

**LLOYD'S**

**Avanzia Carta YOU**

**Assicurazione Titolari  
Dettagli dei Benefici**

Versione rif: 10/2021

## **SOMMARIO**

<b>Sezione</b>	<b>Pagina(e)</b>
Introduzione	2-4
Diritto alla copertura	5
Informazioni importanti	5
Dove è prestata la copertura	6
Denuncia di sinistro	6-7
Copertura	8
Tabella dei Benefici	8
Sezioni di Copertura	
Sezione 1 – Infortuni in Viaggio	9-10
Sezione 2 – Protezione Prelievo Contante	10
Sezione 3 – Protezione d’Acquisto	11-12
Esclusioni Generali	13-14
Condizioni Generali	14
Cessazione della Copertura	15
Modifiche alla tua Copertura	15
Come effettuare un Reclamo	16-17
Informativa sulla protezione dei dati	18
Definizioni	19-22

## INTRODUZIONE

---

### Informazioni sulla tua assicurazione

Benvenuto nella **tua** Assicurazione Titolari Advanzia Carta YOU. Questo documento contiene i dettagli delle garanzie a **te** offerte gratuitamente in qualità di titolare di una carta Carta YOU di Advanzia Bank S.A. (di seguito "**carta assicurata**"). Si prega di leggerlo attentamente e conservarlo in un luogo sicuro per riferimento futuro.

#### NOTA BENE:

Ci sono alcune parti di questo documento su cui desideriamo attirare la tua particolare attenzione, incluse le limitazioni o le esclusioni della copertura. Abbiamo utilizzato caselle ombreggiate in tutto il documento per questo scopo.

Questa assicurazione è progettata per fornire:

- a) copertura per Infortuni in Viaggio se **tu**, il **tuo** coniuge/partner convivente o qualsiasi **figlio a carico** subisca una lesione corporale a seguito di un **infortunio** durante un **viaggio** al di fuori del **tuo paese di residenza** che è stato prenotato e completato durante il **periodo di copertura**. Almeno il 50% del totale delle spese di viaggio e soggiorno deve essere pagato con la **carta assicurata**. Il viaggio con veicolo privato è coperto se almeno il 50% del totale delle spese di soggiorno è stato pagato con la **carta assicurata** prima della partenza dal **tuo paese di residenza**. Sono assicurati anche i viaggi all'interno del **tuo paese di residenza** se è stato prenotato e pagato almeno 1 notte di soggiorno con la **carta assicurata**.
- b) copertura se effettui un prelievo di denaro contante utilizzando la tua **carta assicurata** utilizzando uno sportello bancario automatico (ATM) ed il denaro contante è successivamente rubato quale conseguenza di una **rapina** da **te** subita entro le 12 ore successive al prelievo.
- c) copertura per gli articoli pagati integralmente con la **carta assicurata** (diversi dagli articoli espressamente esclusi) in caso di furto dell' e/o danno accidentale all'articolo entro 90 giorni dall'acquisto. Gli **articoli idonei** saranno riparati o sostituiti, oppure **noi** accrediteremo sul **tuo** conto/**ti** pagheremo un importo non superiore al prezzo di acquisto dell'**articolo idoneo**.

#### AVVERTENZA

Questa assicurazione fornisce una serie di benefici, tutti dettagliati nelle varie sezioni di copertura elencate nella sezione "La copertura" di questo documento. I benefici sono riassunti nella "Tabella dei benefici" a pagina 8. Tuttavia, si prega di notare:

- le prestazioni di cui alla sezione 1 "Infortuni in Viaggio" della copertura sono erogabili solo in relazione a **lesioni corporali** subite quale conseguenza di un **infortunio** durante un **viaggio** al di fuori del **tuo paese di residenza** o durante un viaggio all'interno del **tuo paese di residenza** in cui l'alloggio per almeno 1 notte è stato prenotato e pagato utilizzando la **carta assicurata**.
- le prestazioni di cui alla sezione 2 "Protezione Prelievo Contante" della copertura e di cui alla sezione 3 "Protezione Acquisti" della copertura sono erogabili se determinati eventi si verificano in qualsiasi momento durante il **periodo di copertura**, indipendentemente dal fatto che **tu** sia in **viaggio** o meno quando si verifica l'evento.
- le prestazioni di cui alla sezione 1 "Infortuni in Viaggio" della copertura sono erogabili nei confronti di qualsiasi **beneficiario** di questa assicurazione. Ciò significa che **tu** e il **tuo** coniuge/partner convivente e tutti i **figli a carico** che risiedono con **te** e viaggiano insieme a **te** nello stesso **viaggio**. Tuttavia, la

copertura sotto la sezione 2 "Protezione Prelievo Contante" e la sezione 3 "Protezione acquisto" è fornita solo a **te** in qualità di titolare di una carta Carta YOU di Advanzia Bank S.A.

#### **Condizioni**

Ci sono condizioni che si applicano all'intera copertura di questa assicurazione e tutti i dettagli di queste possono essere trovati nella sezione Condizioni Generali a pagina 14 di questo documento.

Ci sono altresì condizioni che si applicano a specifiche sezioni di copertura e queste possono essere trovate all'interno della relativa sezione di copertura.

Infine, ci sono condizioni che riguardano specificamente la presentazione di una richiesta di risarcimento che possono essere trovate nella sezione "Denuncia di sinistro" a pagina 6 di questo documento.

Per fornire a **te** questa copertura, Advanzia Bank S.A. ha stipulato una polizza con l'assicuratore ed è l'**assicurato** ai sensi di tale polizza. La compagnia di assicurazione è Lloyd's Insurance Company S.A. Lloyd's Insurance Company S.A. è una società belga a responsabilità limitata (*société anonyme / naamloze vennootschap*) con sede legale in Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Bruxelles, Belgio e registrata presso il Banque-Carrefour des Entreprises / Kruispuntbank van Ondernemingen con il numero 682.594.839 RLE (Bruxelles). È una compagnia di assicurazione soggetta al controllo della Banca Nazionale del Belgio. Il suo numero FRN (Firm Reference Number) e altri dettagli possono essere reperiti on [www.nbb.de](http://www.nbb.de). Sito internet: <https://lloydseurope.com/>. E-mail: [LloydsEurope.Info@lloyds.com](mailto:LloydsEurope.Info@lloyds.com). Coordinate bancarie: Citibank Europe Plc filiale belga, Boulevard General Jacques 263G, Bruxelles 1050, Belgio, BE46570135225536.

L'assicuratore è indicato in questo documento come "**noi**", "**ci**" e "**nostri**".

La polizza è esclusivamente tra **noi** e Advanzia Bank S.A. ed è l'unico contratto di assicurazione relativo alla **tua** copertura. **Tu** non hai alcuna azione diretta ai sensi di tale contratto di assicurazione.

#### **Quanto dura la tua copertura**

Si prega di notare che la copertura opera in concomitanza con la polizza assicurativa tra **noi** e l'**assicurato**.

Tutte le coperture cessano in caso la polizza di assicurazione sia annullata o non rinnovata dall'**assicurato** o da **noi**, o se l'**assicurato** cessa di pagare a **noi** il premio dovuto per la **tua** copertura. **Tu** riceverai avviso scritto dall'**assicurato** se la copertura dovesse essere annullata o non rinnovata.

Il diritto alle prestazioni di questa assicurazione si estingue non appena il contratto della **carta assicurata** non è più attivo. In relazione alla copertura della sezione 1 "Infortuni in Viaggio" la copertura termina quando **tu** o qualsiasi altro **beneficiario** raggiunge l'età di 75 anni.

**Tu** non hai il diritto di annullare il contratto di assicurazione tra **noi** e l'**assicurato** in quanto **tu** sei solo un **beneficiario**.

