

## ZUSAMMENFASSUNG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES AT Schülerfahrten Complete 2309

LEISTUNGEN	ANWENDUNGSBEREICH	MAXIMALE VERSICHERUNGSSUMME
<b>Stornoschutz</b>	<b>Falls Sie Ihre Reise vor Abreise stornieren müssen.</b>	Entsprechend der gebuchten Prämie bis max. 3.000
<b>Reiseabbruch</b>	<b>Falls Sie Ihre Reise außerplanmäßig unterbrechen oder beenden müssen.</b> Kosten für gebuchte, nicht genutzte Reiseleistungen Kosten für die vorzeitige Rückreise Kosten für die Weiterreise	Entsprechend der gebuchten Prämie  € 500 € 500
<b>Verspätungsschutz</b>	<b>Falls sich Ihre Reise verzögert.</b> Maximale Erstattung pro 24 Stunden Verspätung: Erforderliche Mindestverzögerung - 8 Stunden	€ 250
<b>Reisegepäckversicherung</b>	<b>Falls Ihr Gepäck auf Ihrer Reise verloren geht, beschädigt oder gestohlen wird.</b> Maximale Leistung für alle Wertgegenstände: 50% der Versicherungssumme für die Reisegepäckversicherung	€ 1.500
<b>Verspätete Gepäckausrücklieferung</b>	<b>Falls Ihr Gepäck von der Fluglinie, der Kreuzfahrtgesellschaft oder einem anderen Transporteur verspätet ausgeliefert wird.</b> Erforderliche Mindestverzögerung - 12 Stunden	€ 300
<b>Auslandskrankenversicherung</b>	<b>Falls Sie während Ihrer Reise eine medizinische oder zahnärztliche Notfallbehandlung in Anspruch nehmen müssen.</b>	€ 100.000
<b>Medizinisch notwendiger Transport</b>	<b>Falls ein medizinischer Transport (inkl. Suche und Bergung) nach einem medizinischen Notfall während der Reise erforderlich ist.</b> Obergrenze für Suche und Bergung: € 3.500 Rückkehr von Angehörigen: € 100 Transport zum Krankenbett: € 500 Überführungskosten im Todesfall: € 2.500	€ 100.000
<b>Reiseunfallversicherung</b>	<b>Falls Sie während der Reise einen Unfall erleiden und eine dauernde Gesundheitsschädigung zurück bleibt.</b> Im Todesfall: € 500 Dauerhafte Invalidität: € 2.000	
<b>Reiseprivathaftpflicht-Versicherung</b>	<b>Falls Sie während Ihrer Reise fremden Sachen oder Personen Schäden zufügen und als schadenersatzpflichtig in Anspruch genommen werden.</b>	€ 100.000

Dies ist eine kurze Beschreibung des Versicherungsschutzes, der im Rahmen *Ihrer* Polizze zur Verfügung steht. Die Allgemeinen Versicherungsbedingungen und Ausschlüsse gelten für alle Sparten/ Versicherungsleistungen. Bitte überprüfen Sie *Ihre* Polizze sorgfältig auf vollständige Details. Die Definitionen der Begriffe im Abschnitt „Definitionen“ der Polizze gelten auch für diese Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes.

### Wichtige Hinweise:

- *Ihre* Versicherung deckt keine bereits vorbestehenden oder vorhersehbaren Ereignisse ab.
- Sofern nicht anders angegeben, gelten die oben angegebenen Leistungsgrenzen pro Person.
- Sofern Sie *Ihre* Polizze mit einer One-Way-Buchung erworben haben, ist *Ihr* Abreisedatum das auf *Ihren* Reisedokumenten angegebene Abreisedatum und das Enddatum des Versicherungsschutzes das auf *Ihren* Reisedokumenten angegebene Rückreisedatum für *Ihre* Reise. Bitte kontaktieren Sie uns, wenn Sie Änderungen an Ihren Daten vornehmen müssen.

## UNSER VERSPRECHEN AN SIE

### Wir stehen Ihnen zur Verfügung

Für Fragen zu *Ihren* Versicherungsleistungen:

**Telefon:** +43 1 525 03-6811 (8:30 – 16:30 Uhr, Mo – Fr)

**E-Mail:** [service.at@allianz.com](mailto:service.at@allianz.com)

**Online:** [www.allianz-travel.at](http://www.allianz-travel.at)

Für Notfallhilfe während der Reise:

**Telefon:** +43 1 525 03-245

Für *Ihre* Schadenmeldung:

**Bitte besuchen Sie uns auf:** <https://allianz-protection.com>

### Rücktritt vom Vertrag

Sie können innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Versicherungspolize ohne Angabe von Gründen von diesem Vertrag zurücktreten. Der Rücktritt muss in geschriebener Form (Brief, Fax, E-Mail) erfolgen. Wenn der Versicherungsvertrag auf dem Wege des Fernabsatzes abgeschlossen wurde, besteht das genannte Rücktrittsrecht nur für Verträge mit einer Laufzeit von über einem Monat. Die Rücktrittsfrist beginnt mit der Verständigung vom Zustandekommen des Versicherungsvertrages (=Zusendung von Polize bzw. Versicherungsschein), jedoch nicht, bevor Sie die Polize/ Versicherungsbedingungen einschließlich der Bestimmungen über die Prämienfestsetzung oder -änderung und diese Belehrung über das Rücktrittsrecht erhalten haben.

Die Rücktrittserklärung richten Sie bitte an:

AWP P&C S.A., Niederlassung für Österreich

z.H. Servicecenter

Hietzinger Kai 101 - 105

1130 Wien

E-Mail: [service.at@allianz.com](mailto:service.at@allianz.com)

Zur Wahrung der Rücktrittsfrist reicht es aus, dass Sie die Rücktrittserklärung vor Ablauf der Rücktrittsfrist absenden. Die Erklärung ist auch wirksam, wenn sie in den Machtbereich *Ihres* Versicherungsvertreters gelangt.

Mit dem Rücktritt enden ein allfällig bereits gewährter Versicherungsschutz und künftige Verpflichtungen aus dem Versicherungsvertrag. Haben wir bereits Deckung gewährt, so gebührt uns eine der Deckungsdauer entsprechende Prämie. Wenn Sie bereits Prämien an uns bezahlt haben, die über diese Prämie hinausgehen, so werden wir *Ihnen* diesen darüber hinausgehenden Teil ohne Abzüge zurückzahlen. Das Rücktrittsrecht erlischt spätestens einen Monat nachdem Sie die Polize/ Versicherungsbedingungen einschließlich dieser Belehrung über das Rücktrittsrecht erhalten haben.

### Beschwerden

Unser Ziel ist es, erstklassige Leistungen zu bieten. Ebenso ist es uns wichtig, auf *Ihre* Anliegen einzugehen. Sollten Sie einmal mit unseren Produkten oder unserem Service nicht zufrieden sein, können Sie sich jederzeit an uns wenden: [quality.at@allianz.com](mailto:quality.at@allianz.com) (interne Beschwerdestelle gem. §127e VAG).

Ebenfalls können Sie Versicherungsbeschwerden bei folgender Adresse melden:

Beschwerdestelle über Versicherungsunternehmen im Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz gem. §33 VAG

Abteilung III/3,

Stubenring 1, 1010 Wien

Tel. +43 1 71100 -862501 oder -862504

E-Mail: [versicherungsbeschwerde@sozialministerium.at](mailto:versicherungsbeschwerde@sozialministerium.at)

## ALLGEMEINE VERSICHERUNGSBEDINGUNGEN

### WER WIR SIND

AWP P&C S.A., Niederlassung für Österreich  
Hietzinger Kai 101-105  
1130 Wien  
Österreich

Wir sind die Österreichische Niederlassung der AWP P&C S.A. mit Firmensitz in Frankreich, 7, rue Dora Maar, 93400 Saint Ouen, die auch unter dem Markennamen Allianz Travel tätig ist.

Für die AWP P&C S.A. mit Sitz in 7 rue Dora Maar, Saint-Ouen, Frankreich zuständige Aufsichtsbehörde: L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) 4 Place de Budapest CS 92459, Paris Cedex 09.

### ÜBER DIESE POLIZZE

Diese *Polizze* ist *unser* Vertrag mit *Ihnen*. Bitte lesen *Sie* sich das Folgende sorgfältig durch. *Wir* haben versucht, die teilweise komplexen Sachverhalte der Versicherungsbedingungen verständlich zu erläutern. Wenn *Sie* Fragen haben, stehen *wir Ihnen* während der Öffnungszeiten gerne zur Verfügung. Besuchen *Sie uns* einfach online oder rufen *Sie uns* an. *Unsere* Kontaktinformationen und die Öffnungszeiten finden *Sie* in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes. Falls sich *Ihre* Reisebuchung ändern sollte, teilen *Sie uns* dies bitte mit, damit *wir* alle notwendigen Änderungen an *Ihrer* *Polizze* vornehmen können.

Die *Polizze* wurde auf Grundlage der Informationen ausgestellt, die *Sie* zum Zeitpunkt des Kaufs bereitgestellt haben. *Wir* bieten die in dieser *Polizze* beschriebene Versicherung gegen Zahlung der Prämie und die Einhaltung aller in dieser *Polizze* enthaltenen Obliegenheiten und Bestimmungen an. *Sie* werden auch bemerken, dass einige Wörter *kursiv* gesetzt sind. Diese Wörter werden im Abschnitt „Definitionen“ beschrieben. Großgeschriebene Wörter beziehen sich auf das Dokument und die Namen des Versicherungsschutzes in dieser *Polizze*. Überschriften werden nur der Übersichtlichkeit halber bereitgestellt und haben keinerlei Einfluss auf *Ihren* Versicherungsschutz.

### WAS DIESE POLIZZE ENTHÄLT UND WER VERSICHERT IST

Diese *Reiseversicherungspolizze* deckt nur plötzliche und unerwartete Situationen, Ereignisse und Schäden entsprechend den nachfolgend beschriebenen Bedingungen. Bitte lesen *Sie* diese *Polizze* sorgfältig durch.

*Ihre* *Polizze* besteht aus drei Teilen:

1. Polizzendokument
2. Allgemeine Versicherungsbedingungen
3. Datenschutzerklärung

### HINWEIS:

Nicht jeder Schadenfall ist gedeckt, selbst wenn er aufgrund von etwas Plötzlichem, Unerwartetem oder aufgrund eines Ereignisses, das sich außerhalb *Ihrer* Kontrolle befindet, auftritt. Vom Versicherungsschutz sind nur Schadenfälle umfasst, die in diesen Allgemeinen Versicherungsbedingungen beschrieben sind. Bitte lesen *Sie* den Abschnitt Allgemeine Ausschlüsse, welche für alle Sparten/ Leistungen *Ihrer* *Polizze* gelten.

### INHALT

DEFINITIONEN	2
WANN BEGINNT UND ENDET IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ	5
BESCHREIBUNG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES	5
A. STORNOSCHUTZ	5
B. REISEABBRUCH	7
C. VERSPÄTUNGSSCHUTZ	8
D. REISEGEPÄCKVERSICHERUNG	9
E. VERSPÄTETE GEPÄCKAUSLIEFERUNG	9
F. AUSLANDSKRANKENVERSICHERUNG	10
G. MEDIZINISCH NOTWENDIGER TRANSPORT	10
H. REISE-PRIVATHAFTPFLICHTVERSICHERUNG	12
I. REISEUNFALLVERSICHERUNG	12
J. ASSISTANCE SERVICES WÄHREND IHRER REISE	13
ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE	14
INFORMATIONEN ZU ANSPRÜCHEN IM SCHADENFALL	15
ALLGEMEINE BESTIMMUNGEN UND BEDINGUNGEN	16

## DEFINITIONEN

Hier finden *Sie* die Definitionen der Wörter, welche in diesem Dokument *kursiv* gedruckt sind.

