

**Prova di copertura**

**Prestazioni assicurative per i titolari di carta Mastercard**

**Credit Gold Card**

**Documento valido dal 1° gennaio 2023**

## INFORMAZIONI GENERALI

Il presente documento contiene i dettagli della copertura assicurativa a **Lei** concessa in quanto titolare di una carta Advanzia Bank S.A. Mastercard Gold (qui denominata "**carta assicurata**"). La invitiamo a leggere attentamente il presente documento e conservarlo in un luogo sicuro per riferimenti futuri.

Nel presente documento viene definito "**beneficiario**" chiunque possa beneficiare della copertura. Alcuni termini e frasi contenuti nel presente documento hanno sempre lo stesso significato ovunque compaiano. Per agevolarne il riconoscimento, quando vengono utilizzati sono scritti in **grassetto**. Essi sono tutti elencati e spiegati nella sezione "Definizioni generali", alle pagine 11-12 del presente documento.

La presente Prova di copertura stabilisce i termini e le condizioni in base ai quali **Le** sono fornite prestazioni assicurative in quanto titolare di una carta Advanzia Mastercard Gold ("**carta assicurata**"). La invitiamo a leggere attentamente il presente documento in quanto esso descrive i termini e le condizioni in base ai quali Lei potrà presentare richieste di indennizzo ai sensi della presente polizza.

### Nota importante

La presente assicurazione **Le** viene concessa a titolo gratuito. Tuttavia, in alcune sezioni della copertura, un **beneficiario** sarà tenuto a farsi carico della prima parte di ciascuna e tutte le richieste di indennizzo per ogni sinistro rivendicato, in ciascuna sezione da ciascun **beneficiario**. Tale importo è detto franchigia. Laddove sia dovuta una franchigia, il relativo importo è indicato nella Tabella delle prestazioni assicurative riportato di seguito.

### Compagnia assicurativa

Per fornirLe questa copertura, Advanzia Bank S.A. ha stipulato con noi una polizza assicurativa ed è il Contraente. L'Assicuratore è Lloyd's Insurance Company S.A., una società a responsabilità limitata (société anonyme / naamloze vennootschap) belga, con sede legale in Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Bruxelles (Belgio) e registrata presso Banque-Carrefour des Entreprises / Kruispuntbank van Ondernemingen con il numero 682.594.839 RLE (Bruxelles). Si tratta di una compagnia di assicurazioni soggetta alla vigilanza della Banca nazionale del Belgio. Il/I numero/i di riferimento e altri dati aziendali sono disponibili online su [www.nbb.be](http://www.nbb.be).

Indirizzo del sito web: [www.lloydseurope.com](http://www.lloydseurope.com).

Coordinate bancarie: Citibank Europe plc Belgium Branch, Boulevard General Jacques 263G, Bruxelles 1050, Belgio - BE46570135225536.

Nel presente documento l'Assicuratore è indicato come "**noi**", "**ci**" e "**nostro(e)/nostri(e)**".

**Numero della polizza:** B1152LBS22054244A

### Contraente:

Advanzia Bank S.A. (il "Contraente")  
9, rue Gabriel Lippmann  
L-5365 Munsbach  
Lussemburgo

Si precisa che non è possibile avanzare richieste di prestazioni assicurative da parte di **beneficiari** nei confronti di Advanzia Bank S.A., in quanto quest'ultima è solo il **Contraente** della polizza. Questo vale sia per le rivendicazioni giudiziarie che per quelle extragiudiziarie. Siamo **noi** gli unici a dover rispondere.

Advanzia Bank SA consente ai propri clienti titolari di **carte assicurate** di avanzare richieste direttamente nei **nostri** confronti senza che sia necessaria un'approvazione separata da parte di Advanzia Bank S.A. in ogni singolo caso.

**Quanto durerà la Sua copertura**

La preghiamo di notare che la **Sua** copertura si applica in concomitanza con la polizza assicurativa stipulata tra **noi** e Advanzia Bank S.A.

Ogni copertura cesserà nel caso in cui la polizza assicurativa sia disdetta o non rinnovata da Advanzia Bank S.A. o da **noi**, laddove Advanzia Bank S.A. cessi di **pagarci** il premio richiesto per la **Sua** copertura o se **Lei** cesserà di essere titolare di una **carta assicurata**. In caso di annullamento o mancato rinnovo della copertura, **Lei** riceverà una comunicazione scritta da parte del **Contraente**.

La copertura nei confronti di qualsiasi **beneficiario** cesserà automaticamente al raggiungimento dell'età di 75 anni per la copertura degli Infortuni di viaggio.

**Lei** non ha diritto a recedere dal contratto di assicurazione tra Advanzia Bank S.A. e **noi**, essendo **Lei** solo un **beneficiario**.

**RICHIESTE**

La polizza assicurativa è stipulata esclusivamente tra **noi** e Advanzia Bank S.A. ed è l'unico contratto di assicurazione relativo alla **Sua** copertura. **Lei** non ha alcun diritto diretto ai sensi del contratto di assicurazione, ma **Le** viene comunque fornita una copia delle condizioni dell'assicurazione in quanto **beneficiario** della copertura fornita.