### **Domande e Reclami**

Se **tu** desideri presentare un reclamo relativamente a un sinistro ai sensi di questa assicurazione, si prega di contattare il **nostro amministratore dei sinistri**, Broadspire. I dettagli di contatto completi sono riportati a pagina 6. Se **tu** desideri presentare un reclamo su qualsiasi altro aspetto della copertura o se hai qualsiasi altra domanda su questa assicurazione, contatta l'**amministratore della polizza**, Nexus Europe S.a.r.l. su [mail@mstream.co.uk](mailto:mail@mstream.co.uk), +44 (0)330 311 2618.

### **AVVERTENZA:**

La polizza assicurativa tra **noi** e Advanzia Bank S.A. è soggetta alla legge lussemburghese poiché Advanzia Bank S.A. ha sede in Lussemburgo e il presente documento "Dettagli dei Benefici" è stato redatto in conformità con i requisiti della legge lussemburghese e dei regolamenti e della legislazione applicabili. Se **tu** hai bisogno di presentare un reclamo in merito a questa assicurazione, i dettagli completi della procedura di reclamo sono forniti alle pagine 16-17 di questo documento. Se **tu** non sei soddisfatto della risposta finale al **tuo** reclamo, o non ricevi una risposta entro i termini previsti, **tu** hai la possibilità di sottoporre il tuo reclamo a un organismo di risoluzione alternativa delle controversie in Lussemburgo o nel **tuo paese di residenza**.

Alcune parole e frasi in questo documento avranno sempre lo stesso significato ovunque appariranno in **grassetto**. Sono tutte elencate e spiegate nella sezione "Definizioni" che si trova alle pagine 19-22 di questo documento.

Tutti i documenti assicurativi e tutte le comunicazioni con **te** in merito a questa copertura saranno in una lingua appropriata al **tuo paese di residenza**.

Se **tu** hai una disabilità che rende difficile la comunicazione o se **tu** hai bisogno che i documenti siano disponibili in braille e/o in caratteri grandi o in formato audio, contatta l'**amministratore della polizza** che sarà lieto di aiutarti. I suoi dettagli di contatto sono indicati sopra.

## IDONEITÀ ALLA COPERTURA

---

A condizione che siano rispettati i seguenti requisiti di idoneità:

- la garanzia di cui alla sezione 1 “Infortuni in Viaggio” della copertura è prestata a **te** e a **tua** moglie o partner convivente (che vive stabilmente allo stesso indirizzo) e ai **figli a carico** che viaggiano con **te** durante lo stesso **viaggio**, e
- le garanzie di cui alla sezione 2 “Protezione Prelievo Contante” e di cui alla sezione 3 “Protezione Acquisti” della copertura sono prestate solo a **te** quale titolare di una **carta assicurata**.

Per avere diritto alle garanzie di cui alla presente assicurazione:

- in relazione alla garanzia di cui alla sezione 1 “Infortuni in Viaggio” **tu** e **tua** moglie, o partner convivente, dovete avere meno di 75 anni alla data di concessione della copertura assicurativa e all'inizio di ogni **viaggio**; e
- in relazione alla garanzia di cui alla sezione 1 “Infortuni in Viaggio” **tu** devi avere utilizzato la **carta assicurata** per pagare almeno il 50% del totale delle spese di viaggio e soggiorno durante un **viaggio**. Il viaggio con veicolo privato è coperto se almeno il 50% del totale delle spese di soggiorno è pagato con la **carta assicurata** prima della partenza dal **tuo paese di residenza**. Sono assicurati anche i **viaggi** all'interno del **tuo paese di residenza** se è stato prenotata e pagata almeno 1 notte di soggiorno con la **carta assicurata**.

Il **viaggio** deve essere prenotato e completato durante il **periodo di copertura**. Il **viaggio** non deve superare i 90 giorni. Se il **viaggio** dura più di 90 giorni, nessuna parte del **viaggio** è assicurata oltre i primi 90 giorni. Se all'inizio del **viaggio** non è o non è ancora programmato il ritorno o se non è stato prenotato un volo di ritorno o un biglietto di ritorno, l'assicurazione è valida solo per i primi 30 giorni del **viaggio**.

Se un **viaggio** deve essere prolungato oltre la durata originariamente prevista a causa di circostanze imprevedibili e inevitabili che sfuggono al controllo di un **beneficiario**, la copertura sarà prestata da questa assicurazione per un massimo di 5 giorni oltre i limiti sopra descritti. Per circostanze imprevedibili e inevitabili che sfuggono al controllo di un **beneficiario** si intende una delle seguenti:

- a) un'emergenza medica che comporti malattia/infortunio di un **beneficiario** o di un parente e/o convivente di un **beneficiario**; o
- b) un adempimento legale secondo il quale un **beneficiario** rimane nel paese in cui è stato effettuato il **viaggio** (ad esempio quando un beneficiario è tenuto a comparire come testimone in tribunale); o
- c) un problema logistico che impedisce al **beneficiario** di rientrare nel proprio **paese di residenza** (ad esempio la cancellazione del trasporto pubblico).

## INFORMAZIONI IMPORTANTI

---

Prima di concederti questa copertura assicurativa, Advanzia Bank S.A. (che **ti** ha emesso la **tua carta assicurata**) **ti** avrà informato (per nostro conto) dell'idoneità a questa copertura assicurativa.

## DOVE È PRESTATO LA COPERTURA

---

La copertura è prestata per il mondo intero con le seguenti eccezioni:

1. Questa assicurazione non **ti** copre per qualunque **viaggio** verso, o per qualsiasi viaggio attraverso, o per qualsiasi evento che si verifica in Corea del Nord o in Iran.
2. È necessario che **tu** osservi i consigli di viaggio forniti dal governo del **tuo paese di residenza**. Questa assicurazione non fornisce alcuna copertura in relazione al viaggio verso una destinazione verso la quale il governo del **tuo paese di residenza** ha sconsigliato tutti o tutti i viaggi tranne quelli essenziali al momento della prenotazione o del viaggio.

## DENUNCIA DI SINISTRO

---

### **Denuncia di Sinistro**

Non appena possibile, si prega di contattare Broadspire (l'**amministratore dei sinistri**) che si occuperà della gestione del sinistro per **nostro** conto. I loro recapiti sono:

Broadspire

Jan Olieslagerslaan 41

B-1800 Vilvoorde

Bruxelles

Telefono: +32 (0)2 897 85 93

E-mail: [advanzia@broadspire.eu](mailto:advanzia@broadspire.eu)

### **Condizioni per la denuncia dei sinistri**

**Tu devi rispettare le seguenti condizioni. Se non lo fai e ciò influisce sulla capacità dell'amministratore dei sinistri di valutare completamente il sinistro o di ridurre al minimo le nostre perdite, il sinistro potrebbe non essere indennizzato o l'indennizzo potrebbe essere ridotto.**

- **Tutti i sinistri devono essere denunciati all'amministratore dei sinistri il prima possibile e preferibilmente entro 30 giorni dall'evento che ha dato origine al sinistro. Tuttavia, se c'è un ritardo nella denuncia del sinistro, non è nostra intenzione respingere il sinistro o ridurre l'importo dell'indennizzo, a condizione che tutte le informazioni richieste siano ancora disponibili e il ritardo non abbia pregiudicato la capacità dell'amministratore dei sinistri di valutare completamente il sinistro.**
- **Tu dovrai fornire determinate informazioni per consentire la valutazione completa di un sinistro. Queste informazioni variano a seconda della sezione di copertura in base alla quale viene presentata una richiesta di risarcimento. Il nostro amministratore dei sinistri ti dirà quali informazioni specifiche devono essere fornite in relazione al sinistro.**
- **A meno che non accettiamo di pagare per qualsiasi informazione a supporto di una richiesta di risarcimento, le informazioni dovranno essere fornite a tue spese.**
- **In caso di lesione corporale o morte di un beneficiario avremo il diritto di effettuare visita medica o post mortem, eseguita a nostre spese, con la frequenza necessaria, incluse, se necessario, l'autopsia e la dissepolitura, a meno che non sia vietato dalla legge.**

### **Richiesta Fraudolenta o Informazioni Ingannevoli**

Se qualsiasi sinistro denunciato da un **beneficiario** o da chiunque agisca per conto di un **beneficiario** è fraudolento, deliberatamente esagerato o intenzionalmente ingannevole, possiamo:

- non pagare il sinistro; e
- recuperare (da **te** o qualsiasi altro **beneficiario**) qualsiasi pagamento da **noi** effettuato in relazione a quel sinistro; e
- recedere dalla **tua** assicurazione dal momento dell'atto fraudolento; e
- informare la polizia dell'atto fraudolento.