<b>Abreisedatum</b>	Das geplante Datum, das <i>Sie</i> für den Reisebeginn gewählt haben, wie in <i>Ihren</i> Reiseunterlagen und in <i>Ihrer</i> <i>Polizze</i> angegeben.
<b>Adoptionsverfahren</b>	Ein gesetzlich vorgeschriebenes Gerichtsverfahren oder ein anderes von Gesetzes wegen erforderliches Treffen, an dem <i>Sie</i> als potenzielle(r) Adoptiveltern/teil teilnehmen müssen, um ein minderjähriges Kind legal adoptieren zu können.
<b>Aktivität in großer Höhe</b>	Eine Aktivität, die das Überschreiten einer Höhe von 4.500 Metern einschließt oder einschließen soll, außer als Passagier in einem Verkehrsflugzeug.
<b>Angemessene und übliche Kosten</b>	Der Betrag, welcher üblicherweise für eine bestimmte Dienstleistung in einem bestimmten geografischen Gebiet verrechnet wird. Die Gebühren müssen der Verfügbarkeit und Komplexität der Dienstleistung, der benötigten Teile/Materialien/Zubehörteile/Ausrüstung und entsprechend qualifizierter und lizenzierter Dienstleister angemessen sein.
<b>Arzt</b>	Eine Person, die gesetzlich befugt ist, Medizin oder Zahnmedizin zu praktizieren und über eine entsprechende Zulassung verfügt. Dies können nicht <i>Sie</i> , ein <i>Reisebegleiter</i> , <i>Ihr Familienmitglied</i> , ein <i>Familienmitglied des Reisebegleiters</i> oder das <i>Familienmitglied</i> der kranken oder <i>verletzten Person</i> sein.
<b>Assistenz-Hund</b>	Jeder Hund, der individuell für die Ausführung von Arbeiten oder Aufgaben zum Wohlergehen einer Person mit einer Behinderung, einschließlich einer körperlichen, sensorischen, psychiatrischen, intellektuellen oder anderen geistigen Behinderung, ausgebildet ist. Beispiele für Arbeiten oder Aufgaben sind u. a. die Führung blinder Menschen, die Warnung von Gehörlosen und das Ziehen eines Rollstuhls. Die abschreckende Wirkung von Kriminellen aufgrund der Anwesenheit eines Tieres und die Bereitstellung emotionaler Unterstützung, des Wohlbefindens, des Komforts oder der Kameradschaft gelten nicht als Arbeit oder Aufgabe im Sinne dieser Definition.
<b>Beförderungsunternehmen</b>	Ein Unternehmen mit einer Lizenz für die gewerbliche Beförderung von Passagieren gegen Gebühr auf dem Land-, Luft- oder Wasserweg. Dies umfasst nicht: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mietwagenunternehmen;</li> <li>2. private oder nicht-kommerzielle <i>Beförderungsunternehmen</i>;</li> <li>3. angemietete Beförderungen, mit Ausnahme von Gruppenbeförderungen, die von <i>Ihrem Reiseanbieter</i> angemietet werden; oder</li> <li>4. <i>öffentlichen Nahverkehr</i>.</li> </ol>
<b>Computersystem</b>	Jedes Computer-, Hardware-, Software- oder Kommunikationssystem oder elektronische Gerät (einschließlich, aber nicht beschränkt auf Smartphones, Laptops, Tablets, tragbare Geräte), Server, Cloud, Mikrocontroller oder ähnliche Systeme, einschließlich aller zugehörigen Eingabe-, Ausgabe-, Datenspeichergeräte, Netzwerkeinrichtungen oder Sicherungseinrichtungen.
<b>Cyber-Risiko</b>	Jegliche Verluste, Schäden, Haftungen, Ansprüche, Kosten oder Ausgaben jeglicher Art, die direkt oder indirekt durch einen oder mehrere der folgenden Fälle verursacht werden, dazu beitragen, daraus resultieren oder in Verbindung damit entstehen: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jegliche unbefugte, böswillige oder illegale Handlung oder die Androhung einer solchen Handlung, die den Zugriff auf ein <i>Computersystem</i> oder dessen Verarbeitung, Verwendung oder Betrieb betrifft;</li> <li>2. Jegliche Fehler oder Unterlassungen im Zusammenhang mit dem Zugriff auf ein <i>Computersystem</i> oder der Verarbeitung, Verwendung oder dem Betrieb eines <i>Computersystems</i>;</li> <li>3. Jegliche teilweise oder vollständige Nichtverfügbarkeit oder der Ausfall des Zugriffs, der Verarbeitung, der Nutzung oder des Betriebs eines <i>Computersystems</i>; oder</li> <li>4. Jegliche Nutzungsausfälle, Funktionsminderungen, Reparaturen, Ersatz, Wiederherstellung oder Reproduktion von Daten, einschließlich aller Beträge, die den Wert dieser Daten betreffen.</li> </ol>
<b>Epidemie</b>	Eine ansteckende Krankheit, die von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) oder einer offiziellen Regierungsbehörde als <i>Epidemie</i> anerkannt oder bezeichnet wird.
<b>Ersthelfer</b>	Notfallpersonal (z. B. Polizeibeamte, Rettungsfachpersonal oder Feuerwehrleute), das zu den Verantwortlichen gehört, die bei einem Unfall oder Notfall sofort an den Unfallort kommen um Hilfe und Unterstützung zu leisten.
<b>Familienmitglied</b>	<i>Ihr/e</i> : <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ehepartner (durch Eheschließung, eheähnliche Gemeinschaft oder eingetragene Lebenspartnerschaft);</li> <li>2. <i>Mitbewohner</i>;</li> <li>3. Eltern und Stiefeltern;</li> <li>4. Kinder, Stiefkinder, Pflegekinder, Adoptivkinder oder Kinder, die sich im <i>Adoptionsverfahren</i> befinden;</li> <li>5. Geschwister;</li> <li>6. Großeltern und Enkelkinder;</li> <li>7. Schwiegermutter, Schwiegervater, Schwiegersohn, Schwiegertochter, Schwager, Schwägerin und Schwiegergroßeltern;</li> <li>8. Tanten, Onkel, Nichten und Neffen;</li> <li>9. Erziehungsberechtigten und Vormunde;</li> <li>10. im Haushalt lebende Betreuer, die eine Vergütung erhalten.</li> </ol>
<b>Gender-Hinweis</b>	Damit <i>Ihre</i> Unterlagen besser lesbar sind, verwenden <i>wir</i> die männliche Form, wenn <i>wir</i> von Personen sprechen. <i>Wir</i> meinen damit stets alle Geschlechter.
<b>Gepäck</b>	Persönliches Eigentum, das <i>Sie</i> mitnehmen oder auf <i>Ihrer Reise</i> erwerben.
<b>Hauptwohnsitz</b>	<i>Ihre</i> ständige, feste Wohnadresse für rechtliche und steuerliche Zwecke.
<b>Klettersportarten</b>	Eine Aktivität, bei der Gurte, Seile, Sicherungen, Steigeisen oder Eispickel verwendet werden. Dies umfasst nicht das beaufsichtigte Klettern auf künstlichen Oberflächen, die für das Freizeitklettern bestimmt sind.

<b>Krankenhaus</b>	Eine Akutversorgungseinrichtung, deren Hauptaufgabe darin besteht, kranke und verletzte Menschen unter der Aufsicht von <i>Ärzten</i> zu untersuchen und zu behandeln. <i>Sie</i> muss: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. sich hauptsächlich mit der Erbringung stationärer diagnostischer und therapeutischer Dienstleistungen befassen;</li> <li>2. medizinische Abteilungen haben, in welchen größere Operationen durchgeführt werden können; und</li> <li>3. entsprechend lizenziert sein.</li> </ol>
<b>Medizinische Begleitung</b>	Eine Person, die von <i>unserem</i> medizinischen Team beauftragt wurde und qualifiziert ist, eine schwerkranke oder verletzte Person während des Transports zu begleiten. Eine medizinische Begleitperson ist für die medizinische Versorgung der zu transportierenden Person ausgebildet. Dies kann kein Freund, <i>Reisebegleiter</i> oder <i>Familienmitglied</i> sein.
<b>Medizinische Notwendigkeit</b>	Eine Behandlung, die bei <i>Ihrer</i> Erkrankung, <i>Verletzung</i> oder <i>Ihrem</i> Gesundheitszustand erforderlich ist, die mit <i>Ihren</i> Symptomen vereinbar ist und die <i>Ihnen</i> sicher zur Verfügung gestellt werden kann. Eine solche Behandlung muss den Standards guter medizinischer Praxis entsprechen und darf nicht ausschließlich <i>Ihrem</i> oder dem Komfort des Anbieters dienen.
<b>Mitbewohner</b>	Eine Person, mit der <i>Sie</i> derzeit zusammenleben und mit der <i>Sie</i> mindestens 12 aufeinander folgende Monate zum Zeitpunkt des Polizzenabschlusses gelebt haben und die mindestens 18 Jahre alt ist.
<b>Naturkatastrophe</b>	Ein großräumiges extremes Wetterereignis oder geologisches Ereignis, das unter anderem Eigentum beschädigt, Transport- oder Versorgungseinrichtungen stört oder Menschen gefährdet, insbesondere: Erdbeben, Feuer, Überschwemmung, Hurrikan oder Vulkanausbruch.
<b>Öffentlicher Nahverkehr</b>	Nahverkehrsmittel oder andere städtische Verkehrsmittel (wie S-Bahn, Stadtbuss, U-Bahn, Fähre, Taxi, Mietwagenfahrzeuge oder andere solche Verkehrsmittel), die <i>Sie</i> oder einen <i>Reisebegleiter</i> weniger als 150 Kilometer befördern.
<b>Pandemie</b>	Eine <i>Epidemie</i> die von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) oder einer offiziellen Regierungsbehörde als <i>Pandemie</i> anerkannt oder als solche bezeichnet wird.
<b>Panne</b>	Ein elektrisches, elektronisches oder mechanisches Problem, das verhindert, dass das Fahrzeug normal gefahren werden kann, einschließlich des Auslaufens von Flüssigkeiten (außer Kraftstoff).
<b>Politisches Risiko</b>	Alle Ereignisse in Zusammenhang mit organisiertem Widerstand oder Aktionen, die die Absicht haben oder implizieren, die regierenden Institutionen oder Personen zu stürzen, zu verdrängen oder zu ersetzen, einschließlich, aber nicht beschränkt auf: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verstaatlichung;</li> <li>• Beschlagnahme;</li> <li>• Enteignung (einschließlich selektiver Diskriminierung und Zwangsaufgabe);</li> <li>• Deprivation, Benachteiligung;</li> <li>• Beschlagnahme von zivilen Sachgütern;</li> <li>• Revolution;</li> <li>• Rebellion;</li> <li>• Aufstand;</li> <li>• Zivile Unruhen, die einen Anteil an einem Aufstand haben oder einem Aufstand gleichkommen;</li> <li>• Militärische und an sich gerissene Macht.</li> </ul>
<b>Polizze</b>	Die Dokumentation über den zustande gekommenen Reiseversicherungsvertrag. Die <i>Polizze</i> enthält: das Polizzendokument (Versicherungsschein), die Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die Zusammenfassung <i>Ihres</i> Versicherungsschutzes inklusive Rücktrittsbelehrung und die Datenschutzerklärung.
<b>Quarantäne</b>	Eine Ausgangssperre, die auf Anordnung einer Regierung oder Behörde über die versicherte Person verhängt wird, weil diese an einer ansteckenden Krankheit (einschließlich einer <i>epidemischen</i> oder einer <i>pandemischen</i> Krankheit wie Covid-19) leidet, oder weil der Verdacht besteht, dass die versicherte Person mit einer solchen Krankheit in Berührung gekommen ist. Dies schließt keine <i>Quarantäne</i> ein, die allgemein oder für einen Teil oder die Gesamtheit der Bevölkerung, eines Schiffes oder eines geografischen Gebiets gilt oder die auf der Grundlage des Ortes gilt, an den die Person reist, von dem aus sie reist oder durch den sie reist.
<b>Rechtswidrige Handlung</b>	Eine Handlung, die dort, wo sie ausgeführt wird, gegen geltendes Recht verstößt.
<b>Reise</b>	<i>Ihre Reise</i> zu, innerhalb oder von einem Reiseziel außerhalb des Ortes <i>Ihres Hauptwohnsitzes</i> . Nicht eingeschlossen sind <i>Reisen</i> mit der Absicht, Gesundheitsversorgung oder medizinische Behandlungen jeglicher Art in Anspruch zu nehmen, Umzüge oder das Pendeln von und zur Arbeit. Die maximale Reisedauer beträgt 31 Tage.
<b>Reiseanbieter</b>	Ein Reisebüro, ein Reiseveranstalter, eine Fluggesellschaft, eine Kreuzfahrtgesellschaft, ein Hotel, eine Eisenbahngesellschaft oder ein anderer Anbieter von Reisedienstleistungen.
<b>Reisebegleiter</b>	Eine Person oder ein <i>Assistenz-Hund</i> , die/der mit <i>Ihnen</i> reist oder <i>Sie</i> auf <i>Ihrer Reise</i> begleitet. Ein Gruppen- oder Reiseleiter gilt nicht als <i>Reisebegleiter</i> , es sei denn, <i>Sie</i> teilen sich das gleiche Zimmer mit dem Gruppen- oder Reiseleiter.
<b>Rückerstattung</b>	Bargeld, eine Gutschrift oder ein Gutschein für zukünftige Reisen, den <i>Sie</i> von einem <i>Reiseanbieter</i> erhalten, oder eine Gutschrift oder <i>Rückerstattung</i> , die <i>Sie</i> von <i>Ihrem</i> Arbeitgeber, einer anderen Versicherungsgesellschaft, einem Kreditkarteninstitut oder einem anderen Unternehmen erhalten.
<b>Sie oder Ihr, Ihre</b>	Alle Personen, die als versicherte Personen in der <i>Polizze</i> angeführt sind.
<b>Terroristischer Anschlag</b>	Darunter verstehen <i>wir</i> Handlungen einer Person oder einer Gruppe einschließlich der Anwendung von Gewalt – jedoch nicht darauf beschränkt. Dies gilt unabhängig davon, ob allein oder im Namen oder in Verbindung mit einer oder mehreren Organisationen gehandelt wird. Die Handlung hat politische, religiöse, ethnische, ideologische oder ähnliche Zwecke. Sie verfolgt die Absicht – ist jedoch nicht darauf beschränkt –, eine Regierung zu beeinflussen und/oder die Öffentlichkeit oder einen Teil der Öffentlichkeit in Angst zu versetzen. Die Handlung wird von einer Regierungsbehörde oder nach dem geltendem Recht im Land <i>Ihres Wohnsitzes</i> als terroristisch eingestuft. Nicht unter den Begriff „ <i>terroristisches Ereignis</i> “ fallen allgemeine zivile Unruhen, Proteste, Ausschreitungen, <i>politische Risiken</i> oder Kriegshandlungen.