Per qualsiasi richiesta non riguardante sinistri, La preghiamo di contattare il Servizio Clienti di Advanzia Bank S.A. ai seguenti numeri di telefono:

*Servizio Clienti* - 0039 800 761677 / 0039 0287133070

Tutti i documenti assicurativi e tutte le comunicazioni con **Lei** in merito a questa copertura saranno scritte nella lingua del Paese da cui è stata rilasciata la **Sua** carta assicurata.

**Chi ha diritto a ricevere le prestazioni assicurative?**

Tutti i titolari di una **carta assicurata** valida che non abbiano compiuto i 75 anni di età all'inizio e al ritorno dal **viaggio** e che utilizzino la **carta assicurata** per pagare la prenotazione del **viaggio**, compresi i **beneficiari**, purché queste persone viaggino insieme nello stesso **viaggio**. In alternativa, **Lei** ha la possibilità di nominare fino a 3 persone aggiuntive come **beneficiari** che saranno assicurate durante un viaggio, purché queste persone viaggino insieme a **Lei** nello stesso **viaggio**. Il numero massimo di **beneficiari** nell'ambito della presente assicurazione, compreso **Lei**, è quattro, a meno che le persone aggiuntive non siano figli a carico che viaggiano con **Lei**. Per quanto riguarda la sezione Prestazioni assicurative sugli acquisti, il **beneficiario** è assicurato per i prelievi di contante o gli acquisti effettuati con la **carta assicurata**, come descritto più nel dettaglio nei presenti termini e condizioni.

**Tipo di assicurazione e copertura**

In base alla presente assicurazione, i **beneficiari** ricevono le prestazioni assicurative per sinistri di viaggio descritte più nel dettaglio nei presenti termini e condizioni di assicurazione per qualsiasi **viaggio** effettuato al di fuori del loro **Paese di residenza**, a condizione che il **viaggio** sia prenotato ed effettuato durante il **periodo di assicurazione** e che almeno il 50% del totale delle spese di trasporto (ovvero il 50% delle spese per i pacchetti turistici e le crociere) sia stato pagato prima della partenza dal loro indirizzo di residenza, utilizzando la **carta assicurata** valida e attiva.

Questo vale anche per i **viaggi** effettuati con veicolo privato, per i quali almeno il 50% delle spese di alloggio complessive di tutti i **beneficiari** sia stato pagato con la carta assicurata prima della partenza dal **Paese di residenza del beneficiario**. I **viaggi** nel **Paese di residenza del beneficiario** sono coperti se è stato prenotato almeno 1 pernottamento con la carta.

Il viaggio deve essere stato prenotato e concluso durante il periodo di assicurazione e ogni viaggio non potrà durare più di 90 giorni. Il periodo di ogni viaggio è limitato a 21 giorni per ciascun beneficiario o per eventuali persone aggiuntive che abbiano più di 70 anni di età all'inizio del viaggio. Se il viaggio dura più di 90 giorni, nessuna parte del viaggio è assicurata. Laddove all'inizio del viaggio non sia ancora previsto il rientro o non sia stato prenotato un volo di ritorno né un biglietto di ritorno, l'assicurazione sarà valida solo per i primi 35 giorni del viaggio. Il periodo di assicurazione è prolungato di 5 giorni oltre il rispettivo termine se il viaggio deve essere prolungato per motivi imprevedibili o inevitabili che sfuggano al controllo della persona assicurata, del familiare coassicurato o del compagno di viaggio.

**Periodo di assicurazione**

La presente assicurazione viene fornita come prestazione aggiuntiva alla **carta assicurata** e rimarrà in vigore finché sarà attiva la **Sua carta assicurata** o fino a quando **Lei** non avrà più diritto alle prestazioni assicurative avendo superato l'età massima, a seconda di quale di questi eventi si verifica per primo. Il diritto alle prestazioni assicurative previsto in base alla presente assicurazione cesserà appena **Lei** non sarà più titolare di una **carta assicurata** attiva.

#### Leggi applicabili all'assicurazione

L'assicurazione è soggetta alle leggi del Lussemburgo e deve essere interpretata ai sensi delle stesse.

#### **Denuncia di sinistri**

Appena possibile, La preghiamo di contattare Broadspire (il **Gestore dei sinistri**) che si occuperà della Sua richiesta di indennizzo per **nostro** conto. I suoi recapiti sono:

Broadspire  
Jan Olieslagerslaan 41,  
B-1800 Vilvoorde, Bruxelles  
E-mail: [advanzia@broadspire.eu](mailto:advanzia@broadspire.eu)  
Tel: +32 (2) 897 8593

Per ulteriori informazioni sulla procedura di richiesta di indennizzo, comprese le Condizioni per la richiesta di indennizzo, si rimanda alla sezione "Presentazione di una richiesta di indennizzo" alle pagine 4 e 5.

#### **Condizioni per la richiesta di indennizzo**

È necessario rispettare le seguenti condizioni. Se Lei non lo fa e ciò influisce sulla capacità del Gestore dei sinistri di valutare completamente la richiesta o ridurre al minimo le nostre perdite, il sinistro potrebbe non essere liquidato o qualsiasi prestazione potrebbe essere ridotta.