### **Pagamento delle Prestazioni**

Le prestazioni erogabili ai sensi di questa assicurazione saranno pagate al **beneficiario** a cui si riferisce la richiesta di risarcimento, o al suo patrimonio, a seconda dei casi, tranne nel caso in cui il **beneficiario** sia un **figlio a carico** nel qual caso le prestazioni saranno corrisposte a **te**.

### **Altre Assicurazioni**

Se, al momento della denuncia di un sinistro indennizzabile ai sensi di questa assicurazione, è in vigore un'altra assicurazione che copre un **beneficiario** per lo stesso sinistro o spesa, potremmo chiedere il rimborso di alcuni o tutti i **nostri** costi all'altro assicuratore. I **beneficiari** devono fornirci qualsiasi aiuto o informazione di cui potremmo avere bisogno per assisterci con le **nostre** azioni di recupero dei danni derivanti dal sinistro.



## LA COPERTURA

---

Ci sono tre sezioni di copertura ai sensi di questa assicurazione come segue:

Sezione 1 – Infortuni in Viaggio

Sezione 2 – Protezione Prelievo Contante

Sezione 3 – Protezione Acquisti

Le prestazioni erogabili in base a ciascuna sezione di copertura sono riepilogate nella "Tabella dei benefici" qui di seguito e i dettagli completi di ciò che è coperto, ciò che non è coperto e le condizioni speciali applicabili alle richieste di risarcimento in ciascuna sezione di copertura sono contenute nelle "Sezioni di Copertura" alle pagine 9-12. Ci sono anche Esclusioni Generali e Condizioni Generali che si applicano a tutta questa assicurazione e queste possono essere trovate alle pagine 13-14.

## TABELLA DEI BENEFICI

---

Garanzie	Importi/Massimali
<b>Sezione 1 – Infortuni in Viaggio</b>	
1 – morte accidentale	€50,000
2 – perdita di due o più arti o perdita della vista da entrambi gli occhi	€50,000
3 – perdita di un arto o perdita della vista da un occhio	€12,500
4 – invalidità totale permanente	€50,000
<b>Sezione 2 – Protezione Prelievo Contante</b>	€500
<b>Sezione 3 – Protezione Acquisti</b>	€250 per ciascun articolo idoneo €500 per ciascun sinistro €1,500 in totale per tutti i sinistri durante il <b>periodo di copertura</b>

## SEZIONI DI COPERTURA

### SEZIONE 1 – INFORTUNI IN VIAGGIO

#### Cosa è assicurato

Noi pagheremo una delle prestazioni indicate nella “Tabella dei benefici” a pagina 8 se un **beneficiario** subisce una **lesione corporale** durante un **viaggio** che solo e indipendentemente da qualsiasi altra causa determina, entro 12 mesi dalla data dell'**infortunio**, in un **beneficiario**:

- (i) la morte accidentale\*
- (ii) **perdita di arto(i)** o **perdita della vista**
- (iii) **invalidità totale permanente**.

\* Se un **beneficiario** scompare e il suo corpo non viene ritrovato entro 12 mesi dalla scomparsa, qualora vengano fornite prove sufficienti all'**amministratore dei sinistri** che portino alla conclusione che il **beneficiario** ha subito la morte per lesioni corporali, pagheremo l'importo indicato nella “Tabella dei benefici” a pagina 8.

La presunzione legale, o la dichiarazione, di morte in caso di tale scomparsa non costituisce motivo sufficiente per qualsiasi pagamento da parte **nostra**, a meno che tale scomparsa non derivi dalla morte multipla nota e registrata durante il **viaggio** come passeggero pagante con un aeromobile adibito al trasporto di passeggeri di linea e dotato di regolare licenza o da un vettore certificato, che ha subito un atterraggio forzato, arenamento, affondamento o naufragio e il cui operatore autorizzato mantiene un registro formale verificabile di tutti questi passeggeri al momento dell'imbarco. Il pagamento è subordinato alla condizione che l'esecutore testamentario del **beneficiario**, il suo amministratore, persona a carico, parte beneficiaria o erede legale firmino un impegno a rimborsarci tale pagamento se il **beneficiario** viene successivamente trovato in vita.

#### Condizioni Speciali relative ai Sinistri

**Le Condizioni Generali a pagina 14 e le condizioni qui di seguito si applicano entrambe alla Sezione 1 – Infortuni in Viaggio**

1. Nessun pagamento è erogabile:

a) ai sensi del punto (i) o (ii) di cui sopra salvo la morte o la perdita avvenga entro 12 mesi di calendario dalla data della **lesione corporale**;

b) ai sensi del punto (iii) di cui sopra, a meno che sia fornita all'**amministratore dei sinistri** la prova da parte di un **medico** che l'invalidità è continuata per 12 mesi solari dalla data della **lesione corporale** e in tutta probabilità continuerà per il resto della vita del **beneficiario**.

2. L'importo massimo di tutte le prestazioni dovute per uno o più infortuni subiti da un **beneficiario** durante un **viaggio** non può superare in totale l'importo indicato nella “Tabella dei benefici” a pagina 8.

3. Se viene pagata una richiesta di risarcimento in relazione a un **beneficiario** ai sensi di una delle garanzie di cui ai punti (i), (ii) o (iii) di cui sopra, nessun ulteriore indennizzo sarà pagabile nei confronti di tale **beneficiario** ai sensi della presente sezione 1 della copertura.

4. **Noi**, a nostre spese, avremo il diritto e l'opportunità di esaminare il corpo del **beneficiario** in caso di una richiesta di risarcimento per morte accidentale.

#### Cosa non è assicurato

**Le Esclusioni Generali alle pagine 13 e 14 e le esclusioni qui di seguito si applicano entrambe alla Sezione 1 – Infortuni in Viaggio**

1. Qualsiasi sinistro derivante direttamente o indirettamente da qualsiasi **condizione medica preesistente**.
2. Qualsiasi sinistro derivante direttamente o indirettamente da:
  - a) qualsiasi condizione medica per la quale un **medico ti** ha consigliato di non viaggiare (o lo avrebbe fatto se avessi chiesto il suo consiglio), ma nonostante ciò **tu** viaggi ancora;
  - b) qualsiasi intervento chirurgico, trattamento o indagine per il quale **tu** intendi viaggiare al di fuori del **tuo paese di residenza** per ricevere tali prestazioni mediche (incluse eventuali spese sostenute a causa della scoperta di altre condizioni mediche durante, e/o complicazioni derivanti da, tali prestazioni mediche);
  - c) Qualsiasi condizione medica per la quale **tu** non stai assumendo il trattamento raccomandato o i farmaci prescritti come indicato da un **medico**;
  - d) Stai viaggiando in violazione di qualsiasi requisito sanitario stabilito da:
    - la compagnia aerea con cui **tu** viaggi, dalla società di prenotazione della compagnia aerea o da chiunque altro fornisca servizi per conto della compagnia aerea in aeroporto, o
    - qualsiasi altro fornitore di trasporto pubblico.
3. **Lesioni corporali** causate direttamente o indirettamente da, o risultanti da o in connessione con un **beneficiario** che guida una motocicletta o uno scooter/bicicletta a motore di qualsiasi tipo.
4. **Lesioni corporali** causate direttamente o indirettamente da, derivanti da o in connessione con la volontaria esposizione di un **beneficiario** al pericolo (eccetto nel tentativo di salvare vite umane)..