<b>Unbewohnbar</b>	Ein Ort gilt als <i>unbewohnbar</i> oder unzugänglich nachdem eine <i>Naturkatastrophe</i> , Feuer, Überschwemmung, Einbruch, Sturm oder Vandalismus Schäden (einschließlich eines längeren Strom-, Gas- oder Wasserausfalls) in einem Ausmaß verursacht haben, die diesen Ort nach allgemeinem Dafürhalten <i>unbewohnbar</i> machen.
<b>Unfall</b>	Ein unerwartetes und unbeabsichtigtes von außen einwirkendes Ereignis, das <i>Verletzungen, den Todesfall und/ oder</i> Sachschäden verursacht.
<b>Unterkunft</b>	Ein Hotel oder eine andere Art der Unterbringung, für die <i>Sie</i> eine Reservierung vornehmen oder in dem <i>Sie</i> sich gegen Bezahlung aufhalten.
<b>Unwetter</b>	Gefährliche Wetterbedingungen einschließlich - aber nicht beschränkt auf - Stürme, Orkane, Tornados, Nebel, Hagel, Regen, Schneestürme oder Eisstürme.
<b>Verkehrsunfall</b>	Ein unerwartetes und unbeabsichtigtes Verkehrsereignis, bei dem es sich nicht um eine technische <i>Panne</i> handelt und das <i>Verletzungen, Sachschäden</i> oder beides verursacht.
<b>Verletzung</b>	Eine körperliche <i>Verletzung</i> .
<b>Versicherte Ereignisse</b>	Die speziell genannten Situationen oder Ereignisse, für die <i>Sie</i> aufgrund dieser <i>Polizze</i> Versicherungsschutz haben.
<b>Vorbestehende Erkrankung</b>	<p>Eine <i>Verletzung, Krankheit</i> oder ein medizinischer Zustand, die/ der innerhalb von 120 Tagen vor oder am Abschlussstag dieser <i>Polizze</i> aufgetreten ist und:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. der Anlass war, dass eine Person eine medizinische Untersuchung, Diagnose, Versorgung oder Behandlung durch einen <i>Arzt</i> in Anspruch genommen hat;</li> <li>2. Symptome gezeigt hat;</li> <li>3. die Person dazu veranlasst hat, von einem <i>Arzt</i> verschriebene Medikamente einzunehmen (es sei denn, die Erkrankung oder Symptome werden durch diese verschriebenen Medikamente kontrolliert und die Verschreibung hat sich nicht geändert).</li> </ol> <p>Die Krankheit, <i>Verletzung</i> oder der medizinische Zustand muss nicht formell diagnostiziert werden, um als <i>vorbestehende Erkrankung</i> zu gelten.</p> <p>Beispielsweise zählt ein verstauchtes Knie, das in den 120 Tagen vor oder am Abschlussstag <i>Ihrer Polizze</i> behandelt wurde, als <i>vorbestehende Erkrankung</i>. Falls <i>Sie Ihre Reise</i> später absagen müssen, weil z.B. das verstauchte Knie jetzt operiert werden muss, oder weil <i>Ihre</i> Genesung länger dauert als erwartet, oder aus einem anderen Grund, der sich aus der Knieverstauchung ergibt, würde dies als eine <i>vorbestehende Erkrankung</i> angesehen.</p>
<b>Wertgegenstände</b>	Sammlerstücke, Schmuck, Uhren, Edelsteine, Perlen, Pelze, Kameras (einschließlich Videokameras) und zugehörige Ausrüstung, Musikinstrumente, professionelle Audiogeräte, Ferngläser, Teleskope, <i>Sportausrüstung</i> , Mobilgeräte, Smartphones, Computer, Radios, Drohnen, Roboter und andere Elektronik, einschließlich Ersatzteile und Zubehör für die oben genannten Gegenstände.
<b>Wir, uns oder unser, unseres, unsere</b>	AWP P&C S.A., Niederlassung für Österreich - unter dem Markennamen Allianz Travel.



## WANN BEGINNT UND ENDET IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ

Sie haben Anspruch auf Versicherungsschutz, wenn wir Ihren Versicherungsantrag akzeptieren. Das Datum des Inkrafttretens (Anfangsdatum) des Versicherungsschutzes und das Enddatum des Versicherungsschutzes sind in Ihrer Polizza angegeben. Die Polizza tritt um 00:00 Uhr in Kraft, am Tag nachdem wir Ihren Antrag erhalten und Sie die volle Prämie gezahlt haben. Der Antrag und die volle Prämie müssen vor dem Abreisedatum eingegangen sein.

Der Versicherungsschutz wird nur für Schadenereignisse gewährt, die während der Laufzeit Ihrer Polizza eintreten.

Mit Ausnahme von Hin- und Rückreisen am selben Tag werden das Abreisedatum und das Rückreisedatum, das Sie beim Abschluss angegeben haben, als zwei separate Reisetage gezählt, wenn wir die Dauer Ihrer Reise berechnen.

Ihr Versicherungsschutz endet an dem in Ihrer Polizza angeführten Enddatum. Es gibt jedoch Situationen, in denen Ihre Polizza an einem anderen Datum enden kann. Sofern Ihre Polizza mit der Buchung eines One-Way-Tickets abgeschlossen wurde, gilt als Enddatum das auf Ihren Reisedokumenten angegebene geplante Rückreisedatum für Ihre Reise (nicht länger als 31 Tage, bzw. nicht länger als die im gewählten Tarif maximal versicherbare Reisedauer, ab dem auf Ihren Reisedokumenten angegebenen Abreisedatum). Darüber hinaus endet Ihr Versicherungsschutz zu dem frühesten der folgenden Zeitpunkte:

1. um 23:59 Uhr des Tages, an dem Sie Ihre Polizza kündigen; oder
2. um 23:59 Uhr des Tages, an dem Sie einen Anspruch aus dem Bereich Stornoschutz bei uns einreichen;
3. um 23:59 Uhr des Tages, an dem Sie Ihre Reise beenden, sofern Sie Ihre Reise vorzeitig beenden;
4. um 23:59 Uhr des Tages Ihrer Ankunft in einer medizinischen Einrichtung zur weiteren Versorgung, wenn Sie Ihre Reise aus medizinischen Gründen beenden;
5. um 23:59 des 31sten Tages der Reise.

Falls sich Ihre Rückreise jedoch aufgrund eines versicherten Ereignisses verzögert, verlängern wir den Zeitraum Ihres Versicherungsschutzes bis zu dem Zeitpunkt, an dem Sie an Ihren Herkunftsort oder Hauptwohnsitz zurückkehren können, oder - falls das früher eintritt - an dem Sie nach einem medizinischen Rücktransport oder einem Reiseabbruch in einer medizinischen Einrichtung zur weiteren Versorgung eintreffen.

Bitte beachten Sie, dass diese Polizza für eine bestimmte Reise gilt und nicht gekündigt werden muss.

## BESCHREIBUNG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES

In diesem Abschnitt werden wir Ihnen die vielen verschiedenen Arten des Versicherungsschutzes erläutern, die in Ihrer Polizza enthalten sind. Wir erläutern jede Art des Versicherungsschutzes sowie die Bedingungen und Obliegenheiten, die erfüllt sein müssen, damit der Versicherungsschutz gilt. Bitte beachten Sie, dass Ausschlüsse gelten können.

### A. STORNOSCHUTZ

Wenn Sie aus einem der unten aufgeführten versicherten Ereignisse verhindert sind, Ihre Reise anzutreten und diese stornieren oder verschieben müssen, erstatten wir Ihnen Ihre nicht erstattungsfähigen Reisezahlungen, Anzahlungen, Stornogebühren, bzw. Umbuchungsgebühren (abzüglich allfälliger Rückerstattungen). Die maximale Deckungssumme für diese Kosten finden Sie in der Zusammenfassung Ihres Versicherungsschutzes. Bitte beachten Sie, dass dieser Versicherungsschutz nur gilt, bevor Sie Ihre Reise angetreten haben.

Ebenso gilt: falls Sie im Voraus für eine gemeinsame Unterkunft bezahlt haben und Ihre Reisebegleitung die Reise aus einem oder mehreren unten aufgeführten versicherten Gründen storniert, erstatten wir alle Ihnen dadurch entstehenden zusätzlichen Kosten für die Unterkünfte.

**WICHTIG:** Sie müssen alle Ihre Reiseanbieter innerhalb von 48 Stunden benachrichtigen, nachdem Sie bemerken, dass Sie Ihre Reise stornieren müssen (dazu gehört auch die Empfehlung Ihres Arztes, Ihre Reise zu stornieren). Wenn Sie einen Reiseanbieter später benachrichtigen und infolgedessen eine geringere Rückerstattung erhalten, ist diese Differenz nicht von uns abgedeckt. Wenn Sie aufgrund einer schweren Krankheit, Verletzung oder eines medizinischen Zustands nicht in der Lage sind, Ihren Reiseanbieter innerhalb dieses 48-Stunden-Zeitraums zu benachrichtigen, müssen Sie ihn verständigen, sobald Sie dazu in der Lage sind.

#### Versicherte Ereignisse:

1. Sie oder ein Reisebegleiter erkranken oder verletzen sich oder der Gesundheitszustand von Ihnen oder Ihrem Reisebegleiter verschlechtert sich so sehr, dass Sie Ihre Reise stornieren müssen (eingeschlossen ist die Diagnose einer epidemischen oder einer pandemischen Krankheit wie COVID-19).

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. Ein Arzt rät Ihnen oder Ihrer Reisebegleitung, Ihre Reise zu stornieren, bevor Sie sie stornieren.

2. Ein Familienmitglied, das nicht mit Ihnen reist, erkrankt oder verletzt sich oder sein Gesundheitszustand verschlechtert sich (eingeschlossen ist die Diagnose einer epidemischen oder pandemischen Krankheit wie COVID-19).

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. Die Krankheit, Verletzung oder der Gesundheitszustand muss von einem Arzt als lebensbedrohlich eingestuft werden oder einen Krankenhausaufenthalt erfordern.

3. Sie sterben oder ein Reisebegleiter, ein Familienmitglied oder Ihr Assistenz-Hund stirbt am oder nach dem Datum des Inkrafttretens des Versicherungsschutzes und vor Ihrer Reise.
4. Sie oder ein Reisebegleiter werden vor Ihrer Reise unter Quarantäne gestellt, weil Sie Folgendem ausgesetzt waren:

- a. Einer ansteckenden Erkrankung, die nicht *epidemisch* oder *pandemisch* ist; oder
- b. Einer *epidemischen* oder *pandemischen* Erkrankung (wie z. B. COVID-19), aber nur, wenn die folgenden Bedingungen erfüllt sind:
  - i. Die *Quarantäne* gilt individuell für *Sie* oder einen *Reisebegleiter*, was bedeutet, dass *Sie* oder ein *Reisebegleiter* in einer Anordnung oder Anweisung namentlich spezifisch und individuell benannt werden müssen, um aufgrund einer *Epidemie* oder *Pandemie* in *Quarantäne* gestellt zu werden; und
  - ii. Die *Quarantäne* gilt weder allgemein noch im weitesten Sinne (a) für Teile oder die Gesamtheit einer Bevölkerung, eines geographischen Gebiets, eines Gebäudes oder eines Schiffes oder (b) auf der Grundlage des Reiseziels, der Herkunft oder des Aufenthaltsortes der Person. Diese Bedingung gilt auch dann, wenn die *Quarantäneanordnung* oder -richtlinie ausdrücklich festlegt, dass *Sie* oder ein *Reisebegleiter* namentlich unter *Quarantäne* gestellt werden.

5. *Sie* oder ein *Reisebegleiter* sind am *Abreisedatum* in einen *Verkehrsunfall* verwickelt.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. *Sie* oder ein *Reisebegleiter* benötigen medizinische Hilfe; oder
- b. *Ihr* Fahrzeug oder das eines *Reisebegleiters* muss repariert werden, da es nicht mehr sicher zu bedienen ist.

6. *Sie* sind gesetzlich verpflichtet, während *Ihrer* Reise an einem Gerichtsverfahren teilzunehmen.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. Die Teilnahme erfolgt nicht im Rahmen *Ihrer* Berufstätigkeit (wenn *Sie* z. B. in Ihrer Funktion als Anwalt, Mitarbeiter im Gerichtssaal, sachverständiger Zeuge, Vollzugsbeamter oder in einer ähnlichen Tätigkeit teilnehmen, wäre dies nicht abgedeckt).