- Tutte le richieste di indennizzo dovranno essere comunicate da Lei al Gestore dei sinistri il più presto possibile e preferibilmente entro 30 giorni dal verificarsi del sinistro che ha dato origine alla richiesta di indennizzo.
- Per poter valutare appieno una richiesta di indennizzo, Lei dovrà fornire alcune informazioni. Queste informazioni variano a seconda della sezione di copertura per la quale viene presentata la Sua richiesta. Il nostro Gestore dei sinistri Le dirà quali informazioni dovranno essere fornite nello specifico in relazione alla Sua richiesta.
- A meno che noi non accettiamo di pagare per ottenere eventuali informazioni a sostegno di una richiesta di indennizzo, le informazioni dovranno essere fornite a Sue spese.
- In caso di lesioni fisiche o di morte di un beneficiario, avremo il diritto di sottoporlo a una visita medica o autoptica a spese del legale rappresentante del beneficiario, ogniqualvolta ciò sia ragionevolmente necessario, ivi comprese, se necessario, autopsia e riesumazione, a meno che la legge non lo vieti.

#### **Richieste di indennizzo fraudolente o informazioni fuorvianti**

Laddove una richiesta di indennizzo avanzata da un **beneficiario** o da chiunque agisca per conto di un **beneficiario** sia fraudolenta, deliberatamente esagerata o finalizzata a trarre in inganno, **noi** potremo:

- non soddisfare tale richiesta di indennizzo; e
- recuperare (dal **beneficiario**) tutti i pagamenti da **noi** già effettuati in relazione a tale richiesta di indennizzo; e
- risolvere la **Sua** assicurazione dal momento in cui si verifica dell'atto fraudolento; e
- informare le forze dell'ordine della frode.

#### **Pagamento delle prestazioni assicurative**

Le prestazioni previste nell'ambito della presente assicurazione saranno pagate al **beneficiario** a cui si riferisce il sinistro, o, eventualmente, ai suoi eredi, ad eccezione che il **beneficiario** sia un **figlio a carico**, nel qual caso le prestazioni saranno pagate a **Lei**.

## TABELLA DELLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE

	Prestazione	Massimale di prestazione	Franchigia
1	Assicurazione contro gli infortuni di viaggio Morte accidentale Invalidità totale permanente Perdita della vista in entrambi gli occhi o perdita di più di un arto Perdita della vista in un occhio o perdita di un arto	50.000 € 50.000 € 50.000 € 12.500 €	0 € 0 € 0 € 0 €
2	Prestazioni assicurative sugli acquisti  a) Protezione degli acquisti  b) Estensione della garanzia c) Copertura "Safe on Line" d) Garanzia di protezione del prezzo e) Furto di contante prelevato presso uno sportello automatico	250 € per articolo/500 € per sinistro/1.500 € l'anno  1.500 € 1.000 € 1.000 € 500 €	Importo minimo da corrispondere 50 €

## DEFINIZIONI GENERALI

Ogni volta che compariranno nel presente documento o in un addendum allegato, le parole o le espressioni riportate di seguito avranno il seguente significato.

<b>Sinistro</b>	Evento improvviso, inaspettato e specifico che si verifica in un momento e in un luogo identificabili durante il <b>periodo di assicurazione</b>
<b>Furto aggravato</b>	Furto commesso tramite effrazione o accompagnato da aggressione

<b>Beneficiario</b>	<b>Lei</b> e il <b>Suo</b> coniuge o partner legale (che vive stabilmente allo stesso indirizzo) e un <b>figlio a carico/più figli a carico</b> che viaggia con <b>Lei</b> durante lo stesso <b>viaggio</b> .
<b>Vettore</b>	Qualsiasi servizio di trasporto pubblico su strada, su rotaia, acquatico o aereo effettuato da un'azienda di trasporti autorizzata che svolge un servizio di trasporto passeggeri regolare e/o charter.
<b>Paese di residenza</b>	Il Paese in cui <b>Lei</b> risiede e in cui viene registrato l'indirizzo per la <b>carta assicurata</b> .
<b>Figlio/figli a carico</b>	Qualsiasi figlio del <b>beneficiario</b> che vive con il <b>beneficiario</b> e che ha meno di 18 anni (o 23 anni e sta ancora frequentando un percorso di istruzione a tempo pieno) al momento della partenza del <b>beneficiario</b> dalla sua abitazione.
<b>Carta assicurata</b>	Una carta Mastercard Carta YOU attuale e in corso di validità emessa a <b>Suo</b> favore, da Advanzia Bank S.A.
<b>Familiari diretti</b>	Il coniuge o partner legale (qualsiasi coppia, anche omosessuale, unita civilmente, residente stabilmente allo stesso indirizzo) e i figli a carico, purché vivano tutti nello stesso <b>Paese di residenza</b> .
<b>Danno personale</b>	Infortunio causato esclusivamente e direttamente da un fatto <b>accidentale</b> , esterno, violento e visibile, che comporti la morte o l'invalidità del <b>beneficiario/dei beneficiari</b> entro 365 giorni dalla data del sinistro.
<b>Periodo di assicurazione</b>	Il periodo durante il quale la presente assicurazione è in vigore.
<b>Contraente</b>	Advanzia Bank S.A.
<b>Terrorismo</b>	Atto che include, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, l'uso o la minaccia della forza e/o della violenza da parte di una persona o di un gruppo di persone, che agiscano da sole o per conto di o in connessione con una o più organizzazioni o governi, commesso per scopi o motivi politici, religiosi, ideologici o simili, compresa l'intenzione di influenzare un governo e/o di instillare paura nel pubblico, o in parte di esso.
<b>Viaggio</b>	<p>Qualsiasi <b>viaggio</b> al di fuori del <b>Paese di residenza</b>, prenotato ed effettuato durante il <b>periodo di assicurazione</b> e per il quale sia stato pagato almeno il 50% del totale delle spese di viaggio (spese di trasporto e di alloggio, compresi i costi dei pacchetti turistici e delle crociere) prima della partenza dall'indirizzo di residenza utilizzando la <b>carta assicurata</b> valida e attiva.</p> <p>Questo vale anche per i <b>viaggi</b> effettuati con veicolo privato, per i quali almeno il 50% delle spese di alloggio complessive sia stato pagato con la carta assicurata prima della partenza dal <b>Paese di residenza del beneficiario</b>. I <b>viaggi nel Paese di residenza del beneficiario</b> sono coperti se è stato prenotato almeno 1 pernottamento in anticipo con la carta.</p> <p>Il <b>viaggio</b> deve essere stato prenotato e concluso durante il <b>periodo di assicurazione</b> e ogni <b>viaggio</b> non può durare più di 90 giorni. Il periodo di ogni <b>viaggio</b> è limitato a 21 giorni per ciascun <b>beneficiario</b> o per eventuali persone aggiuntive che abbiano più di 70 anni di età all'inizio del <b>viaggio</b>.</p>
<b>Conflitto</b>	Qualsiasi <ol style="list-style-type: none"><li>guerra, invasione, atto di nemici stranieri, ostilità (indipendentemente dal fatto che la guerra sia dichiarata o meno), guerra civile, ribellione, rivoluzione, insurrezione, potere militare o usurpato, sommossa o tumulto civile che assuma le proporzioni di, o sia equivalente a un'insurrezione, o</li><li>qualsiasi atto di <b>terrorismo</b>, o</li><li>qualsiasi atto di guerra o <b>terrorismo</b> che comporti l'uso o la minaccia di uso di armi o dispositivi nucleari o di agenti chimici o biologici.</li></ol>
<b>Noi, ci, nostro(a)/nostri(e)</b>	Lloyd's Insurance Company SA
<b>Lei, Suo(a)/Suoi(Sue)</b>	Il titolare di una <b>carta assicurata</b> che ha ricevuto il presente documento e che ha ottenuto una copertura assicurativa da Advanzia Bank S.A.