## **SEZIONE 2 – PROTEZIONE PRELIEVO CONTANTE**

**AVVERTENZA: Questa sezione della copertura viene fornita solo al titolare della carta (non ad altri beneficiari).**

### **Cosa è assicurato**

Se **tu** effettui un prelievo utilizzando la **tua carta assicurata** presso uno sportello bancario automatico (ATM) che eroga contanti o esegue altri servizi bancari quando **tu** inserisci la carta e il denaro **ti** viene successivamente rubato a seguito di una **rapina** da te subito entro 12 ore dal prelievo, noi rimborseremo la somma rubata fino a concorrenza dell'importo indicato nella "Tabella dei benefici" a pagina 8.

### **Cosa non è assicurato**

**Le Esclusioni Generali alle pagine 13 e 14 e le esclusioni qui di seguito si applicano entrambe alla Sezione 2 – Protezione Prelievo Contante**

1. Furto non denunciato alla polizia entro 24 ore.
2. Qualsiasi furto a seguito del quale non si ottiene una denuncia alla polizia.
3. Furti avvenuti dove lo sportello automatico (ATM) che eroga contanti o svolge altri servizi bancari si trova all'interno di qualsiasi locale con licenza, in un bar, club o casinò.
4. Furti relativi a prelievi effettuati tramite "cashback" senza l'utilizzo di uno sportello automatico (ATM) che eroga contanti o svolge altri servizi bancari.
5. Smarrimento, scomparsa o furto in cui non vi sono prove del coinvolgimento di terzi e **tu** non sei stato vittima di una **rapina**.

## **SEZIONE 3 – PROTEZIONE ACQUISTI**

**AVVERTENZA: Questa sezione della copertura viene fornita solo al titolare della carta (non ad altri beneficiari).**

### **Cosa è assicurato**

**Noi** pagheremo fino all'importo indicato nella "Tabella dei benefici" a pagina 8 in caso di furto e/o danno accidentale a un **articolo idoneo** entro 90 giorni dall'acquisto, al fine di sostituire o riparare l'**articolo idoneo**, o pagarti o accreditarti sul conto della **tua carta assicurata** un importo non superiore al prezzo di acquisto dell'**articolo idoneo**.

L'**amministratore dei sinistri** determinerà come verrà definita la tua richiesta di risarcimento. L'**articolo idoneo** sarà riparato se è economico farlo, o sostituito ove possibile se una riparazione è antieconomica. Se né una riparazione né una sostituzione sono possibili o appropriate, il **tu**o sinistro sarà definito con un accredito sul conto della **tua carta assicurata** o con un pagamento in contanti.

**Noi** non pagheremo più dell'importo indicato nella "Tabella dei benefici" a pagina 8 per qualsiasi **articolo idoneo**, in totale per qualsiasi richiesta di risarcimento o per qualsiasi numero di richieste durante il **periodo di copertura**.

### **Condizioni Speciali relative ai Sinistri**

**Le Condizioni Generali a pagina 14 e le condizioni qui di seguito si applicano entrambe alla Sezione 3 – Protezione Acquisti**

1. Le richieste di risarcimento per un **articolo idoneo** appartenente a una coppia o set saranno pagati fino all'intero prezzo di acquisto della coppia o set, a condizione che gli articoli non siano utilizzabili singolarmente e non possano essere sostituiti individualmente.
2. Se acquisti l'**articolo idoneo** come regalo per qualcun altro, se **tu** lo desideri, pagheremo una valida richiesta di risarcimento al destinatario, a condizione che **tu** faccia la richiesta di risarcimento.
3. **Tu** devi fare tutto il possibile per evitare il furto o il danneggiamento di un **articolo idoneo**.  
Ciò significa:
  - non lasciare consapevolmente un oggetto in un luogo in cui è probabile che venga rubato o danneggiato;
  - se **tu** hai bisogno di lasciare un oggetto da qualche parte, devi chiuderlo a chiave e non in vista se possibile. Se **tu** non puoi chiuderlo a chiave, **tu** devi lasciarlo nascosto alla vista in un luogo sicuro.**Noi** prenderemo in considerazione le specifiche circostanze che riguardano la **tua** richiesta di risarcimento al momento di decidere se **ti** sei preso cura o meno di un articolo e se una richiesta di risarcimento può essere accettata o meno.  
  
**Noi** non possiamo elencare tutti i motivi per cui la **tua** richiesta di risarcimento potrebbe non essere pagata. Tuttavia, se **tu** corri consapevolmente un rischio con un articolo, **noi** potremmo non pagare la richiesta di risarcimento. **Noi** abbiamo fornito di seguito alcuni esempi di casi in cui riterremmo che **tu** abbia preso consapevolmente un rischio con un articolo:
  - In un bar o pub, lasci un oggetto sul tavolo quando vai alla cassa, al bancone o in bagno invece di portarlo con **te**.
  - **Tu** lasci un oggetto su una panchina negli spogliatoi della palestra invece di portarlo con **te** o chiuderlo in un armadietto.
4. Tutti i furti devono essere denunciati alla polizia entro 48 ore dalla scoperta e deve essere ottenuta una denuncia scritta.
5. **Tu** devi trasferire a **noi**, su **nostra** richiesta e a **tue** spese, qualsiasi **articolo idoneo** danneggiato.
6. **Tu** devi fornire a noi lo scontrino di vendita originale del negozio, l'estratto conto della **carta assicurata** che mostra la transazione e la denuncia alla polizia quando applicabile.

7. Gli **articoli idonei** per i quali abbiamo concordato di rimborsarti devono essere inviati all'**amministratore dei sinistri** prima che il rimborso possa essere effettuato.

#### **Cosa non è assicurato**

#### **Le Esclusioni Generali a pagina 13 e 14 e le esclusioni qui di seguito si applicano entrambe alla Sezione 3 – Protezione Acquisti**

1. Richieste di risarcimento non collegate al furto o al danneggiamento accidentale di un **articolo idoneo**.
2. La perdita di un **articolo idoneo** quando non vi sia prova del furto.
3. Richieste di risarcimento causate dalla mancata osservanza del manuale di istruzioni del produttore.
4. **Articoli idonei** usati prima dell'acquisto, di seconda mano, alterati o acquistati in modo fraudolento.
5. Furto non denunciato alla polizia entro 48 ore dalla scoperta e la denuncia scritta ottenuta.
6. Furto di un **articolo idoneo** lasciato **incustodito** in un luogo accessibile al pubblico o in un veicolo a motore durante le ore notturne.
7. Furto da qualsiasi proprietà, terreno o locale a meno che l'ingresso o l'uscita dalla proprietà o dai locali non sia stato ottenuto con l'uso della forza, con conseguente danno materiale visibile alla proprietà o ai locali.
8. Danni dovuti a normale usura, uso normale o normale attività durante sport e giochi o partecipazione a competizioni (ad esempio danni a palline da golf o da tennis).
9. Danni agli articoli consegnati per corrispondenza o tramite corriere fino a quando gli articoli non vengono ricevuti, controllati per danni e accettati all'indirizzo di consegna indicato.
10. Danni a indumenti o materiali mediante pulizia o alterazioni.