7. *Ihr* Hauptwohnsitz wird unbewohnbar.

8. *Sie* oder ein *Reisebegleiter* werden nach dem Abschluss *Ihrer* Polizze von einem derzeitigen Arbeitgeber gekündigt.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. Die Kündigung ist nicht *Ihre* Schuld oder die Schuld *Ihres* Reisebegleiters;
- b. Die Beschäftigung muss unbefristet gewesen sein; und
- c. Die Beschäftigung muss mindestens 12 aufeinanderfolgende Monate angedauert haben.

9. *Sie* oder ein *Reisebegleiter* erhalten nach dem Abschluss *Ihrer* Polizze eine dauerhafte, bezahlte Beschäftigung, die eine Anwesenheit am Arbeitsplatz während der ursprünglich geplanten Reisedaten erfordert.

10. *Ihr* Hauptwohnsitz oder der eines *Reisebegleiters* wird aufgrund einer Versetzung durch *Ihren* derzeitigen Arbeitgeber oder den derzeitigen Arbeitgeber eines *Reisebegleiters* dauerhaft um mindestens 150 Kilometer verlegt. Dieser Versicherungsschutz umfasst auch Umzüge aufgrund einer Versetzung durch den derzeitigen Arbeitgeber *Ihres* Ehepartners.

11. *Sie* oder ein *Reisebegleiter*, der als *Ersthelfer* fungiert, werden aufgrund eines *Unfalls* oder Notfalls (einschließlich einer *Naturkatastrophe*) zur Hilfe oder Unterstützung während der ursprünglich geplanten Reiseterrine herangezogen.

12. *Sie* oder ein *Reisebegleiter* erhalten ein Schreiben vom Gericht, um an einem *Adoptionsverfahren* während *Ihrer* Reise teilzunehmen.

13. *Sie* oder ein *Reisebegleiter* sind medizinisch nicht in der Lage, eine Impfung zu erhalten, die für die Einreise in ein Reisegebiet erforderlich ist.

14. *Ihre* für die Reise erforderlichen Reisedokumente oder die eines *Reisebegleiters*, werden gestohlen.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. *Sie* müssen nachweisen, dass *Sie* sich bemüht haben, Ersatzdokumente zu beschaffen, die es *Ihnen* ermöglichen würden, die ursprünglich geplanten Reisedaten einzuhalten.

15. *Ihnen* oder einem *Reisebegleiter* wird von den Behörden des Ziel- oder Transitlandes ein Touristenvisum verweigert.

16. *Sie* stellen nach dem Kauf dieser *Polizze* fest, dass *Sie* schwanger sind.

17. *Sie* müssen der Geburt des Kindes eines *Familienmitglieds* beiwohnen.

18. *Ihr* Reiseziel wird unbewohnbar.

19. Eine Familie außerhalb *Ihres* Wohnsitzlandes kann *Sie* während *Ihrer* Reise nicht wie geplant aufnehmen, weil jemand in deren Haushalt verstorben ist, schwer erkrankt ist, verletzt wurde oder sich sein Gesundheitszustand massiv verschlechtert hat.

20. Regierungsbehörden ordnen eine obligatorische Evakuierung an *Ihrem* Zielort an, die innerhalb von 24 Stunden vor *Ihrem* *Abreisedatum* in Kraft tritt.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. *Ihre* *Polizze* wurde abgeschlossen, bevor die Öffentlichkeit von dem Ereignis erfuhr, das zu der obligatorischen Evakuierung führte.

21. *Sie* oder *Ihr* *Reisebegleiter* trennen sich rechtlich oder lassen sich scheiden, und zwar nach dem Inkrafttreten des Versicherungsschutzes, aber vor *Ihrem* geplanten *Abreisedatum*.



Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. *Ihre Polizze* wurde innerhalb von 14 Tagen nach der Buchung und Zahlung der *Reise* abgeschlossen.
22. *Ihr Fahrzeug* oder das eines *Reisebegleiters* hat auf dem Weg zum Ausgangspunkt *Ihrer Reise* eine *Panne*.
23. *Ihr Hauptfahrzeug* oder das Hauptfahrzeug eines *Reisebegleiters*, das *Sie* oder den *Reisebegleiter* zum Ausgangspunkt *Ihrer Reise* befördern soll oder das während *Ihrer Reise* das Hauptbeförderungsmittel sein soll, wird gestohlen.
24. *Sie* bestehen die Abschlussprüfung nicht oder *Sie* erreichen nicht die nächste Schulstufe an einer akkreditierten Bildungseinrichtung, an der *Sie* Student oder Schüler sind.
25. *Ihr Reiseanbieter* oder Reiseveranstalter storniert *Ihre* mehrtägige *Reise* oder mehrtägige Veranstaltung, die der Hauptzweck *Ihrer Reise* ist und vor *Ihrem Abreisedatum* gekauft wurde, aufgrund von:
  - a. Einer *Naturkatastrophe*;
  - b. *Unwetter*.

HINWEIS: *Wir* erstatten *Ihnen* nicht die Kosten für die stornierte mehrtägige Tour oder ein mehrtägiges Ereignis. *Wir* erstatten *Ihnen* die im Voraus bezahlten, nicht erstattungsfähigen Kosten für Unterbringung und Transport zu und von der stornierten mehrtägigen Tour oder dem mehrtägigen Ereignis.

## B. REISEABBRUCH

Wenn *Sie Ihre Reise* unterbrechen oder *Sie* die *Reise* vorzeitig aufgrund eines oder mehrerer der unten aufgeführten *versicherten Ereignisse* beenden müssen, erstatten *wir Ihnen* die durch Dritte nicht erstattungsfähigen Kosten, abzüglich allfälliger sonstiger *Rückerstattungen*. Die maximale Versicherungssumme für Reiseabbruch finden *Sie* in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes und umfasst folgende Leistungen:

- i. Den aliquoten Anteil *Ihrer* versicherten Reiseleistungen, den *Sie* nicht genutzt haben und der durch Dritte nicht erstattungsfähig ist.
- ii. Zusätzliche Hotelkosten, die *Sie* zahlen müssen, wenn *Sie* im Voraus für gemeinsame *Unterkünfte* bezahlt haben und *Ihr Reisebegleiter* seine *Reise* abbrechen muss.
- iii. Notwendige Transportkosten, die *Ihnen* entstehen, um *Ihre Reise* fortzusetzen oder an *Ihren* Wohnsitz zurückzukehren.
  - *Wir* erstatten *Ihnen* entweder das neue Rückreiseticket nach Art und Qualität des ursprünglich gebuchten Tickets oder den nicht erstattungsfähigen Teil *Ihres* ursprünglichen Rückreisetickets, jedoch nicht beides.
- iv. Zusätzliche Unterbringungs- und Transportkosten, wenn die Unterbrechung dazu führt, dass *Sie* länger als ursprünglich geplant an *Ihrem* Zielort (oder am Ort der Unterbrechung) bleiben. Es gibt einen Höchstbetrag von 100 € pro *Polizze* pro Tag für maximal 5 Tage.

**WICHTIG:** *Sie* müssen jeden *Ihrer Reiseanbieter* innerhalb von 24 Stunden benachrichtigen, nachdem *Sie* feststellen, dass *Sie Ihre Reise* abbrechen müssen (dazu gehört auch die Empfehlung *Ihres Arztes*, *Ihre Reise* abbrechen). Wenn *Sie* einen *Reiseanbieter* später benachrichtigen und infolgedessen von diesem eine geringere *Rückerstattung* erhalten, ist diese Differenz nicht von *uns* abgedeckt. Wenn *Sie* aufgrund einer schweren Krankheit, *Verletzung* oder eines medizinischen Zustands nicht in der Lage sind, *Ihren Reiseanbieter* innerhalb dieses 24-Stunden-Zeitraums zu benachrichtigen, müssen *Sie* ihn verständigen, sobald *Sie* dazu in der Lage sind. Es gilt ein Höchstbetrag von 100 € pro Person und Tag für maximal 10 Tage.

### Versicherte Ereignisse:

1. *Sie* oder ein *Reisebegleiter* erkranken oder verletzen sich oder *Ihr* Gesundheitszustand verschlechtert sich so sehr, dass *Sie* zum Abbruch *Ihrer Reise* gezwungen sind (eingeschlossen ist die Diagnose einer *epidemischen* oder einer *pandemischen* Krankheit wie COVID-19).

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. Ein *Arzt* muss *Sie* oder *Ihren Reisebegleiter* entweder untersuchen oder beraten und den Abbruch der *Reise* anordnen.
- b. *Sie* dürfen nicht in ein Land gereist sein, für welches von der Regierung *Ihres* Heimatlandes eine Reisewarnung ausgesprochen wurde.
2. Ein *Familienmitglied*, das nicht mit *Ihnen* reist, erkrankt oder verletzt sich oder sein Gesundheitszustand verschlechtert sich so sehr, dass *Sie Ihre Reise* abbrechen müssen (eingeschlossen ist die Diagnose einer *epidemischen* oder *pandemischen* Krankheit wie COVID-19).

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. Die Krankheit, *Verletzung*, oder der Gesundheitszustand muss von einem *Arzt* als lebensbedrohlich eingestuft werden oder einen *Krankenhausaufenthalt* erfordern.
3. *Sie*, ein *Reisebegleiter*, ein *Familienmitglied* oder *Ihr Assistenz-Hund* sterben während *Ihrer Reise*.
4. *Sie* oder ein *Reisebegleiter* werden während *Ihrer Reise* unter *Quarantäne* gestellt, weil *Sie* Folgendem ausgesetzt waren:
  - a. Einer ansteckenden Erkrankung, die nicht epidemisch oder pandemisch ist; oder
  - b. Einer *epidemischen* oder *pandemischen* Erkrankung (wie z. B. COVID-19), aber nur, wenn die folgenden Bedingungen erfüllt sind:
    - i. Die *Quarantäne* gilt spezifisch für *Sie* oder einen *Reisebegleiter*, was bedeutet, dass *Sie* oder ein *Reisebegleiter* in einer Anordnung oder Anweisung namentlich spezifisch und individuell benannt werden müssen, um aufgrund einer *Epidemie* oder *Pandemie* in *Quarantäne* gestellt zu werden; und
    - ii. Die *Quarantäne* gilt weder allgemein noch im weitesten Sinne (a) für Teile oder die Gesamtheit einer Bevölkerung, eines geographischen Gebiets, eines Gebäudes oder eines Schiffes oder (b) auf der Grundlage des Reiseziels, der Herkunft oder des Aufenthaltsortes der Person. Diese Bedingung gilt auch dann, wenn die *Quarantäneanordnung* oder -richtlinie ausdrücklich festlegt, dass *Sie* oder ein *Reisebegleiter* namentlich unter *Quarantäne* gestellt werden.

5. Sie oder ein *Reisebegleiter* haben einen *Verkehrsunfall* (gilt nicht für *Pannen*).
- Es gelten die folgenden Bedingungen:
- Sie oder ein *Reisebegleiter* benötigen medizinische Hilfe; oder
  - Das Fahrzeug muss repariert werden, da seine Bedienung aufgrund des *Unfalls* nicht mehr sicher ist.
6. Sie sind gesetzlich verpflichtet, während *Ihrer Reise* an einem Gerichtsverfahren teilzunehmen.
- Es gelten folgende Bedingungen:
- Die Teilnahme erfolgt nicht im Rahmen *Ihrer Berufstätigkeit* (wenn Sie z. B. in *Ihrer* Funktion als *Anwalt*, *Mitarbeiter im Gerichtssaal*, *sachverständiger Zeuge*, *Vollzugsbeamter* oder in einer ähnlichen Tätigkeit teilnehmen, wäre dies nicht gedeckt).
7. *Ihr Hauptwohnsitz* wird *unbewohnbar*.
8. Sie oder ein *Reisebegleiter*, der als *Ersthelfer* fungiert, werden aufgrund eines *Unfalls* oder *Notfalls* (einschließlich einer *Naturkatastrophe*) zur Hilfe oder Unterstützung während des ursprünglich geplanten Reisezeitraums herangezogen.
9. Sie oder ein *Reisebegleiter* sind ein Reisender in einem entführten Flugzeug, Zug, Fahrzeug oder Schiff.
10. Sie versäumen mindestens 50 % der Dauer *Ihrer Reise* aufgrund eines der folgenden Ereignisse:
- Verspätung eines Transports (dies beinhaltet nicht die Stornierung durch ein *Beförderungsunternehmen vor Ihrem Abreisedatum*);
  - Streik, es sei denn, er wird vor dem Abschluss *Ihrer Polizze* angedroht oder angekündigt;
  - Naturkatastrophe*;
  - Die Straßen sind aufgrund von *Unwetter* gesperrt oder unpassierbar;
  - Verlorene oder gestohlene Reisedokumente, die für die Fortsetzung der *Reise* erforderlich sind und nicht rechtzeitig ersetzt werden können;
    - Sie müssen Nachweise über *Ihre* Bemühungen zur Beschaffung von Ersatzdokumenten vorlegen;
  - Zivile Unruhen.
11. Ein *Beförderungsunternehmen* verweigert *Ihnen* oder einem *Reisebegleiter* die Beförderung aufgrund des Verdachts, dass Sie oder ein *Reisebegleiter* an einer ansteckenden Krankheit (einschließlich einer *epidemischen* oder *pandemischen* Krankheit wie COVID-19) leiden. Dies umfasst nicht *Ihre* Nichtbeachtung von Regeln oder Anforderungen für die *Reise* oder die Einreise zu *Ihrem* Reiseziel.
12. Sie müssen der Geburt des Kindes eines *Familienmitglieds* beiwohnen.
13. *Ihr Reiseziel* wird *unbewohnbar*.
14. Eine Familie außerhalb *Ihres* Wohnsitzlandes kann Sie während *Ihrer Reise* nicht wie geplant aufnehmen, weil jemand in deren Haushalt verstorben ist, schwer erkrankt ist, verletzt wurde oder sich sein Gesundheitszustand massiv verschlechtert hat.
15. Regierungsbehörden ordnen eine obligatorische Evakuierung an *Ihrem* Zielort an, während Sie auf *Ihrer Reise* sind.
- Es gelten folgende Bedingungen:
- Ihre Polizze* wurde abgeschlossen, bevor die Öffentlichkeit von dem Ereignis erfuhr, das zu der obligatorischen Evakuierung führte.
16. *Ihr* Fahrzeug oder das eines *Reisebegleiters* erleidet während *Ihrer Reise* eine *Panne*, die dazu führt, dass das Fahrzeug nicht mehr sicher bedient werden kann und die nicht während *Ihrer Reise* behoben werden kann.
17. *Ihr* Fahrzeug oder das eines *Reisebegleiters*, das während *Ihrer Reise* als Haupttransportmittel dient, wird gestohlen.