## SEZIONE 1 - SINISTRO DI VIAGGIO

### AMBITO DELL'ASSICURAZIONE

Se i **beneficiari** subiscono un infortunio accidentale a seguito di un evento accidentale nel corso della durata del periodo assicurativo e durante un **viaggio**, la prestazione massima erogata è l'importo indicato nella Tabella delle prestazioni assicurative in caso di:

- i. morte provocata da un infortunio accidentale
- ii. perdita di uno o più arti o perdita di un occhio
- iii. invalidità totale permanente

### Termini e condizioni applicabili alla Sezione 1

1. Nessuna prestazione sarà dovuta:
  - a) ai sensi dei punti (i) o (ii), a meno che la morte o la perdita non avvenga entro 12 mesi di calendario dalla data dell'infortunio accidentale;
  - b) ai sensi del punto (iii), a meno che **ci** sia fornita prova che l'invalidità è durata 12 mesi di calendario dalla data dell'infortunio e che, con ogni probabilità, si protrarrà per il resto della vita del **beneficiario**.
2. L'importo massimo di tutte le prestazioni corrisposte per uno o più infortuni subiti da un **beneficiario** durante il **viaggio** non potrà in nessun caso superare l'importo totale indicato nella Tabella delle prestazioni assicurative.
3. L'importo pagabile ai sensi del punto (iii) o nel caso di invalidità totale permanente, come definita di seguito, è limitato ai **beneficiari** di età inferiore a 75 anni.

### Definizioni applicabili alla Sezione 2 (in aggiunta alle Definizioni generali)

<b>Perdita di un arto</b>	Perdita provocata dal distacco fisico di una mano all'altezza o al di sopra del polso o di un piede all'altezza o al di sopra della caviglia, ivi inclusa la perdita dell'uso di un intero braccio o di una intera gamba.
<b>Perdita di un occhio</b>	Perdita completa e irreversibile della vista da un occhio.
<b>Invalidità totale permanente</b>	Perdita delle capacità fisiche e/o mentali a seguito di un <b>sinistro</b> nella misura in cui un <b>beneficiario</b> non sarà più in grado di portare a compimento i propri doveri materiali e sostanziali per completare il proprio percorso di istruzione o per esercitare un'attività lavorativa confacente alle proprie attitudini, in virtù della propria formazione, istruzione o esperienza. Per doveri materiali e sostanziali si intendono quelli normalmente richiesti per l'esercizio di un'attività lavorativa, che ne costituiscono parte integrante e significativa e che non possono essere ragionevolmente omessi o modificati. Per occupazione si intende qualsiasi attività commerciale, professione o tipo di lavoro svolto allo scopo di ottenere un profitto o una retribuzione. Non si tratta di un lavoro specifico presso un particolare datore di lavoro e prescinde dal luogo e dalla disponibilità. L'invalidità dovrà protrarsi per almeno 12 mesi civili dopo il <b>sinistro</b> e, al termine di questi 12 mesi civili, un <b>medico</b> dovrà ragionevolmente prevedere che l'invalidità durerà per tutta la vita del <b>beneficiario</b> senza prospettive di miglioramento, a prescindere dal momento in cui terminerà la copertura assicurativa o in cui si prevede che il <b>beneficiario</b> andrà in pensione.