#### **Articoli esclusi**

I seguenti articoli non sono coperti dalla garanzia Protezione Acquisti:

1. Animali;
2. Beni consumabili o deperibili e generi alimentari;
3. Piante;
4. Veicoli a motore, motocicli, biciclette, barche, aeroplani, roulotte, rimorchi, hovercraft, pezzi di ricambio e altri accessori per veicoli;
5. Servizi offerti via internet o download (e.g. musica, film, giochi);
6. Contanti, travellers' cheque, valuta, argento, oro, oggetti d'arte, antiquariato, monete rare, francobolli e oggetti da collezione;
7. Biglietti di trasporto, biglietti per spettacoli e parchi divertimento;
8. Articoli destinati all'uso professionale;
9. Gioielli, orologi, pietre preziose o articoli in metalli preziosi;
10. Bevande, tabacco, carburante, prodotti ottici o farmaceutici o beni destinati all'uso medicale;
11. Telefoni cellulari;
12. Articoli su misura;
13. Articoli acquistati alle aste o sui siti web di aste;
14. Articoli acquistati in sconto o saldo;
15. Articoli di seconda mano, usati o ricondizionati;

Non c'è copertura altresì per le spese di spedizione, affrancatura o imballaggio.

## ESCLUSIONI GENERALI

Le seguenti esclusioni si applicano a tutta questa assicurazione.

**Noi** non pagheremo per sinistri derivanti direttamente o indirettamente da:

1. Gravidanza senza alcuna **lesione corporale** accompagnatoria.
2. La partecipazione, la pratica o la formazione di un **beneficiario** per qualsiasi sport professionale o intrattenimento professionale.
3. Un **beneficiario** impegnato nel volo, salvo in qualità di passeggero.
4. Qualsiasi sinistro causato da un **beneficiario** che si ferisce deliberatamente o si espone intenzionalmente a un pericolo (a meno che un **beneficiario** non stia tentando di salvare una vita).
5. Qualsiasi sinistro derivante da suicidio o tentato suicidio in cui sia disponibile qualsiasi forma di prova che indichi che un **beneficiario** ha tentato di togliersi la vita.
6. Abuso di colle e solventi, abuso di alcol o uso di droghe (diversi dai farmaci assunti in conformità con il trattamento prescritto e sotto la direzione di un **medico**, ma non per il trattamento della tossicodipendenza).
7. Qualsiasi atto criminale da parte di un **beneficiario**.
8. Qualsiasi altra perdita, danno o spesa aggiuntiva a seguito dell'evento per il quale un **beneficiario** sta chiedendo il risarcimento, a meno che **noi** non prestiamo la relativa copertura ai sensi della presente assicurazione. Ad esempio, **noi** non pagheremo per la perdita per mancato guadagno a seguito di **lesioni corporali**.
9. Il viaggio di un **beneficiario** in uno stato, un'area specifica o un evento quando l'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) o il governo nel **paese di residenza** del **beneficiario** ha sconsigliato tutti o tutti i viaggi tranne quelli essenziali al momento della prenotazione o del viaggio.
10. **Guerra** o atti di **terrorismo**. Tuttavia, questa esclusione non si applica ai sinistri di cui alla Sezione 1 – Infortuni in Viaggio, a meno che tali sinistri non siano causati da attacchi nucleari, chimici o biologici, dalla partecipazione di un **beneficiario** a una **guerra attiva** o che i disordini si siano già verificati all'inizio di qualsiasi **viaggio**.
11. Un **beneficiario** impegnato in una **guerra attiva**.
12. **Rischi nucleari**.
13. Qualsiasi **viaggio**, viaggio attraverso o per qualsiasi evento che si verifica in Corea del Nord o Iran.
14. **Noi** non pagheremo alcun risarcimento per:
  - a) **lesioni corporali**; o
  - b) per qualsiasi perdita, danno, costo o spesase causati deliberatamente o accidentalmente da o derivanti direttamente o indirettamente da:
  - i. l'uso o l'impossibilità di utilizzare qualsiasi computer, applicazione per computer, software o programma per computer;
  - ii. qualsiasi virus informatico;
  - iii. qualsiasi frode o truffa informatica relativa ai punti i. e ii. che precedono.

Ai fini di questa esclusione, per "**computer**" si intende una macchina o un dispositivo che esegue processi, calcoli e operazioni sulla base di istruzioni fornite da un programma software o hardware, con la capacità di

accettare dati (input), elaborarli e quindi produrre output. Ciò include i telefoni, inclusi gli smartphone ed i tablet.

15. Questa assicurazione non copre i sinistri in qualsiasi modo causati o risultanti da una **malattia infettiva o contagiosa**, la cui epidemia è stata dichiarata un'emergenza sanitaria pubblica di portata internazionale (PHEIC) dall'Organizzazione mondiale della sanità (OMS).

Questa esclusione si applica alle richieste di risarcimento presentate dopo la data di tale(i) dichiarazione(i), salvo quando la relativa diagnosi è stata fatta da un **medico** prima della data di tali dichiarazioni.

Questa esclusione continuerà ad applicarsi fino a quando l'OMS non cancellerà o ritirerà qualsiasi PHEIC applicabile.

**Malattia infettiva o contagiosa** significa qualsiasi malattia che può essere trasmessa da una persona, animale o specie infetta ad un'altra persona, animale o specie con qualsiasi mezzo.

## CONDIZIONI GENERALI

Le seguenti condizioni si applicano a tutta questa assicurazione.

1. Qualsiasi richiesta di risarcimento formulata ai sensi di questa assicurazione e qualsiasi prestazione pagata non possono essere cedute senza il **nostro** preventivo consenso scritto.
  2. In ogni momento, i **beneficiari** devono prendere precauzioni per evitare lesioni, furti o danni.
  3. Advanzia Bank S.A. (l'**assicurato**) non ha alcuna discrezionalità su quali sinistri vengono indennizzati, quando vengono indennizzati o gli importi pagati a un **beneficiario**. Tutte queste decisioni spettano esclusivamente all'**amministratore dei sinistri** per **nostro** conto.
  4. Noi non erogheremo alcuna prestazione nell'ambito di questa assicurazione nella misura in cui la fornitura di copertura, il pagamento di qualsiasi richiesta di risarcimento o la fornitura di qualsiasi prestazione qualora ciò violi qualsiasi sanzione, divieto o restrizione imposta dalla legge o dai regolamenti.
  5. Se **noi** paghiamo un sinistro in base a questa assicurazione, **noi** potremmo voler tentare di recuperare da un terzo o da un'altra società o ente alcuni o tutti gli importi che **noi** abbiamo pagato. Possiamo, quindi, assumere i diritti e i rimedi legali di un **beneficiario** contro chiunque sia responsabile dell'evento o degli eventi che conducono a una richiesta di risarcimento di un **beneficiario**, ma solo in relazione e nei limiti dell'indennizzo pagato ai sensi di questa assicurazione. Se **noi** scegliamo di farlo, saremo responsabili di tutti i costi sostenuti nel perseguire il recupero dell'indennizzo che **noi** abbiamo pagato.
- Un **beneficiario** deve collaborare pienamente con **noi** e fornirci tutta l'assistenza di cui **noi** abbiamo bisogno per aiutarci a recuperare alcuni o tutti gli importi che **noi** abbiamo pagato in base a questa assicurazione. Ciò include, ma non è limitato a (nella misura necessaria), il trasferimento dei suoi diritti ad agire, ma solo in relazione e fino all'importo da **noi** pagato ai sensi di questa assicurazione.

Se un **beneficiario** non rispetta queste condizioni, il pagamento di una richiesta di risarcimento potrebbe essere rifiutato o il pagamento di una richiesta di risarcimento potrebbe essere ridotto. Il mancato rispetto delle condizioni 1 o 2 di cui sopra può comportare la cessazione dell'assicurazione.