## C. VERSPÄTUNGSSCHUTZ

Falls sich *Ihre Reise* oder die eines *Reisebegleiters* aufgrund eines der unten aufgeführten *versicherten Ereignisse* verzögert, erstatten wir *Ihnen* die folgenden Auslagen, abzüglich allfälliger *Rückerstattungen*, bis zur maximalen Versicherungsleistung, die in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes für Verspätungsschutz angegeben ist:

- Ihre* nicht nutzbaren vorausbezahlten Reisekosten und zusätzliche Ausgaben, die *Ihnen* während der Verspätung entstehen, für Mahlzeiten, *Unterkunft*, Kommunikation und lokale Transporte, vorbehaltlich eines täglichen (24 Stunden) Limits, die in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes aufgeführt ist;
- Falls die Verspätung dazu führt, dass Sie die Abfahrt *Ihrer* Kreuzfahrt oder Tour verpassen, erstatten wir notwendige Transportkosten, damit Sie entweder zu *Ihrer* Kreuzfahrt/Tour zurückkehren oder *Ihr* Ziel erreichen können.
- Wenn Sie den Abflug bzw. die Abfahrt *Ihres* Fluges oder Zuges aufgrund einer Verspätung des *öffentlichen Nahverkehrs* auf dem Weg zum Abflughafen oder Bahnhof verpassen, erstatten wir *Ihnen* die notwendigen Transportkosten, damit Sie entweder *Ihr* Ziel erreichen oder nach Hause zurückkehren können.

**HINWEIS: Wir erstatten *Ihnen* keine Kosten, die dem Verantwortungsbereich *Ihres* *Beförderungsunternehmens* oder *Ihres* *Reiseveranstalters* zuzurechnen sind.**

Die Verspätung muss mindestens die in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes aufgeführte erforderliche Mindestverzögerung betragen und aufgrund eines der nachfolgenden *versicherten Ereignisse* eingetreten sein:

- Verspätung eines *Beförderungsunternehmens*;
- Ein Streik, es sei denn, er wird vor dem Abschluss *Ihrer Polizze* angedroht oder angekündigt;
- Quarantäne* während *Ihrer Reise*, aufgrund von Kontakt mit:

- a. Einer ansteckenden Erkrankung, die nicht epidemisch oder pandemisch ist;
- b. Einer epidemischen oder pandemischen Erkrankung (wie z. B. COVID-19), aber nur, wenn die folgenden Bedingungen erfüllt sind:
  - i. Die *Quarantäne* gilt spezifisch für *Sie* oder einen *Reisebegleiter*, was bedeutet, dass *Sie* oder ein *Reisebegleiter* in einer Anordnung oder Anweisung namentlich spezifisch und individuell benannt werden müssen, um aufgrund einer *Epidemie* oder *Pandemie* in *Quarantäne* gestellt zu werden; und
  - ii. Die *Quarantäne* gilt weder allgemein noch im weitesten Sinne (a) für Teile oder die Gesamtheit einer Bevölkerung, eines geographischen Gebiets, eines Gebäudes oder eines Schiffes oder (b) auf der Grundlage des Reiseziels, der Herkunft oder des Aufenthaltsortes der Person. Diese Bedingung gilt auch dann, wenn die *Quarantäneanordnung* oder -richtlinie ausdrücklich festlegt, dass *Sie* oder ein *Reisebegleiter* namentlich unter *Quarantäne* gestellt werden.
- 4. *Naturkatastrophe*;
- 5. Verlorene oder gestohlene Reisedokumente;
- 6. Entführung, es sei denn, es handelt sich um einen *terroristischen Anschlag*;
- 7. Zivile Unruhen, es sei denn, sie steigern sich auf das Niveau eines politischen Risikos;
- 8. *Verkehrsunfall*;
- 9. Ein *Beförderungsunternehmen* verweigert *Ihnen* oder einem *Reisebegleiter* die Beförderung aufgrund des Verdachts, dass *Sie* oder ein *Reisebegleiter* an einer ansteckenden Krankheit (einschließlich einer *epidemischen* oder *pandemischen* Krankheit wie COVID-19) leiden. Dies umfasst nicht *Ihre* Nichtbeachtung von Regeln oder Anforderungen für die *Reise* oder die Einreise zu *Ihrem* Reiseziel.

#### D. REISEGEPÄCKVERSICHERUNG

Wenn *Ihr Gepäck* verloren, beschädigt oder gestohlen wird während *Sie* sich auf *Ihrer Reise* befinden, zahlen *wir Ihnen*, abzüglich allfälliger *Rückerstattungen*, den niedrigsten der folgenden Beträge und bis zu der maximalen, in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes aufgeführten, Leistung für die Reisegepäckversicherung:

- i. Kosten für die Reparatur des beschädigten Gepäckstücks; oder
- ii. Kosten für den Ersatz des verlorenen, beschädigten oder gestohlenen *Gepäcks* zum aktuellen Marktpreis für den gleichen oder einen ähnlichen Gegenstand, reduziert um 10% für jedes volle Jahr der Nutzung seit dem ursprünglichen Kaufdatum, bis zu einem Maximum von 50% Reduktion.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. *Sie* haben die notwendigen Schritte unternommen, um *Ihr Gepäck* sicher und unversehrt zu verwahren bzw. um es wieder zu erlangen;
- b. *Sie* haben innerhalb von 24 Stunden nach Entdeckung des Schadens eine Schadenanzeige mit einer Beschreibung des Gegenstandes und seines Wertes bei den zuständigen örtlichen Behörden, dem Reiseveranstalter, Hotel oder *Beförderungsunternehmen* erstattet und legen *uns* diese Kopie vor;
- c. *Sie* müssen eine Kopie des Polizeiberichts einreichen und aufbewahren, falls *Wertgegenstände* gestohlen wurden;
- d. *Sie* müssen Originalrechnungen für die verlorenen, beschädigten oder gestohlenen Gegenstände vorlegen. **Bei Artikeln ohne Originalrechnungen übernehmen *wir* maximal 50% der Kosten für den Ersatz des verlorenen, beschädigten oder gestohlenen Artikels durch den gleichen oder einen ähnlichen Artikel;** und
- e. *Sie* müssen den Diebstahl oder Verlust eines Mobilfunkgeräts *Ihrem* Netzbetreiber melden und die Sperrung des Geräts beantragen.

Das Folgende ist nicht gedeckt:

1. Tiere, einschließlich der Überreste von Tieren;
2. Autos, Motorräder, Motoren, Flugzeuge, Wasserfahrzeuge und andere Fahrzeuge und zugehöriges Zubehör und Ausrüstung;
3. Fahrräder, Skier und Snowboards (außer während der Beförderung durch ein befugtes *Beförderungsunternehmen*);
4. Hörgeräte, verschriebene Brillen und Kontaktlinsen;
5. Künstliche Zähne, Prothesen und orthopädische Produkte;
6. Rollstühle und andere Mobilitätshilfen;
7. Verbrauchsmaterialien, Medikamente, medizinische Geräte/Zubehör und verderbliche Güter;
8. Tickets, Reisepässe, Urkunden, Blaupausen (zB. Baupläne), Dienstmarken und andere Dokumente;
9. Bargeld, Devisen, Bankomatkarten, Kreditkarten, Anleihen oder Schuldscheine, digitale Zahlungsmittel, Reiseschecks, Wertpapiere, Edelmetalle oder Schlüssel;
10. Teppiche und Teppichböden;
11. Antiquitäten und Kunstgegenstände;
12. Zerbrechliche und spröde Gegenstände;
13. Schusswaffen und andere Waffen, einschließlich Munition;
14. Immaterielles Eigentum, einschließlich Software und elektronische Daten;
15. Firmeneigentum oder Handelswaren;
16. Gegenstände, die *Ihnen* nicht gehören.
17. *Wertgegenstände*, die aus einem versperrten oder unversperrten Auto gestohlen wurden; und
18. *Gepäck*, während es:
  - a. versendet wird, es sei denn durch ein befugtes *Beförderungsunternehmen*;
  - b. sich in oder auf einem Autoanhänger befindet;
  - c. sich unbeaufsichtigt in einem unversperrten Kraftfahrzeug befindet; oder
  - d. sich unbeaufsichtigt in einem versperrten Fahrzeug befindet, es sei denn, das *Gepäck* ist von außen nicht einsehbar;
19. *Gepäck*, das verlegt, vergessen oder verloren wurde, während es sich in *Ihrem* Besitz befindet.

#### E. VERSPÄTETE GEPÄCKAUSLIEFERUNG

Wenn *Ihr Gepäck* durch ein mit dem Transport beauftragtes *Beförderungsunternehmen* während *Ihrer Reise* verspätet am Reiseziel ausgeliefert wird, erstatten *wir Ihnen* die entstandenen Auslagen für die unbedingt notwendigen Gegenstände bis zu der in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes für die Gepäckversicherung angegebenen maximalen Versicherungssumme.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. *Ihr Gepäck* muss mindestens um die erforderliche Mindestverspätung verspätet sein, die in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes aufgeführt ist.

## F. AUSLANDSKRANKENVERSICHERUNG

Wenn *Sie* während *Ihrer Reise* im Ausland aus einem der folgenden versicherten Gründe eine medizinische oder zahnärztliche Notfallbehandlung erhalten, erstatten *wir Ihnen* die *angemessenen und üblichen Kosten* dieser Behandlung, bis zu der in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes für die Auslandskrankenversicherung angeführten Versicherungssumme (die zahnärztliche Behandlung unterliegt der für die zahnärztliche Behandlung aufgeführten maximalen Deckungssumme):

1. Im Rahmen *Ihrer* Auslandsreise erleiden *Sie* eine plötzliche, unerwartete Krankheit, eine *Verletzung* oder eine Erkrankung, die ernsthafte, dauerhafte Gesundheitsschäden verursachen könnte, wenn sie nicht vor *Ihrer* Rückkehr nach Hause behandelt wird (einschließlich der Diagnose einer *epidemischen* oder *pandemischen* Krankheit wie COVID-19).
2. Während *Ihrer* Auslandsreise erleiden *Sie* eine *Zahnverletzung*, eine Entzündung, verlieren eine Füllung oder ein Zahn bricht ab, was eine Behandlung *medizinisch notwendig* macht.

Wenn *Sie* stationär in ein *Krankenhaus* aufgenommen werden müssen, können *wir* dem *Krankenhaus* gegenüber eine Kostengarantie bis zur Höhe der maximalen Deckungssumme *Ihrer* Auslandskrankenversicherung geben, sofern diese akzeptiert wird.