**Termini e condizioni applicabili alla Sezione 1 (in aggiunta alle Condizioni generali)**

1. Se viene presentata una richiesta di indennizzo per conto di un **beneficiario**, le prestazioni assicurative offerte cesseranno di essere disponibili per tale **beneficiario**.
2. **Ci** sarà concesso, a spese di esecutori testamentari, amministratori, persone a carico, **beneficiari** o eredi legali dei **beneficiari**, il diritto e l'opportunità di esaminare il corpo dei **beneficiari** il cui danno personale sia alla base della richiesta di indennizzo.
3. Scomparsa: nel caso in cui un **beneficiario** sparisca e il suo corpo non venga ritrovato entro un anno dalla sua scomparsa, e qualora **ci** vengano fornite prove sufficienti per concludere che il **beneficiario** sia deceduto in seguito a lesioni personali conseguenti a un infortunio, **noi** provvederemo a erogare un'indennità per un importo pari al massimale indicato nella Tabella delle prestazioni assicurative. La presunzione legale o la dichiarazione di morte in caso di scomparsa non costituisce una base sufficiente per il pagamento da parte **nostra**, a meno che la scomparsa non sia la conseguenza di una perdita nota e documentata di molte vite umane durante il trasporto a bordo di un aeromobile per il trasporto di passeggeri con regolare licenza o di un vettore certificato che abbia effettuato un atterraggio di emergenza, si sia arenato o sia affondato o sia stato distrutto, e il cui operatore autorizzato tenga un elenco ufficialmente verificabile di tutti i passeggeri che sono saliti a bordo del velivolo. Il pagamento viene effettuato a condizione che l'esecutore testamentario, l'amministratore, il soggetto a carico, il **beneficiario** o l'erede legale del **beneficiario**/dei **beneficiari** firmi una dichiarazione di impegno a restituirci tale somma se il **beneficiario** dovesse essere successivamente trovato in vita.

**Esclusioni applicabili alla Sezione 1 (in aggiunta alle Esclusioni generali)**

La presente assicurazione esclude qualsiasi danno personale causato direttamente o indirettamente da, o derivante da o in connessione con una delle seguenti circostanze:

1. esposizione volontaria a rischi da parte dei **beneficiari** (tranne che nel tentativo di salvare vite umane).
2. ferma restando qualsiasi disposizione contraria contenuta nella presente assicurazione o in qualsiasi suo addendum, si intende convenuto che la presente assicurazione include un'esclusione per eventuali lesioni personali causate direttamente o indirettamente da, derivanti da o in relazione a una delle seguenti circostanze:
  - a) armi di distruzione di massa nucleari, chimiche o biologiche, indipendentemente dalle loro modalità di proliferazione o assemblaggio;
  - b) rilascio di armi di distruzione di massa che non contengono una sequenza esplosiva. Ai fini della presente esclusione valgono le seguenti definizioni:
    - i. per armi di distruzione di massa nucleare si intende l'uso di un'arma o di un dispositivo nucleare o l'emissione, la fuga, la diffusione, il rilascio o la fuoriuscita di materiale fissile che produca un livello di radioattività sufficiente a incapacitare o uccidere persone o animali in seguito a lesioni fisiche;
    - ii. per armi chimiche di distruzione di massa si intende l'emissione, la fuoriuscita, la diffusione, il rilascio o la fuga di composti chimici allo stato solido, liquido o gassoso che, se opportunamente diffusi, sono in grado di incapacitare o uccidere esseri umani o animali in seguito a lesioni fisiche;
    - iii. per armi biologiche di distruzione di massa si intende l'emissione, la fuoriuscita, la diffusione, il rilascio o la fuga di microrganismi patogeni (che causano malattie) e/o tossine prodotte biologicamente, compresi, tra gli altri, organismi geneticamente modificati e tossine sintetizzate chimicamente, in grado di incapacitare o uccidere persone o animali provocando lesioni fisiche.

**SEZIONE 7 PRESTAZIONI ASSICURATIVE SUGLI ACQUISTI**

La Sua carta offre anche prestazioni assicurative per le operazioni effettuate agli sportelli automatici e per gli acquisti di articoli fatti con la carta assicurata (questo vale per gli acquisti o i prelievi di contante effettuati interamente con la Sua carta Advanzia a partire dal 1° gennaio 2023).

**COPERTURA DI PROTEZIONE PER GLI ACQUISTI**

Nel caso in cui un **beneficiario** subisca un **Furto aggravato** di un oggetto di valore superiore a 50 €, acquistato per intero con la sua **carta assicurata**, gli rimborseremo il prezzo di acquisto dell'articolo rubato, se la perdita si verifica entro 90 giorni dall'acquisto.

Somma assicurata: 250 € per ogni articolo e 500 € in totale, per una richiesta di indennizzo riguardante lo stesso sinistro, e 1.500 € per ogni **beneficiario**, per un periodo consecutivo di 12 mesi.