## CESSAZIONE DELLA COPERTURA

---

La **tua** copertura terminerà automaticamente alla data in cui si verificherà uno di questi eventi:

- **tu** non sei più titolare di una **carta assicurata**;
- la polizza assicurativa tra **noi** e Advanzia Bank S.A. (**l'assicurato**) è annullata o non rinnovata da una delle parti o se **l'assicurato** cessa di pagare il premio dovuto per la tua **copertura**. **Noi** possiamo annullare la polizza assicurativa se una modifica del rischio comporta che **noi** non possiamo più fornire la copertura assicurativa. Qualora la polizza assicurativa dovesse essere annullata o non rinnovata, **tu** riceverai preventivo avviso scritto.
- In relazione alla garanzia di cui alla sezione 1 "Infortuni di Viaggio", la copertura nei confronti di qualsiasi **beneficiario** cesserà automaticamente quando tale **beneficiario** compie 75 anni di età.

**Tu** non hai diritto di annullare il contratto di assicurazione tra **l'assicurato** e **noi** poiché tu sei solo un **beneficiario**.

## MODIFICHE ALLA TUA COPERTURA

---

Se **noi** apportiamo modifiche alla **tua** copertura assicurativa, riceverai tali modifiche con un preavviso scritto di 30 giorni.

**Noi** apporteremo modifiche alla **tua** copertura assicurativa solo nelle seguenti circostanze:

- Se aumenta il numero o il costo dei sinistri denunciati che **noi** abbiamo ipotizzato o previsto nell'ambito di questa copertura assicurativa;
- Per riflettere i cambiamenti nella legge, nella regolamentazione (inclusa qualsiasi decisione di un organismo di regolamentazione) o a qualsiasi codice di condotta o linee guida del settore che riguardi **noi** o la **tua** copertura assicurativa;
- Qualora **l'assicurato** abbia richiesto una modifica alla **tua** copertura assicurativa e **noi** abbiamo accettato tale modifica.



## COME EFFETTUARE UN RECLAMO

---

### AVVERTENZA

La polizza assicurativa tra **noi** e Advanzia Bank S.A. è soggetta alla legge lussemburghese poiché Advanzia Bank S.A. ha sede in Lussemburgo e il presente documento Dettagli dei Benefici è stato redatto in conformità con i requisiti della legge lussemburghese e dei regolamenti e della legislazione applicabili. Se **tu** hai bisogno di presentare un reclamo in merito a questa assicurazione, i dettagli completi della procedura di reclamo sono forniti qui di seguito. Se **tu** non sei soddisfatto della risposta finale al **tuo** reclamo, o non ricevi una risposta entro i termini previsti, **tu** hai la possibilità di sottoporre il **tuo** reclamo a un organismo di risoluzione alternativa delle controversie in Lussemburgo o nel **tuo paese di residenza**.

Di seguito **noi** abbiamo fornito informazioni sulla procedura di reclamo sia per i residenti in Lussemburgo sia per i residenti in Italia. Se **tu** hai bisogno di ulteriori informazioni sulla procedura di reclamo per il **tuo paese di residenza**, contatta l'**amministratore della polizza**, Nexus Europe S.a.r.l., che sarà lieto di aiutarti. I loro dettagli di contatto sono riportati qui di seguito e a pagina 4 di questo documento.

Eventuali reclami relativi ad una richiesta di risarcimento ai sensi di questa assicurazione devono essere indirizzati all'**amministratore dei sinistri**:

Broadspire  
Jan Olieslagerslaan, 41  
B-1800 Vilvoorde  
Bruxelles

Telefono: +32 (0)2 725 9680  
Email: [advanzia@broadspire.eu](mailto:advanzia@broadspire.eu)

Eventuali reclami relativi a qualsiasi altro aspetto della **tua** copertura devono essere indirizzati all'**amministratore della polizza**:

Nexus Europe S.a.r.l.  
22 Avenue de la Grande Armée, 75017  
Paris  
Telefono: +44 (0)330 311 2618  
E-mail: [mail@mstream.co.uk](mailto:mail@mstream.co.uk)

### RECLAMI – LUSSEMBURGO

Il **tuo** reclamo sarà accettato, per iscritto, entro 5 (cinque) giorni lavorativi dalla presentazione del reclamo.

Una risposta sul **tuo** reclamo ti sarà fornita, per iscritto, entro 8 (otto) settimane dalla presentazione del reclamo.

Qualora la risposta finale sia da **te** considerata insoddisfacente o in caso **tu** non riceva una risposta finale entro 8 (otto) settimane dalla presentazione del reclamo, **tu** hai diritto di coinvolgere l'Unione dei Consumatori in Lussemburgo. I recapiti sono i seguenti:

Unione lussemburghese dei Consumatori (ULC)  
55, rue des Bruyères  
L-1274 Howald  
Lussemburgo

Telefono: 49 60 22 1

Fax: 49 49 57

E-mail: [info@ulc.lu](mailto:info@ulc.lu)

Sito web: [www.ulc.lu/fr/Organes/Detail.asp?T=2&D=descr&ID=6](http://www.ulc.lu/fr/Organes/Detail.asp?T=2&D=descr&ID=6)

Se questa assicurazione **ti** è stata fornita online è inoltre possibile presentare un reclamo attraverso la piattaforma UE per la risoluzione online delle controversie (ODR). Il sito della piattaforma ODR è [www.ec.europa.eu/odr](http://www.ec.europa.eu/odr).

Le modalità di gestione dei reclami sopra descritte non pregiudicano il **tuo** diritto di intentare un'azione legale o una procedura alternativa per la risoluzione delle controversie in applicazione dei **tuo**i diritti contrattuali.

#### **RECLAMI – ITALIA**

Una risposta scritta al **tuo** reclamo **ti** verrà fornita entro 45 (quarantacinque) giorni di calendario dal ricevimento del reclamo.

Qualora la risposta sia da **te** considerata insoddisfacente o in caso di mancata o tardiva risposta, **tu** hai diritto di coinvolgere l'Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni (IVASS) utilizzando i seguenti recapiti:

Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni (IVASS)

Via del Quirinale 21

00187 Roma

Italia

Telefono: 800 486661 (dall'Italia)

Telefono: +39 06 42021 095 (dall'estero)

Fax: +39 06 42133 745 o +39 06 42133 353

E-mail: [ivass@pec.ivass.it](mailto:ivass@pec.ivass.it)

Il sito IVASS contiene maggiori informazioni sulle modalità di presentazione del **tuo** reclamo a IVASS e un modello di lettera che si può utilizzare. Di seguito il link:

[www.ivass.it](http://www.ivass.it)

Se questa assicurazione **ti** è stata fornita online è inoltre possibile presentare un reclamo attraverso la piattaforma UE per la risoluzione online delle controversie (ODR). Il sito della piattaforma ODR è [www.ec.europa.eu/odr](http://www.ec.europa.eu/odr).

Le modalità di gestione dei reclami sopra descritte non pregiudicano il **tuo** diritto di intentare un'azione legale o una procedura alternativa per la risoluzione delle controversie in applicazione dei **tuo**i diritti contrattuali.

## INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

---

### **Informazioni di base**

**Noi** (Lloyd's Insurance Company S.A.) raccogliamo e utilizziamo le informazioni pertinenti su di **te** per fornirti la **tua** copertura assicurativa o la copertura assicurativa di cui **tu** sei beneficiario e per soddisfare i nostri obblighi legali.

Queste informazioni includono dettagli come il **tuo** nome, indirizzo e dettagli di contatto e qualsiasi altra informazione che **noi** raccogliamo su di **te** in relazione alla copertura assicurativa di cui **tu** sei beneficiario. Queste informazioni possono includere dettagli più sensibili come informazioni sulla tua salute e su eventuali condanne penali che potresti avere subito.