**WICHTIG: Bitte beachten *Sie*, dass dieser Versicherungsschutz subsidiär ist. Reichen *Sie Ihre* Rechnungen zuerst bei *Ihrer* Sozialversicherung ein. Sofern *Sie* nicht krankenversichert sind, reichen *Sie Ihre* Rechnungen bitte direkt bei *uns* ein. Jede Zahlung, die *Sie* von einem anderen Versicherungsanbieter oder einer anderen Einrichtung erhalten, wird von *Ihrem* Anspruch abgezogen.**

Es gelten die folgenden Bedingungen und Ausschlüsse:

- a. Die Versorgung muss *medizinisch notwendig* sein, um als Notfall eingestuft zu werden und muss durch einen *Arzt, Zahnarzt* oder in einem *Krankenhaus* erfolgen.
- b. Dieser Versicherungsschutz deckt keine Versorgung, die nach dem Ende *Ihres* Versicherungsschutzes geleistet wird.
- c. Dieser Versicherungsschutz deckt keine Kosten für die Behandlung einer Krankheit, *Verletzung*, oder eines Gesundheitszustands, die/der nicht während *Ihrer Reise* im Ausland entstanden ist.
- d. Mit diesem Versicherungsschutz werden keine Kosten übernommen für eine Versorgung, die keine Notfallversorgung ist, die lediglich eine allgemeine Dienstleistung ist oder die nachfolgend angeführt ist:
  1. Freiwillige kosmetische Operationen oder Pflege;
  2. Jährliche oder routinemäßige Untersuchungen;
  3. Langzeitpflege;
  4. Allergiebehandlungen (sofern nicht lebensbedrohlich);
  5. Untersuchung/Wartung bzw. Verlust/Schäden an/von Hörgeräten, Zahnprothesen, Brillen und Kontaktlinsen;
  6. Physiotherapie, Rehabilitation oder Palliativversorgung (außer, wenn dies zur Stabilisierung *Ihres* Gesundheitszustands erforderlich ist);
  7. Experimentelle Behandlung;
  8. Sonstige medizinische oder zahnmedizinische Behandlung, die kein Notfall ist.
- e. *Sie* dürfen nicht entgegen den Anordnungen oder Reisewarnungen einer Regierung oder einer anderen öffentlichen Behörde eines Landes, von dem aus oder durch das oder in das *Sie* unterwegs sind, reisen.

## G. MEDIZINISCH NOTWENDIGER TRANSPORT

**WICHTIG:**

- Wenn *Ihr* Notfall unmittelbar und lebensbedrohlich ist, suchen *Sie* sofort die lokale Notfallversorgung auf.
- *Wir* sind kein Anbieter von medizinischen Diensten oder Notfalldiensten und dürfen auch nicht als solcher betrachtet werden.
- *Wir* handeln in Übereinstimmung mit allen nationalen und internationalen Gesetzen und Vorschriften; *unsere* Dienstleistungen unterliegen den Genehmigungen der zuständigen lokalen Behörden, aktiven Reisebeschränkungen und gesetzlichen Einschränkungen.

**Transport ins nächste Krankenhaus (Sie werden zur nächstgelegenen geeigneten medizinischen Einrichtung transportiert)**

Falls *Sie* auf *Ihrer Reise* ernsthaft erkranken oder sich verletzen oder *Ihr* Gesundheitszustand sich massiv verschlechtert (einschließlich der Diagnose einer *epidemischen* oder *pandemischen* Krankheit wie COVID-19), übernehmen *wir* die Kosten für den örtlichen Nottransport vom Ort des ersten Vorfalls zu einem *Arzt* oder einer medizinischen Einrichtung vor Ort. Wenn *wir* feststellen, dass die medizinischen Einrichtungen vor Ort nicht in der Lage sind, eine angemessene medizinische Behandlung durchzuführen:

1. wird *unser* medizinisches Team sich mit dem lokalen *Arzt* beraten und notwendige Informationen anfordern, um angemessene Entscheidungen bezüglich *Ihres* allgemeinen medizinischen Gesundheitszustands zu treffen;
2. werden *wir* das nächstgelegene geeignete verfügbare *Krankenhaus* oder eine andere geeignete verfügbare Einrichtung finden, Vorkehrungen für *Ihren* Transport dorthin treffen und für diesen Transport aufkommen;
3. werden *wir* eine *medizinische Begleitung* organisieren und bezahlen, sofern *wir* dies für notwendig erachten.

Die folgenden Bedingungen gelten für die Punkte 1, 2 und 3 oben:

- a. *Sie* oder jemand in *Ihrem* Namen muss sich mit *uns* in Verbindung setzen und *wir* werden alle Transportvorkehrungen im Voraus treffen. Sofern *wir* den Transport nicht autorisiert und arrangiert haben, zahlen *wir* nur bis zu dem Betrag, den *wir* gezahlt hätten, wenn *wir* die Vorkehrungen getroffen hätten. *Wir* übernehmen keine Verantwortung für Transportvereinbarungen, die *wir* nicht autorisiert oder arrangiert haben;
- b. Alle Entscheidungen über *Ihren* medizinischen Transport müssen von medizinischen Fachkräften getroffen werden, die in den jeweiligen Ländern, in denen sie praktizieren, zugelassen sind;
- c. *Sie* müssen sich an die Entscheidungen *unserer* Assistance- und medizinischen Teams halten. Sollten *Sie* sich nicht an diese halten, entbinden *Sie uns* rechtswirksam von jeglicher Verantwortung und Haftung für die Folgen *Ihrer* Entscheidungen und *wir* behalten *uns* das Recht vor, keinen Versicherungsschutz zu gewähren;

- d. Ein oder mehrere Anbieter von Notfalltransporten müssen willens und in der Lage sein, *Sie* von *Ihrem* aktuellen Standort zu dem ermittelten *Krankenhaus* oder der ermittelten Einrichtung zu transportieren;
- e. *Sie* dürfen nicht entgegen den Anordnungen oder Reisewarnungen einer Regierung oder einer anderen öffentlichen Behörde eines Landes, von dem aus oder durch das oder in das *Sie* unterwegs sind, reisen.

#### **Medizinischer Rücktransport (Sie werden nach der Behandlung nach Hause transportiert)**

Falls *Sie* während *Ihrer Reise* ernsthaft erkranken oder sich verletzen oder *Ihr* Gesundheitszustand sich massiv verschlechtert (einschließlich der Diagnose einer *epidemischen* oder einer *pandemischen* Krankheit wie COVID-19) und von den behandelnden *Ärzten* die Flug- bzw. Beförderungsmöglichkeit bestätigt wird, werden *wir* das Folgende tun:

1. Organisieren und Bezahlen *Ihres* Transports durch ein gewerbliches *Beförderungsunternehmen* in der gleichen Serviceklasse, die *Sie* ursprünglich gebucht haben, sofern keine weiteren medizinischen Maßnahmen notwendig sind, abzüglich allfälliger *Rückerstattungen* für nicht genutzte Tickets. Der Transport erfolgt zu einem der folgenden Ziele:
  - a. An *Ihren Hauptwohnsitz*;
  - b. An einen Ort *Ihrer* Wahl in *Ihrem* Wohnsitzland; oder
  - c. Zu einer medizinischen Einrichtung in der Nähe von *Ihrem Hauptwohnsitz* oder zu einem Ort *Ihrer* Wahl in *Ihrem* Wohnsitzland. In jedem Fall muss die medizinische Einrichtung gewillt und in der Lage sein, *Sie* als Patient aufzunehmen und muss von *unserem* medizinischen Team als medizinisch geeignet für *Ihre* weitere Versorgung genehmigt werden.
2. Organisieren und Bezahlen einer *medizinischen Begleitung*, falls *unser* medizinisches Team eine solche für notwendig erachtet.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. Für *Ihren* Transport müssen spezielle medizinische Voraussetzungen erfüllt werden (z. B. wenn mehr als ein Sitzplatz medizinisch notwendig ist, damit *Sie* reisen können);
- b. *Sie* oder jemand in *Ihrem* Namen muss sich mit *uns* in Verbindung setzen, und *wir* werden alle Transportvorkehrungen im Voraus treffen. Sofern *wir* den Transport nicht autorisiert und arrangiert haben, zahlen *wir* nur bis zu dem Betrag, den *wir* gezahlt hätten, wenn *wir* die Vorkehrungen getroffen hätten. *Wir* übernehmen keine Verantwortung für Transportvereinbarungen, die *wir* nicht autorisiert oder arrangiert haben;
- c. Alle Entscheidungen über *Ihren* Rücktransport müssen von medizinischen Fachkräften getroffen werden, die in den jeweiligen Ländern, in denen sie praktizieren, zugelassen sind;
- d. *Sie* müssen sich an die Entscheidungen *unserer* Assistance- und medizinischen Teams halten. Sollten *Sie* sich nicht an diese halten, entbinden *Sie uns* rechtswirksam von jeglicher Verantwortung und Haftung für die Folgen *Ihrer* Entscheidungen und *wir* behalten uns das Recht vor, keinen Versicherungsschutz zu gewähren;
- e. Ein oder mehrere Anbieter von Notfalltransporten müssen willens und in der Lage sein, *Sie* von *Ihrem* aktuellen Standort zu *Ihrem* gewählten Zielort zu transportieren;
- f. *Sie* dürfen *nicht* entgegen den Anordnungen oder Reisewarnungen einer Regierung oder einer anderen öffentlichen Behörde eines Landes, von dem aus oder durch das oder in das *Sie* unterwegs sind, reisen.

#### **Transport zum Krankenbett (Beförderung einer nahestehenden Person oder eines Familienmitglieds zu Ihnen)**

Wenn *Ihnen* vom behandelnden *Arzt* mitgeteilt wird, dass *Sie* länger als 72 Stunden im *Krankenhaus* bleiben werden oder dass *Ihr* Zustand während *Ihrer Reise* lebensbedrohlich ist, organisieren und bezahlen *wir* den Hin- und Rücktransport einer nahestehenden Person oder *Familienmitglieds* in der Economy-Klasse.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. *Sie* oder jemand in *Ihrem* Namen muss sich mit *uns* in Verbindung setzen, und *wir* werden alle Transportvorkehrungen im Voraus treffen. Sofern *wir* den Transport nicht autorisiert und arrangiert haben, zahlen *wir* nur bis zu dem Betrag, den *wir* gezahlt hätten, wenn *wir* die Vorkehrungen getroffen hätten. *Wir* übernehmen keine Verantwortung für Transportvereinbarungen, die *wir* nicht autorisiert oder arrangiert haben.

#### **Rückkehr von Angehörigen (Heimtransport von Minderjährigen und Angehörigen)**

Falls *Sie* sterben oder der behandelnde *Arzt Ihnen* mitteilt, dass *Sie* während *Ihrer Reise* länger als 24 Stunden im *Krankenhaus* bleiben werden, organisieren und bezahlen *wir* den Transport *Ihrer Reisebegleiter*, die unter 18 Jahre alt sind oder von *Ihren* Angehörigen, jeweils sofern diese *Ihre* Vollzeitaufsicht und Betreuung benötigen, zu einem der folgenden Orte:

1. An *Ihren Hauptwohnsitz*; oder
2. An einen Ort nach Wahl in *Ihrem* Wohnsitzland.

*Wir* arrangieren und zahlen die Kosten für die Begleitung durch ein erwachsenes *Familienmitglied*, wenn *Ihr Reisebegleiter* jünger als 18 Jahre ist und *Ihre* Vollzeitaufsicht und -betreuung benötigt, sollten *wir* feststellen, dass dies notwendig ist.

Der Transport erfolgt mit einem *Beförderungsunternehmen* in der gleichen oder einer niedrigeren Serviceklasse, die ursprünglich gebucht wurde. Allfällige *Rückerstattungen* für ungenutzte Tickets werden vom zu zahlenden Gesamtbetrag abgezogen.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. Diese Leistung steht *Ihnen* nur während eines *Krankenhausaufenthalts* oder im Todesfall zur Verfügung und wenn kein volljähriges, mitreisendes *Familienmitglied* in der Lage ist, für den *Reisebegleiter* unter 18 Jahren oder die Angehörigen zu sorgen;
- b. *Sie* oder jemand in *Ihrem* Namen muss sich mit *uns* in Verbindung setzen und *wir* werden alle Transportvorkehrungen im Voraus treffen. Sofern *wir* den Transport nicht autorisiert und arrangiert haben, zahlen *wir* nur bis zu dem Betrag, den *wir* gezahlt hätten, wenn *wir* die Vorkehrungen getroffen hätten. *Wir* übernehmen keine Verantwortung für Transportvereinbarungen, die *wir* nicht autorisiert oder arrangiert haben.

#### **Überführungskosten (Ihre sterblichen Überreste werden nach Hause transportiert)**

*Wir* organisieren und bezahlen die angemessenen und notwendigen Dienstleistungen, um *Ihre* sterblichen Überreste zu einem der folgenden Orte zu transportieren:



1. zu einem Bestattungsunternehmen in der Nähe *Ihres Hauptwohnsitzes*; oder
2. zu einem Bestattungsunternehmen in *Ihrem* Wohnsitzland.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. Jemand muss sich in *Ihrem* Namen mit *uns* in Verbindung setzen, und *wir* werden alle Transportvorkehrungen im Voraus treffen. Sofern *wir* den Transport nicht autorisiert und arrangiert haben, zahlen *wir* nur bis zu dem Betrag, den *wir* gezahlt hätten, wenn *wir* die Vorkehrungen getroffen hätten. *Wir* übernehmen keine Verantwortung für Transportvereinbarungen, die *wir* nicht autorisiert oder arrangiert haben; und
- b. Der Tod muss während *Ihrer Reise* eintreten.

