  
Email [eti@travel-insurance.com](mailto:eti@travel-insurance.com)

Per assistenza nel Regno Unito e Irlanda contattate  
Azienda di assistenza sanitaria di **ERV**  
Telefono +44 (0) 272 902 7405

Per assistenza in **Europa** (Regno Unito e Irlanda escluse) contattate  
Azienda di assistenza sanitaria di ERV  
Telefono +44 (0) 1444 454 540

Servizio Assistenza Sinistri **ERV**  
Telefono +44 (0) 1403 788 515  
Email [travelclaims@erv.co.uk](mailto:travelclaims@erv.co.uk)

**ERV** è una società autorizzata dal Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BAFIN – [www.bafin.de](http://www.bafin.de)) e soggetta alla regolamentazione limitata della Financial Conduct Authority. Informazioni dettagliate sul grado di applicazione della suddetta regolamentazione da parte della FCA nei confronti di **ERV** vengono rese disponibili dalla **stessa** su richiesta. Il numero di registrazione di ERV presso la FCA è 220041.

**ERV** è membro di:

The Financial Ombudsman Service  
[www.financial-ombudsman.org.uk](http://www.financial-ombudsman.org.uk)

The Association of British Insurers  
[www.abi.org.uk](http://www.abi.org.uk)

The Financial Services Compensation Scheme  
[www.fscs.org.uk](http://www.fscs.org.uk)

The European Travel Insurance Group (ETIG)  
Email [secretariat@eti-group.biz](mailto:secretariat@eti-group.biz)  
[www.eti-group.biz](http://www.eti-group.biz)

**ERV** ha accesso alla rete Euro-Center con sedi in tutto il mondo.