In determinate circostanze, **noi** avremo bisogno del **tuo** consenso per trattare determinate categorie di informazioni su di **te** (inclusi dettagli sensibili come informazioni sulla **tua** salute ed eventuali condanne penali che **tu** potresti avere subito). Laddove abbiamo bisogno del **tuo** consenso, **noi te** lo chiederemo separatamente. **Tu** non sei obbligato a prestare il **tuo** consenso e **tu** puoi revocare il **tuo** consenso in qualsiasi momento inviando una e-mail a [data.protection@lloyds.com](mailto:data.protection@lloyds.com) (senza tuttavia pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca). Tuttavia, se **tu** non dai il **tuo** consenso o revochi il **tuo** consenso, ciò potrebbe influire sulla **nostra** capacità di fornire la copertura assicurativa di cui **tu** benefici e potrebbe impedirci di fornire copertura per **te** o di gestire le **tue** richieste di risarcimento.

Il modo in cui opera l'assicurazione comporta che le **tue** informazioni possono essere condivise con e utilizzate da una serie di terze parti nel settore assicurativo, ad esempio assicuratori, agenti assicurativi o broker assicurativi, riassicuratori, periti, subappaltatori, autorità di regolamentazione, forze dell'ordine, agenzie di prevenzione e individuazione di frodi e crimini e banche dati assicurative obbligatorie. **Noi** divulgheremo le **tue** informazioni personali solo in relazione alla copertura assicurativa che **noi** forniamo e nella misura richiesta o consentita dalla legge.

### **Informazioni di terzi che tu ci fornisci**

Qualora **tu** fornisca a **noi** o al tuo agente assicurativo o broker assicurativo dettagli su altre persone, **tu** devi fornire loro questo avviso.

### **Desideri maggiori dettagli?**

Per ulteriori informazioni su come **noi** utilizziamo le **tue** informazioni personali, si prega di esaminare la nostra informativa sulla privacy completa, disponibile nella sezione Privacy del **nostro** sito web [www.lloyds.com/common/privacy-notices/](http://www.lloyds.com/common/privacy-notices/) o in altri formati su richiesta.

### **Come contattarci e i tuoi diritti**

**Tu** hai diritti in relazione alle informazioni che **noi** deteniamo su di **te**, incluso il diritto di accedere alle **tue** informazioni. Se **tu** desideri esercitare i **tuo**i diritti, discutere di come **noi** utilizziamo le **tue** informazioni o richiedere una copia della/e **nostra/e** informativa/e sulla privacy completa/e, **ti** preghiamo di contattarci. In alternativa, **tu** puoi contattare l'agente assicurativo o il broker assicurativo che ha stipulato la **tua** assicurazione presso:

Nexus Europe S.a.r.l.  
22 Avenue de la Grande Armée, 75017 Paris  
E-mail: [mail@mstream.co.uk](mailto:mail@mstream.co.uk)

**Tu** hai altresì il diritto di presentare un reclamo all'autorità competente per la protezione dei dati, ma ti incoraggiamo a prendere prima contatto con **noi**.

## DEFINIZIONI

---

Ogni volta che le seguenti parole o espressioni appaiono in **grassetto** in questo documento, hanno il significato indicato di seguito.

### **Amministratore dei sinistri**

Broadspire, Jan Olieslagerslaan 41, B-1800 Vilvoorde, Bruxelles, Belgio.

### **Amministratore della polizza**

Nexus Europe S.a.r.l., 22 Avenue de la Grande Armée, 75017 Paris

### **Articolo idoneo**

Qualsiasi articolo acquistato da **te** esclusivamente per uso personale (compresi i regali) e pagato integralmente utilizzando la **carta assicurata**, a condizione che l'articolo non sia specificamente elencato come articolo escluso a pagina 12 di questo documento. L'estratto conto originale della **carta assicurata** deve mostrare la relativa transazione.

### **Assicurato**

Avanzia Bank S.A.

### **Beneficiario/Beneficiari**

**Tu** e il **tuo** coniuge o partner convivente (che vive permanentemente al **tuo** stesso indirizzo) e qualsiasi **figlio/i a carico** che viaggiano nello stesso **viaggio** con **te**.

I **beneficiari** non sono parti del contratto di assicurazione che è esclusivamente tra **noi** e Avanzia Bank S.A.

### **Carta assicurata**

Una carta Carta YOU in corso di validità emessa da Avanzia Bank S.A. (**l'assicurato**).

### **Condizione medica preesistente**

significa:

- a) qualsiasi infermità, malattia o infortunio per il quale un **beneficiario** ha ricevuto un intervento chirurgico, un trattamento ospedaliero o indagini in un **ospedale** o in una clinica nei 12 mesi precedenti la data di inizio di qualsiasi **viaggio**;
- b) qualsiasi infermità, malattia o infortunio per il quale un **beneficiario** sta assumendo farmaci o cure prescritti che sono stati prescritti nei 12 mesi precedenti l'inizio di qualsiasi **viaggio** o per i quali una prescrizione esistente è stata modificata nei 12 mesi precedenti la data di inizio di qualsiasi **viaggio**;
- c) qualsiasi infermità, malattia o infortunio per il quale un **beneficiario** ha ricevuto una prognosi terminale;
- d) qualsiasi infermità, malattia o infortunio di cui un **beneficiario** è a conoscenza ma per i quali un beneficiario non ha avuto una diagnosi;
- e) qualsiasi infermità, malattia o infortunio per il quale un **beneficiario**, entro i 12 mesi precedenti la data di inizio di un **viaggio**, è stato in lista d'attesa, o ha avuto conoscenza della necessità di un intervento chirurgico, trattamento o indagine presso un **ospedale**, clinica o casa di riposo.

### **Figlio/i a carico**

Significa **tuo/i** figlio/i o del **tuo** coniuge/partner convivente che vive con **te** ed è/hanno meno di 18 anni (o 23 anni e ancora in formazione a tempo pieno) al momento della **tua** partenza dalla **tua** abitazione all'inizio di un **viaggio**.

### **Guerra**

Significa:

- (a) guerra, invasione, atti di nemici stranieri, ostilità (vi sia o meno guerra dichiarata), guerra civile, ribellione, rivoluzione, insurrezione, legge marziale, potere militare, sommossa o tumulto civile che assume le proporzioni di, o che comporti, una rivolta, usurpazione o il tentativo di usurpazione di potere, o
- (b) Qualsiasi atto di **terrorismo**, o
- (c) Qualsiasi atto di guerra o **terrorismo** che comporti l'uso di, o il rilascio di una minaccia dell'uso di, qualsiasi arma o dispositivo nucleare o agente chimico o biologico.

### **Guerra attiva**

La partecipazione attiva di un **beneficiario** a una guerra in cui lo stesso è considerato, ai sensi del diritto lussemburghese, sotto istruzioni o alle dipendenze delle forze armate di qualsiasi paese.

### **Incustodito**

Quando **tu** non sei in piena vista dei, o non sei in grado di prevenire interferenze non autorizzate con, i **tuo**i beni.

### **Infortunio**

Un evento improvviso, imprevisto e specifico che si verifica in un momento e in un luogo identificabili durante il **periodo di copertura**.

### **Invalidità totale permanente**

Questo ha significati diversi, come indicato di seguito, a seconda dell'età del **beneficiario** e del fatto che il **beneficiario** abbia o meno un lavoro retribuito:

- Se un **beneficiario** ha in corso qualsiasi forma di lavoro retribuito, invalidità totale permanente significa:

Perdita di capacità fisica o mentale che si verifica a causa di **lesioni corporali** entro 12 mesi dalla data dell'**infortunio**, nella misura in cui un **beneficiario** non è più in grado di svolgere i doveri materiali e sostanziali della sua occupazione. Gli obblighi materiali e sostanziali sono quelli normalmente richiesti e/o costituiscono parte significativa e integrante dello svolgimento dell'attività lavorativa del **beneficiario** che non possono essere ragionevolmente omessi o modificati. L'occupazione di un **beneficiario** indica il suo mestiere, professione o tipo di lavoro che svolge a scopo di lucro o retribuito. Non è un lavoro specifico con un particolare datore di lavoro ed è indipendente dal luogo e dalla disponibilità. Un **medico** deve ragionevolmente aspettarsi che questa disabilità durerà per tutta la vita senza alcuna prospettiva di miglioramento, indipendentemente da quando termina la copertura o un **beneficiario** prevede di andare in pensione.