Falls ein *Familienmitglied* beschließt, *Ihre* Beerdigung, Bestattung oder Einäscherung am Ort *Ihres* Todes zu arrangieren, erstatten *wir* die notwendigen Kosten bis zu dem Betrag, den *uns* der Transport *Ihrer* Überreste zu einem Bestattungsinstitut in der Nähe *Ihres Hauptwohnsitzes* gekostet hätte.

### Suche und Bergung

*Wir* zahlen die Kosten für Such- und Rettungsaktionen durch ein professionelles Rettungsteam bis zur maximalen Leistung, die für die Suche und Bergung in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes aufgeführt ist, wenn *Sie* während *Ihrer Reise* als vermisst gemeldet werden oder aus einer physischen Notsituation gerettet werden müssen.

## H. REISE-PRIVATHAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Falls *Sie* während *Ihrer Reise* fremde Sachen beschädigen oder vernichten (Sachschaden) oder fremden Personen Körperverletzungen oder Gesundheitsschäden zufügen oder diese töten (Personenschaden) und als Schadenersatzpflichtig in Anspruch genommen werden, erstatten *wir Ihnen* die entsprechenden Schadenersatzleistungen. *Wir* sorgen

1. für die Befriedigung von Schadenersatzverpflichtungen, die *Ihnen* wegen eines Personen- oder Sachschadens, der auf ein *versichertes Ereignis* zurückzuführen ist, aufgrund gesetzlicher Haftpflichtbestimmungen privatrechtlichen Inhaltes erwachsen; und
2. für die Erstattung der Kosten der Freistellung und der Abwehr einer von einem Dritten behaupteten Schadenersatzverpflichtung

Es gelten die folgenden Bedingungen:

1. *Sie* haben den Schaden verursacht;
  - a. aus den Gefahren des täglichen Lebens, mit Ausnahme der Gefahr einer betrieblichen, beruflichen oder gewerbsmäßigen Tätigkeit;
  - b. aus der Haltung und Verwendung von Fahrrädern;
  - c. aus der nicht berufsmäßigen Sportausübung (ausgenommen Jagd und Extremsportarten);
  - d. aus der gelegentlichen Verwendung, nicht jedoch der Haltung, von Elektro- und Segelbooten;
  - e. aus der Haltung und Verwendung von sonstigen – nicht motorisch angetriebenen – Wasserfahrzeugen;
  - f. bei der Benützung von Wohnräumen und sonstigen zu privaten Zwecken gemieteten Räumen.
2. *Sie* bevollmächtigen den von *uns* bestellten Anwalt (Verteidiger, Rechtsbeistand), geben ihm alle benötigten Informationen und überlassen ihm die Prozessführung;
3. *Sie* bevollmächtigen *uns* im Rahmen *unserer* Leistungspflicht, alle für *uns* zweckmäßig erscheinenden Erklärungen abzugeben;
4. falls es *Ihnen* nicht möglich ist, *unsere* Weisungen rechtzeitig einzuholen, nehmen *Sie* aus eigenem Antrieb alle gebotenen Prozesshandlungen innerhalb der vorgeschriebenen Frist vor;
5. *Sie* sind ohne *unsere* Zustimmung nicht berechtigt, einen Anspruch ganz oder teilweise anzuerkennen.

### WICHTIG:

Ein Anspruch auf Ersatz berechtigter Schadenersatzansprüche besteht im Ausland nur dann, wenn der Anspruchsteller in *Ihrem* Vermögen vollstrecken kann.

Folgendes ist nicht gedeckt:

Zusätzlich zu den allgemeinen Ausschlüssen besteht keine Deckung

1. wenn die Schadenermittlung und -regulierung oder die Erfüllung sonstiger Pflichten von *uns* durch Staatsgewalt, Dritte oder durch *Sie* verhindert wird;
2. für Schadenersatzverpflichtungen aus Schäden, die *Sie* oder die für *Sie* handelnde Personen durch die Haltung oder Verwendung von Luftfahrzeugen und -Geräten und Kraftfahrzeugen aller Art verursachen;
3. für Schäden, die *Sie* sich selbst, einem *Familienmitglied* oder einer in der *Polizze* namentlich angeführten Person zufügen;
4. für Schäden, die *Sie* bei einem sportlichen Wettbewerb verursachen;
5. für Schäden durch Abnutzung, Verschleiß und übermäßige Beanspruchung;
6. für Schäden an Sachen, die *Sie* entliehen, gemietet, gepachtet oder in Verwahrung genommen haben;
7. für Schäden durch Verunreinigung oder Störung der Umwelt;
8. für Schäden an Sachen, die bei oder infolge ihrer Benützung, Beförderung, Bearbeitung oder sonstigen Tätigkeiten an oder mit ihnen entstehen;
9. für die Übertragung einer Krankheit durch *Sie*.

## I. REISEUNFALLVERSICHERUNG

Falls *Sie* während *Ihrer Reise* einen *Unfall* erleiden und nach Ablauf eines Jahres eine dauernde Gesundheitsschädigung zurück bleibt, leisten *wir* gemäß den nachstehenden Grundsätzen Ersatz. Sobald *uns* die Unterlagen zugegangen sind, die zum Nachweis des Unfallherganges und der Unfallfolgen notwendig sind, sowie jene Unterlagen, die über den Abschluss des für die Bemessung des Invaliditätsgrades notwendigen Heilverfahrens Auskunft geben, erklären *wir Ihnen* innerhalb von 3 Monaten, ob und in welcher Höhe ein Anspruch zusteht.

**WICHTIG:** Voraussetzung ist eine mindestens 6-monatige durchgehende Behandlung/ Therapie zur Verringerung der Unfallfolgen.

Die Entschädigung errechnet sich nach dem Invaliditätsgrad und der vereinbarten Versicherungssumme für die Reiseunfallversicherung in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes, die auch die Grenze für die Gesamtversicherungsleistung für mehrere Körperteile oder Organe darstellt.

Invaliditätsgrade bei völligem Verlust oder völliger Gebrauchsunfähigkeit

- Arm ab Schultergelenk 70%
- Arm bis oberhalb des Ellbogengelenkes 65%
- Arm unterhalb des Ellbogengelenkes oder einer Hand 60%
- Daumen 20%
- Zeigefinger 10%
- andere Finger 5%
- Bein bis über die Mitte des Oberschenkels 70%
- Bein bis zur Mitte des Oberschenkels 60%
- Bein bis zur Mitte des Unterschenkels oder eines Fußes 50%
- große Zehe 5%
- andere Zehe 2%
- Sehverlust eines Auges 30%
- Sehverlust beider Augen 100%
- sofern die Sehkraft des anderen Auges vor Eintritt des Versicherungsfalles bereits verloren war 60%
- Gehörverlust eines Ohres 15%
- Gehörverlust beider Ohren 60%
- sofern das Gehör des anderen Ohres vor Eintritt des Versicherungsfalles bereits verloren war 30%
- Verlust des Geschmackssinnes 5%
- Verlust des Geruchssinnes 5%

Es gelten die folgenden Bedingungen:

1. Bei teilweisem Verlust oder teilweiser Gebrauchsunfähigkeit wird ein entsprechend geringerer Invaliditätsgrad angenommen.
2. Bei vorstehend nicht angeführten Fällen erfolgt die Festsetzung des Invaliditätsgrades in Anlehnung an obige Prozentsätze.
3. Eine Erschwerung der Unfallfolgen infolge vor Vertragsabschluss bestandener Körpermängel berechtigt nicht zu einer höheren Invaliditätsleistung. Haben Krankheiten oder Gebrechen, die schon vor dem *Unfall* bestanden haben, die Unfallfolgen beeinflusst, ist die Leistung entsprechend dem Anteil der Krankheit oder des Gebrechens zu kürzen.
4. Falls *Sie* anlässlich eines oben angeführten *Unfalles* oder innerhalb von fünf Jahren nach dem *Unfall* an dessen Folgen sterben, ersetzen *wir* die vereinbarte Todesfallsumme. Die Auszahlung der Todesfallsumme erfolgt beim Fehlen einer anders lautenden schriftlichen Verfügung an die rechtmäßigen Erben nach Vorweis einer Empfangsberechtigung (Einantwortungsurkunde). Von der Todesfalleistung werden Zahlungen, die für dauernde Invalidität aus demselben Ereignis erbracht wurden, abgezogen.
5. Tritt der Tod unfallbedingt innerhalb eines Jahres nach dem *Unfall* ein, so besteht kein Anspruch auf Invaliditätsleistung.
6. Falls *Sie* aus unfallfremder (unfallfreier) Ursache sterben und bereits Anspruch auf Invaliditätsleistung bestand, so werden *wir* für jenen Invaliditätsgrad leisten, welcher aufgrund der zuletzt erhobenen ärztlichen Befunde zu erwarten war.

## J. ASSISTANCE SERVICES WÄHREND IHRER REISE

Wenn *Sie* während *Ihrer Reise* Assistance-Services benötigen, stehen *wir Ihnen* 24 Stunden am Tag zur Verfügung. Mit *unserer* globalen Präsenz und *unseren* mehrsprachigen Mitarbeitern sind *wir* für *Sie* da, um *Ihnen* zu helfen.

### Einen Arzt oder eine medizinische Einrichtung finden

Wenn *Sie* während *Ihrer Reise* einen *Arzt* oder eine medizinische Einrichtung benötigen, sind *wir Ihnen* bei der Suche nach einem *Arzt* oder einer medizinischen Einrichtung behilflich.

### Überwachung Ihrer Versorgung

Wenn *Sie* ins *Krankenhaus* eingeliefert werden, bleibt *unser* medizinisches Team mit *Ihnen* und dem *Sie* betreuenden *Arzt* in Kontakt. *Wir* können ebenfalls *Ihre* Familie und *Ihren Arzt* zu Hause über *Ihre* Erkrankung oder *Verletzung* informieren und sie über *Ihren* Status auf dem Laufenden halten.

### Hilfe bei verlorenen Reisedokumenten

Wenn *Ihr* Reisepass oder andere Reisedokumente verloren gehen oder gestohlen werden, helfen *wir Ihnen*, *Ihre* Dokumente ersetzen zu lassen und gegebenenfalls *Ihr* Reisearrangement zu ändern.

### Notfall-Sprachübersetzung

*Wir* stehen *Ihnen* mit Übersetzungsdiensten zur Seite, falls *Sie* in einem fremden Land Hilfe benötigen.

### Notfall-Bargeldhilfe

Sollte sich *Ihre Reise* verzögern oder unterbrochen werden und *Sie* zusätzliches Geld für unerwartete Ausgaben benötigen, können *wir Ihnen* helfen, den Geldtransfer von *Ihrer* Familie oder *Ihren* Freunden zu organisieren.

### Rechtlicher Beistand

*Wir* können *Ihnen* helfen, Rechtsberatung vor Ort zu finden, wenn *Sie* diese während *Ihrer Reise* benötigen.

### Notfall-Nachrichtenzustellung

*Wir* helfen *Ihnen* dabei, eine dringende Nachricht an jemanden zu Hause zu senden.



## ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE

Dieser Abschnitt beschreibt die allgemeinen Ausschlüsse, die für *Ihre Polizze* gelten. Ausschlüsse sind von dieser Versicherungspolizze nicht gedeckt und können daher zu keiner Versicherungsleistung führen.