La copertura assicurativa si applica a qualsiasi bene mobile, acquistato nuovo durante il periodo di validità della presente Polizza in qualsiasi parte del mondo, e pagato per intero con la **carta assicurata**, esclusi:

- gioielli;
- abbigliamento;
- telefoni cellulari e relativi accessori;
- animali o piante vivi;
- beni deperibili, alimenti o bevande;
- denaro contante, valuta o traveller's cheques;
- biglietti e qualsiasi strumento negoziabile,
- merce di seconda mano;
- veicoli a motore, droni, barche e aerei o relativi accessori;
- merce acquistata per essere rivenduta.

Le seguenti esclusioni si applicano solo alla Protezione sugli acquisti. Ulteriori esclusioni sono riportate nella sezione "Esclusioni generali".

- 1) Qualsiasi sinistro causato da un atto intenzionale o fraudolento da parte del **beneficiario** o di un suo familiare.
- 2) Scomparsa o perdita inspiegabile di un oggetto.
- 3) Richieste di indennizzo per furto laddove il sinistro non sia stato denunciato alle forze dell'ordine.
- 4) Furto di oggetti lasciati incustoditi a bordo di un autoveicolo.
- 5) Qualsiasi richiesta di indennizzo per un furto avvenuto durante il trasporto o la movimentazione della merce da parte del rivenditore.
- 6) Richieste di indennizzo per furto diverso da un **furto aggravato** (il furto semplice non è coperto).
- 7) Perdite causate da embargo, confisca, cattura o distruzione per ordine di un governo o di un'autorità pubblica.

## ESTENSIONE DELLA GARANZIA

Se il **beneficiario** acquista all'interno dell'UE elettrodomestici nuovi (elettrodomestici bianchi) e/o prodotti elettronici di consumo (elettrodomestici bruni) diversi da articoli per la comunicazione e informatici e il prezzo totale dell'acquisto è superiore a 50 € ed è stato pagato con la **carta assicurata** durante il **periodo di assicurazione**, **noi** pagheremo fino a 1.500 € per le spese di sostituzione o riparazione se l'articolo presenta un guasto entro 12 mesi dalla scadenza della garanzia originale del fabbricante; e se tale guasto sarebbe stato coperto se fosse stata in vigore una garanzia del fabbricante.

Le seguenti esclusioni si applicano solo alla presente sezione "Estensione della garanzia". Ulteriori esclusioni sono riportate nella sezione "Esclusioni generali".

L'Assicuratore declina ogni responsabilità per:

- 1) articoli informatici e per la comunicazione, quali PC desktop, stampanti, computer portatili e tablet, telefoni cellulari, console per videogiochi, ecc.;
- 2) qualsiasi altro costo non direttamente correlato al difetto coperto dalla presente polizza;
- 3) qualsiasi difetto che non sarebbe stato coperto dalla garanzia originale del fabbricante;
- 4) danni, guasti o difetti causati direttamente o indirettamente in conseguenza del trasporto, della consegna o dell'installazione dell'articolo;
- 5) sinistri relativi a qualsiasi veicolo a motore, drone, natante e accessori;
- 6) articoli il cui periodo di garanzia originale è superiore o inferiore a 24 mesi;
- 7) articoli acquistati per la rivendita o di seconda mano, articoli danneggiati, merce esposta in vetrina/da esposizione, oggetti usati;
- 8) articoli utilizzati o destinati ad essere utilizzati per scopi professionali o commerciali;
- 9) qualsiasi articolo di consumo o contenuto di qualsiasi supporto digitale;
- 10) costi sostenuti per la riparazione di danni estetici in cui la funzione dell'apparecchio non è compromessa, come ammaccature, vernice, graffi e ruggine;
- 11) danni causati dal riparatore;
- 12) guasti connessi al ritiro del prodotto;
- 13) danni causati da usura o deterioramento graduale che non sarebbero stati coperti dalla garanzia originale del fabbricante.

## COPERTURA "SAFE ON LINE"

Se il **beneficiario** acquista un articolo online su un sito web all'interno dell'UE per un valore superiore a 50 € e quando lo riceve scopre che l'articolo non corrisponde alla descrizione originaria del rivenditore, oppure se l'articolo non viene ricevuto 30 giorni dopo la data in cui il movimento compare sull'estratto conto della **carta assicurata**, **noi** rimborseremo al **beneficiario** il prezzo d'acquisto dell'articolo fino alla somma assicurata.

Somma assicurata: 1.000 € totali per **beneficiario** per un periodo consecutivo di 12 mesi.

Il prezzo di acquisto sarà rimborsato al **beneficiario** nel caso in cui non sia stata trovata una soluzione soddisfacente con il rivenditore trascorsi 90 giorni dall'acquisto iniziale e il **beneficiario** non sia in grado di predisporre un rimborso tramite la propria carta di credito.