- Se un **beneficiario** non ha in corso qualsiasi forma di lavoro retribuito, invalidità totale permanente significa:

Perdita di capacità fisica o mentale che si verifica a causa di **lesioni corporali** entro 12 mesi dalla data dell'**infortunio**, nella misura in cui un **beneficiario** non è più in grado di continuare gli studi e/o non è più in grado di completare i doveri materiali e sostanziali di una occupazione impiegatizia/amministrativa. Gli obblighi materiali e sostanziali sono quelli normalmente richiesti e/o costituiscono parte significativa e integrante dello svolgimento di una occupazione impiegatizia/amministrativa che non possono essere ragionevolmente omessi o modificati. Un **medico** deve ragionevolmente aspettarsi che questa disabilità durerà per tutta la vita senza alcuna prospettiva di miglioramento, indipendentemente da quando termina la copertura.

- Se un **beneficiario** è un **figlio a carico**, invalidità totale permanente significa:

Perdita di capacità fisica o mentale che si verifica a causa di **lesioni corporali** entro 12 mesi dalla data dell'**infortunio**, nella misura in cui un **beneficiario** non è più in grado di continuare gli studi e/o non è più in grado di completare i doveri materiali e sostanziali di una occupazione impiegatizia/amministrativa. Gli obblighi materiali e sostanziali sono quelli normalmente richiesti e/o costituiscono parte significativa e integrante dello svolgimento di una occupazione impiegatizia/amministrativa che non possono essere ragionevolmente omessi o modificati. Un **medico** deve ragionevolmente aspettarsi che questa disabilità durerà per tutta la vita senza alcuna prospettiva di miglioramento, indipendentemente da quando termina la copertura.

### **Lesione corporale**

Una lesione fisica identificabile, verificatasi durante un **viaggio** intrapreso durante il **periodo di copertura** e causata esclusivamente e direttamente da eventi accidentali, esterni, violenti e visibili, incluse le lesioni a seguito

dell'inevitabile esposizione a condizioni meteorologiche avverse, che provoca la morte o l'invalidità di un **beneficiario** entro 12 mesi dalla data dell'**infortunio**.

#### **Medico**

Un membro registrato praticante la professione medica riconosciuto dalla legge del paese in cui sta esercitando, che non è imparentato con un **beneficiario** o qualsiasi persona con cui un beneficiario sta viaggiando.

#### **Noi, ci, nostro**

Lloyd's Insurance Company S.A.

#### **Ospedale**

Qualsiasi struttura registrata o autorizzata come ospedale medico o chirurgico nel paese in cui si trova e in cui il **beneficiario** è/era sotto la supervisione costante di un **medico**.

#### **Paese di residenza**

Il paese dove **tu** sei un residente (come risultante da certificato anagrafico) e in cui hai registrato l'indirizzo per la **carta assicurata**.

#### **Perdita della vista** significa:

perdita della vista totale e irreversibile che si considera avvenuta:

- a) in entrambi gli occhi, se il **tu** nome viene aggiunto al registro dei non vedenti su autorizzazione di uno specialista oftalmico pienamente qualificato, e
- b) in un occhio, se il grado di vista rimanente dopo la correzione è 3/60 o meno sulla scala di Snellen.

#### **Perdita di arto/i**

Significa la perdita anatomica permanente di un'intera mano o piede o la perdita totale e permanente dell'uso di un'intera mano o piede.

#### **Periodo di copertura**

Il periodo che inizia alla data in cui ti viene concessa la copertura assicurativa e termina alla data in cui:

- **tu** non sei più titolare di una **carta assicurata**; o
- la polizza assicurativa tra Advanzia Bank S.A. e **noi** è annullata o non rinnovata; o
- un **beneficiario** non rispetta più i criteri di idoneità descritti nella "Idoneità alla copertura" a pagina 5 di questo documento;

qualunque di tali eventi si verifichi prima.

#### **Rapina**

Un attacco non provocato da parte di una persona a **te** sconosciuta che può essere denunciato alla polizia e comporta il furto di **tuo** oggetti personali e/o denaro.

#### **Rischio nucleare**

Radiazioni ionizzanti o contaminazione radioattiva da qualsiasi combustibile nucleare o da qualsiasi scoria nucleare dalla combustione di combustibile nucleare o esplosivo tossico radioattivo o altre proprietà pericolose di qualsiasi esplosivo nucleare assemblato o suo componente nucleare.

#### **Terrorismo**

Un atto che include, ma non si limita a, l'uso o la minaccia della forza e/o la violenza di qualsiasi persona o gruppo(i) di persone, che agiscano da soli o per conto di o in connessione con qualsiasi organizzazione(i) o governo(i) commessi per scopi o motivi politici, religiosi, ideologici o simili, inclusa l'intenzione di influenzare qualsiasi governo e/o per mettere paura al pubblico, o a qualsiasi parte del pubblico.

#### **Tu, ti, tuo**

Il titolare di una **carta assicurata** che ha ricevuto questo documento ed ha ottenuto la copertura assicurativa da Advanzia Bank S.A.

## **Viaggio**

Significa qualsiasi viaggio al di fuori del **tuo paese di residenza**, a condizione che il viaggio sia prenotato e completato durante il **periodo di copertura** e per il quale almeno il 50% delle spese di viaggio totali (intese le spese di trasporto o alloggio, inclusi i costi di pacchetti e crociere turistici) è stato pagato prima della partenza dal **tuo paese di residenza** utilizzando una **carta assicurata**.

Sono assicurati i viaggi con veicolo privato se almeno il 50% del totale delle spese di soggiorno è stato pagato con la **carta assicurata** prima della partenza dal **tuo paese di residenza**.

Sono assicurati anche i **viaggi** all'interno del **tuo paese di residenza** se almeno 1 notte dell'alloggio è stata prenotata e pagata con la **carta assicurata**.

Il **viaggio** non deve superare i 90 giorni. Per qualsiasi **beneficiario** che abbia più di 70 anni all'inizio del **viaggio**, il periodo di ciascun viaggio non può essere superiore a 21 giorni.

Se il **viaggio** dura più di 90 giorni, nessuna parte del **viaggio** è assicurata oltre i primi 90 giorni.

Se all'inizio del **viaggio** non è previsto o non è ancora previsto il ritorno o se non viene prenotato un volo di ritorno o un biglietto di ritorno, l'assicurazione sarà valida solo per i primi 30 giorni del **viaggio**.

Se un **viaggio** deve essere prolungato oltre la durata originariamente prevista a causa di circostanze imprevedibili e inevitabili che sfuggono al controllo di un **beneficiario**, la copertura sarà fornita da questa assicurazione per un massimo di 5 giorni oltre i limiti sopra descritti. Circostanze imprevedibili e inevitabili che sfuggono al controllo di un **beneficiario** significa una delle seguenti circostanze:

- a) un'emergenza medica che comporti malattia/infortunio di un **beneficiario** o di un parente e/o convivente di un **beneficiario**; o
- b) un requisito legale secondo cui un **beneficiario** rimane nel paese in cui è stato effettuato il **viaggio** (ad esempio quando un **beneficiario** è tenuto a comparire come testimone in un tribunale); o
- c) un problema logistico che impedisce al **beneficiario** di rientrare nel proprio **paese di residenza** (ad esempio la cancellazione del trasporto pubblico).