Diese *Polizze* bietet keinen Versicherungsschutz für Schäden, die sich unmittelbar oder mittelbar aus einem der folgenden allgemeinen Ausschlüsse ergeben, wenn diese *Sie*, einen *Reisebegleiter* oder ein *Familienmitglied* betreffen:

1. Jeder Schaden, Zustand oder jedes Ereignis, der/das zum Zeitpunkt des Abschlusses *Ihrer Polizze* bekannt, vorhersehbar, beabsichtigt oder zu erwarten war;
2. *Vorbestehende Erkrankungen*;
3. *Ihre vorsätzliche Selbstverletzung oder Ihr Selbstmord oder Selbstmordversuch*;
4. Eine normale, komplikationsfreie Schwangerschaft oder Entbindung, es sei denn, eine normale, komplikationsfreie Schwangerschaft oder Entbindung ist ausdrücklich in *Ihrem* Versicherungsschutz eingeschlossen und über Stornoschutz oder Reiseabbruch gedeckt;
5. Fruchtbarkeitsbehandlungen oder Schwangerschaftsabbruch;
6. Der Konsum oder Missbrauch von Alkohol oder Drogen oder damit zusammenhängende körperliche Symptome. Dies gilt nicht für Medikamente, die von einem *Arzt* verschrieben werden und wie verschrieben verwendet werden;
7. Vorsätzlich verursachte Schäden;
8. Einsatz oder Arbeit als Besatzungsmitglied (einschließlich als Auszubildender oder Lernender/Student) an Bord eines Flugzeugs oder Nutzfahrzeugs oder eines kommerziellen Wasserfahrzeugs;
9. Teilnahme an einem oder Training für einen professionellen oder semiprofessionellen Sportwettbewerb;
10. Teilnahme an extremen, hochriskanten Sportarten und Aktivitäten im Allgemeinen, sowie Teilnahme an den folgenden Aktivitäten im Besonderen:
  - a. Fallschirmspringen, BASE-Jumping, Drachenfliegen oder vergleichbare Sportarten;
  - b. Bungee-Sprünge;
  - c. Höhlenforschung, Abseilen oder Höhlenklettern;
  - d. Skifahren oder Snowboarden außerhalb markierter Pisten oder in einem nur per Hubschrauber zugänglichen Gebiet;
  - e. *Klettersport* oder freies Klettern;
  - f. *Jede Aktivität in großer Höhe*;
  - g. Kampf oder Kampfsport;
  - h. Die Teilnahme an Motorsportrennen oder an Trainings für Motorsportrennen (zu Lande und zu Wasser);
  - i. Freitauchen;
  - j. Gerätetauchen in einer Tiefe von mehr als 20 Metern oder ohne einen Tauchlehrer.
11. Eine *rechtswidrige Handlung*, die zu einer Verurteilung führt, es sei denn, *Sie*, ein *Reisebegleiter* oder ein *Familienmitglied* sind das Opfer einer solchen Handlung;
12. Eine *Epidemie* oder *Pandemie*, sofern diese nicht ausdrücklich in den Abschnitten Stornoschutz, Reiseabbruch, Verspätungsschutz oder Auslandskrankenversicherung aufgeführt und durch diese abgedeckt ist;
13. *Naturkatastrophe*, außer wenn dies ausdrücklich vom Versicherungsschutz umfasst ist (Stornoschutz, Reiseabbruchversicherung, oder Verspätungsschutz);
14. Luft-, Wasser- oder andere Verschmutzung oder die Gefahr einer Schadstofffreisetzung, einschließlich thermischer, biologischer und chemischer Verschmutzung oder Kontamination;
15. Kernreaktion, Strahlung oder radioaktive Kontamination;
16. Krieg (erklärter oder nicht erklärter Krieg) oder kriegerische Handlungen;
17. Militärdienst, sofern nicht ausdrücklich im Rahmen des Stornoschutzes gedeckt;
18. Zivile Unruhen oder Aufruhr, es sei denn, diese sind ausdrücklich in *Ihrem* Versicherungsschutz eingeschlossen und über Reiseabbruch oder den Verspätungsschutz gedeckt;
19. *Terroristische Anschläge*, außer wenn diese ausdrücklich in den Abschnitten Stornoschutz, Reiseabbruchversicherung oder Verspätungsschutz erwähnt werden;
20. Reisewarnungen oder Verbote von Regierungen oder Behörden, außer wenn diese ausdrücklich im Rahmen von Stornoschutz oder Reiseabbruchversicherung gedeckt sind;
21. *Politisches Risiko*;
22. *Cyber-Risiko*;
23. Die vollständige Einstellung der Geschäftstätigkeit eines *Reiseanbieters* aufgrund der finanziellen Lage, mit oder ohne Insolvenzantrag;
24. Transportbeschränkungen seitens des *Beförderungsunternehmens* für jegliches Gepäck, einschließlich medizinischer Versorgung und Ausrüstung;
25. Gewöhnliche Abnutzung oder fehlerhafte Materialien oder Verarbeitung;
26. Von *Ihnen* oder einem *Reisebegleiter* grob fahrlässig verursachte Schäden;
27. Gesundheitsversorgung oder medizinische Behandlung jedweder Art, die der Anlass *Ihrer Reise* waren;
28. Reisen entgegen den Anordnungen oder Reisewarnungen von Regierungen oder anderen Behörden.

Diese *Polizze* bietet keinen Versicherungsschutz, keine Leistungen oder Dienstleistungen für Aktivitäten, die gegen geltende Gesetze oder Vorschriften verstoßen würden, insbesondere gegen Wirtschafts-/ Handelssanktionen oder Embargos.

**WICHTIG:** *Sie* haben keinen Anspruch auf Versicherungsleistungen wenn:

1. auf *Ihren* Reiseunterlagen keine Reisedaten angegeben sind; oder
2. die Reisedaten in *Ihrer Polizze* nicht *Ihren* tatsächlichen Reisedaten entsprechen (gilt nicht für Versicherungen, die mit einer One-Way-Buchung abgeschlossen wurden).

### Schadenmeldung

Bevor Sie einen Schaden melden, prüfen Sie bitte Ihre Polizze und die Beschreibung Ihres Versicherungsschutzes. Beachten Sie, dass nicht jeder Schadenfall gedeckt ist, auch, wenn dieser plötzlich und unerwartet eingetreten ist.

WICHTIG: Hier finden Sie Informationen zur Abwicklung Ihres Schadenfalles. Es gelten jene Abschnitte für Sie, für welche laut der Zusammenfassung Ihres Versicherungsschutzes Deckung besteht.

Um Ihren Schadenfall online einzureichen:

- Öffnen Sie den Link [www.allianz-protection.com](http://www.allianz-protection.com);
- Geben Sie Ihre Polizzenummer; ein
- Überprüfen Sie, welche Formulare und Dokumente benötigt werden und laden Sie diese hoch;
- Reichen Sie Ihren Schadenfall ein, können Sie danach jederzeit den Status der Bearbeitung prüfen.

Um Ihren Schadenfall telefonisch oder per Mail einzureichen:

- Email: [claims.at@allianz.com](mailto:claims.at@allianz.com)
- Telefon: +43 1 525 03-6822

### Was ist bei jedem Schadenfall zu tun?

Sie sind verpflichtet, den Schaden möglichst gering zu halten und nachzuweisen. Holen Sie deshalb in jedem Fall bitte geeignete Nachweise zum Schadeneintritt (z.B. Schadenbestätigung, Attest) und zum Umfang des Schadens (z.B. Rechnungen, Belege) ein. Bitte senden Sie uns Ihre Schadenmeldung mit den entsprechenden Nachweisen unverzüglich zu.

### Für alle Einreichungen sind folgende Nachweise erforderlich:

- Die ursprüngliche Buchungsbestätigung der Reise mit Angabe der gebuchten Leistung, der Reisetilnehmer und des Reisepreises samt Polizze;
- Rechnungen, Belege und Zahlungsbestätigungen für alle entstandenen Kosten;
- Information, ob Sie anderweitig reiseversichert sind, wie durch eine Kreditkarte, private Krankenversicherung, Autofahrerclub etc;
- Alle anderen relevanten und hilfreichen Dokumente, welche den eingereichten Schadenfall bestätigen;
- Bankverbindung mit Name und Adresse des Zahlungsempfängers.

Die genauen benötigten Nachweise für Ihren individuellen Schadenfall entnehmen Sie bitte bei Einreichung über das Online Portal dem Punkt „erforderliche Dokumente“.

Zur Vereinfachung finden Sie hier eine Übersicht der erforderlichen Dokumente.

### Für die Abwicklung von Storno oder Reiseabbruch Schäden benötigen wir:

Für alle Schäden:

- Die ursprüngliche Buchungsbestätigung der Reise mit Angabe der gebuchten Leistung, der Reisetilnehmer und des Reisepreises;
- Die Stornorechnung (oder Rechnungen), welche die angefallenen Stornokosten bestätigen inklusiver Stornostaffelübersicht des Reiseveranstalters;
- Eine vollständige Erklärung, warum Sie Ihre Reise stornieren, unterbrechen oder komplett abrechnen mussten;
- Zahlungsbestätigung(en) aller geltend gemachten allfälligen;
- Informationen und entsprechende Belege zu allfälliger Rückerstattungen.

Bei medizinischen Ursachen:

- Detaillierte ärztliche Unterlagen inkl. medizinischer Vorgeschichte zum Krankheitsfall (z.B. Patientenkartei, Behandlungsunterlagen, Entlassungsbericht, Befunde);
- Kassenärztliche Krankenstandbestätigung, falls angefragt;
- Eine beglaubigte Kopie der Sterbeurkunde, falls anwendbar;
- Verwandtschaftsnachweis (Geburtsurkunde, Heiratsurkunde) falls Ereignis von Angehörigen;
- Meldezettel zum Nachweis des gemeinsamen Wohnsitzes.

Bei Quarantäne:

- (Absonderungs-) Bescheid der zuständigen Behörde mit Angaben zum Zeitraum der Quarantäne der namentlich für Sie oder Ihren Reisebegleiter ausgestellt wurde.

Bei einem Verkehrsunfall:

- Eine polizeiliche Anzeige, welche den Verkehrsunfall beschreibt und bestätigt;
- Unfallbericht der KFZ-Haftpflichtversicherung.

Infolge von Adoptionsverfahren:

- Behördliche Ladung zum Gerichtsverfahren.

Wenn Ihr Wohnsitz unbewohnbar wurde:

- Bestätigung der zuständigen Behörde über die Umstände in Ihrem Zuhause.

Bei unerwarteter Kündigung:

- Arbeitsvertrag, Kündigungsschreiben, Auszug über Abmeldung bei Sozialversicherung.

Bei allen hier nicht aufgezählten Gründen:

- relevante Bestätigungen von Ämtern, Behörden, Institutionen – um den Schaden prüfen zu können.

**Für die Abwicklung von Auslandskrankenversicherungs-Schäden benötigen wir:**

- Arztbericht (mit Patientennamen, Diagnose, Behandlungsdaten);
- Arzt, bzw. Krankenhausrechnung inklusive Erledigungs-/Auszahlungsbestätigung der gesetzlichen Krankenkasse bzw. der privaten Krankenversicherung;
- Sonstige Rechnungen oder Belege mit Zahlungsbestätigung des Ausstellers, für die Ersatz gefordert wird.

**Für die Abwicklung der Schäden der Sparte Verspätungsschutz benötigen wir:**

- Eine Erklärung, was zur Verspätung führte;
- Bestätigung der Fluglinie bzw. des Transporteurs über die Verspätung inkl. Ursachenbeschreibung;
- Ursprüngliche Flugticket(s), Bahnticket(s), Fahrkarte(n);
- Belege, Rechnungen für zusätzliche Transport- und /oder Unterbringungskosten.

**Für die Abwicklung von Gepäck Verlust/Beschädigung/Diebstahl Schäden benötigen wir:**

- Eine bei der zuständigen Sicherheitsdienststelle erstattete polizeiliche Anzeige;
- Eine schriftliche Bestätigung des Reiseveranstalters oder des Beherbergungsbetriebes;
- Die Schadenmeldung sog. Property Irregularity Report (PIR) der Fluglinie bzw. des Transporteurs bei Beschädigung oder Verlust *Ihres* Gepäckstückes;
- Ursprüngliche Rechnungen, Belege oder andere geeignete Besitznachweise der beanspruchten Gegenstände;
- Reparaturrechnung oder Kostenvoranschlag;

**Für die Abwicklung der Schäden von verspäteten Gepäckstücken benötigen wir:**

- Eine schriftliche Bestätigung sog. Property Irregularity Report (PIR) der Fluglinie bzw. des Transporteurs über den vorübergehenden Verlust *Ihres* Gepäckstückes inkl. Beschreibung wann *Sie* das *Gepäck* wieder erhalten haben;
- Rechnungen für unbedingt notwendige Neuanschaffungen während *Sie* auf die Auslieferung *Ihres* Gepäckstückes gewartet haben.

## ALLGEMEINE BESTIMMUNGEN UND BEDINGUNGEN

### Anwendbares Recht

Es gilt Österreichisches Recht, Gerichtsstand ist Wien.

### Anspruchsverlust auf die Versicherungsleistung

Es besteht Leistungsfreiheit für *uns*, wenn *Sie* aus Anlass des Versicherungsfalles, insbesondere in der Schadenanzeige, vorsätzlich unwahre Angaben machen, für den Schadenfall wesentliche Umstände verschweigen oder Beweismittel fälschen, auch wenn *uns* hierdurch kein Nachteil entsteht.

### Wann zahlen wir die Entschädigungssumme

*Unsere* Geldleistungen sind mit Beendigung der zur Feststellung des Versicherungsfalles und des Umfangs der Leistung nötigen Erhebungen fällig. Die Fälligkeit tritt jedoch unabhängig davon ein, wenn *Sie* nach Ablauf zweier Monate seit dem Begehren nach einer Geldleistung eine Erklärung von *uns* verlangen, aus welchen Gründen die Erhebungen noch nicht beendet werden konnten, und *wir* diesem Verlangen nicht binnen eines Monats entsprechen.

Sind diese Erhebungen bis zum Ablauf eines Monats seit der Anzeige des Versicherungsfalles nicht beendet, so können *Sie* in Anrechnung auf die Gesamtforderung Abschlagszahlungen in der Höhe des Betrages verlangen, den *wir* nach Lage der Sache mindestens zu zahlen haben. (Auszug aus § 11 VersVG)

### Nebenabsprachen

Kein Vermittler ist ermächtigt, durch mündliche oder schriftliche Nebenabsprachen einen von den angeführten Allgemeinen Versicherungsbedingungen abweichenden Versicherungsschutz zuzusagen, oder eine für den Versicherer bindende Beurteilung eines Sachverhaltes vorzunehmen.