Sono esclusi dalla copertura "Safe on Line" i seguenti articoli:

- articoli acquistati o spediti al di fuori dell'Unione Europea;
- animali;
- beni di consumo o deperibili e generi alimentari;
- piante e animali;
- veicoli a motore, barche, aerei;
- denaro contante, azioni, obbligazioni, cedole e titoli di qualsiasi tipo;
- gemme preziose, opere d'arte, gioielli o altri oggetti in metalli preziosi di valore superiore a 150 €;
- contenuti digitali (inclusi, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, file MP3/4, fotografie, software);
- servizi;
- merce per uso professionale;
- merce di seconda mano o articoli acquistati per la rivendita;
- articoli acquistati su siti web di aste o tramite PayPal;
- merce acquistata utilizzando la **carta assicurata** in maniera fraudolenta

## PROTEZIONE DEL PREZZO

**Noi** rimborseremo la differenza di prezzo tra l'intero importo pagato con la carta e il prezzo inferiore riscontrato presso un altro punto vendita disponibile al pubblico nel Paese di residenza del **beneficiario**, per lo stesso articolo della stessa marca o marchio e con lo stesso codice di riferimento del fabbricante, laddove tale differenza di prezzo:

- sia stata rilevata entro 15 giorni dall'acquisto dell'articolo
- superi 50 € (tasse incluse, spese di trasporto escluse)

L' **Assicuratore** declina ogni responsabilità per le richieste di indennizzo riguardanti:

- animali o piante vivi;
- veicoli a motore, pezzi di ricambio e accessori;
- qualsiasi forma di supporto digitale o servizio online;
- biglietti per viaggi o per spettacoli o parchi divertimento;
- articoli destinati a un uso professionale;
- gioielli o gemme, opere d'arte, antichità, oggetti da collezione;
- cibo, bevande, tabacco e combustibili;
- prodotti ottici o farmaceutici o articoli per uso medico;
- telefoni cellulari;
- articoli su misura;
- oggetti acquistati all'asta o merce di seconda mano;
- articoli con prezzo di acquisto inferiore a 50 €.

## FURTO DI CONTANTE PRELEVATO PRESSO UNO SPORTELLLO AUTOMATICO

Se un **beneficiario** subisce il **Furto aggravato** di contante prelevato presso uno sportello automatico con la propria **Carta** entro 12 ore dal prelievo, **noi** rimborseremo l'importo dell'operazione fino a 500 €.

L'Assicuratore declina ogni responsabilità per:

- 1) richieste di indennizzo riguardanti perdite non direttamente correlate a un **furto aggravato**;
- 2) richieste di indennizzo per danni inferiori a 50 €;
- 3) richieste di indennizzo per sinistri non denunciati alle forze dell'ordine entro 24 ore dal verificarsi del sinistro;
- 4) richieste di indennizzo non supportate da una ricevuta dell'operazione che attesti l'ora e la data del prelievo del contante.

## TERMINI E CONDIZIONI APPLICABILI A TUTTE LE SEZIONI

1. I **beneficiari** saranno tenuti a conservare tutte le parti danneggiate in quanto materiale usato per l'eventuale recupero da parte **nostra** della presente assicurazione. Se richiesto, tali parti dovranno esserci inviate per essere esaminate, a spese dei **beneficiari**, entro 30 giorni dal ricevimento della richiesta o come diversamente specificato nella presente assicurazione. In caso contrario, la richiesta di indennizzo sarà invalidata.
2. Le persone sono autorizzate a riconoscere la responsabilità o a rilasciare dichiarazioni o altri impegni vincolanti per **noi** (l'Assicuratore), solo con il **nostro** consenso scritto. **Noi** siamo autorizzati a condurre tutti i procedimenti derivanti da o connessi alle richieste di indennizzo per conto dei **beneficiari** e a incaricare a tal fine avvocati di nostra scelta.
3. I **beneficiari** dovranno prestare ragionevole attenzione a:
  - a) prevenire incidenti o infortuni e non devono esporsi consapevolmente a condizioni climatiche estreme che possono comportare l'insorgere di malattie, dolori e disturbi. Da parte **nostra** non soddisferemo alcuna richiesta di indennizzo per sinistri dovuti al comportamento irragionevole dei **beneficiari**;
  - b) prevenire smarrimenti o danni, anche adottando tutti i provvedimenti del caso per recuperare gli oggetti smarriti, rubati o danneggiati. I **beneficiari** saranno tenuti a sostenere le forze dell'ordine nel loro impegno a fermare e perseguire i colpevoli. **Noi** non elargiremo alcun indennizzo per i sinistri causati dal fatto che i **beneficiari** non agiscano in maniera responsabile o prudente nella salvaguardia dei beni di loro proprietà o in loro custodia. Non sarà fornita alcuna copertura per smarrimento, furto o danneggiamento nel caso in cui i **beneficiari** non esercitino la dovuta diligenza, ossia non adottino tutti i provvedimenti ragionevoli di cura, attenzione, diligenza e controllo personale che sarebbero stati adottati in circostanze analoghe da una persona ragionevole e prudente per proteggere e mettere al sicuro i propri beni personali da smarrimento, furto o danneggiamento;
4. in caso di infortunio o di morte di un **beneficiario**, **noi** avremo il diritto di disporre, ogniqualvolta sia ragionevolmente necessario, un esame medico o autoptico a spese del rappresentante legale del **beneficiario**, ivi compresa, se necessario, l'autopsia e l'esumazione della salma, a meno che tale procedura non sia vietata dalla legge;
5. laddove in qualsiasi momento si rilevi una perdita, un danno o una responsabilità qualsiasi ai sensi della presente assicurazione e sia disponibile un'altra assicurazione che copra la stessa perdita, danno o responsabilità, **noi** provvederemo a pagare l'indennizzo solo successivamente ai pagamenti effettuati in base a tale altra assicurazione o a eventuali risarcimenti o indennizzi forniti dal vettore, ad eccezione delle prestazioni erogabili ai sensi della sezione relativa ai sinistri di viaggio;
6. nel caso in cui una richiesta di indennizzo sia fraudolenta sotto qualsiasi aspetto, o qualora i **beneficiari** o chiunque agisca per conto di un **beneficiario** utilizzi qualsiasi mezzo fraudolento, falsa dichiarazione o altro strumento di frode allo scopo di ottenere prestazioni nell'ambito della presente assicurazione, il **beneficiario** potrà essere soggetto ad azione legale e il rispettivo **beneficiario** perderà tutte le prestazioni previste ai sensi della presente assicurazione;
7. salvo diversa indicazione, ciascun **beneficiario** si considera assicurato separatamente;
8. il **Contraente** non potrà decidere a propria discrezione quali sinistri debbano essere rimborsati, quando debba essere versata l'indennità o quali importi debbano essere corrisposti ai **beneficiari**. Tutte le decisioni al riguardo saranno prese da **noi**;
9. nell'eventualità di una falsa dichiarazione, di una descrizione non veritiera o dell'omissione di un fatto o di un dettaglio rilevante da parte dei **beneficiari** o per loro conto, la copertura assicurativa concessa a questi ultimi sarà dichiarata nulla;
10. nessuna cessione della presente assicurazione o di una richiesta dei **beneficiari** o delle rispettive parti **beneficiarie** sarà vincolante per **noi**, né saremo tenuti ad accettare o a sottostare ad avvisi fiduciari, accordi, canoni, vincoli o presunte attribuzioni relative o riferite all'assicurazione;
11. i **beneficiari** dovranno adottare tutte le misure ragionevoli per prevenire o ridurre qualsiasi perdita e rispettare tutti i termini e le condizioni della presente assicurazione. I **beneficiari** avranno la responsabilità e l'obbligo di fornirci tutte le informazioni e i documenti necessari per condurre le indagini e soddisfare la richiesta di indennizzo in modo dettagliato al fine di garantire una liquidazione equa e adeguata del sinistro;

12. i **beneficiari** saranno tenuti ad assisterci nel recupero di tutti i pagamenti da **noi** effettuati, sia presso un'altra parte che presso un altro assicuratore, fornendoci tutte le informazioni necessarie e compilando tutti i moduli richiesti;
13. i **beneficiari** saranno tenuti a rimborsarci entro 30 giorni dalla richiesta formale e/o giuridica di tutti gli importi da **noi** versati a un **beneficiario** e non coperti dalla presente assicurazione;
14. **noi** decliniamo ogni responsabilità per le richieste di indennizzo per le quali i **beneficiari** non forniscano i documenti necessari, corretti, originali e/o ufficiali da **noi** richiesti a sostegno di tale richiesta di indennizzo. Tutti i documenti dovranno essere presentati nella loro versione originale entro 90 giorni dal verificarsi del sinistro oggetto della richiesta di indennizzo. Non saranno accettate copie, scansioni o fax. I **beneficiari** saranno tenuti a rispettare tutti i termini e le condizioni dell'assicurazione. **Noi** liquideremo solo i sinistri le cui richieste di indennizzo siano completamente motivate nel modo richiesto. Una richiesta di indennizzo pervenuta senza la documentazione originale richiesta non sarà accettata;
15. i presenti servizi sono inclusi nella **Sua carta assicurata** e non possono essere annullati separatamente. Nel caso in cui **Lei** decida di disdire la **Sua carta assicurata**, la copertura assicurativa terminerà e tutti i servizi saranno sospesi. **La** invitiamo a leggere il contratto della **Sua carta assicurata** per tutti i dettagli su come disdirlo.

## ESCLUSIONI GENERALI

Oltre alle esclusioni riportate in ciascuna sezione, si applicano le seguenti Esclusioni generali:

1. **Noi** decliniamo ogni responsabilità per eventuali infortuni, perdite o spese subite:
  - a) perché i **beneficiari** sono in servizio attivo nelle forze armate di qualsiasi Paese;
  - b) a seguito di **conflitti** e/o atti di **terrorismo**;
  - c) se il **beneficiario** risiede o viaggia attraverso l'Afghanistan, la Siria, la Corea del Nord, la Bielorussia, la Federazione Russa o l'Ucraina;
  - d) per il fatto che i **beneficiari** volano, non come passeggeri, a bordo di un aeromobile ad ala fissa o un aerogiro;
  - e) a seguito di gravidanza o parto dopo la fine della ventottesima settimana di gestazione;
  - f) per via di crimini o illeciti commessi dagli stessi **beneficiari**;
  - g) per la partecipazione dei **beneficiari** a eventi sportivi professionistici o attività di addestramento di qualsiasi natura;
  - h) per il fatto che i **beneficiari** si procurino intenzionalmente delle lesioni.
2. **Noi** non forniremo alcuna copertura e non saremo tenuti a soddisfare alcuna richiesta di indennizzo né ad erogare alcuna prestazione assicurativa nella misura in cui la fornitura di tale copertura, il soddisfacimento di tale richiesta di indennizzo o l'erogazione di tale prestazione assicurativa esporrebbero l'**Assicuratore** a sanzioni, divieti o misure restrittive ai sensi di risoluzioni delle Nazioni Unite o di sanzioni commerciali o economiche, leggi o normative in vigore nell'Unione Europea, nel Regno Unito o negli Stati Uniti d'America.

## PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO

Se **Lei** desidera presentare un reclamo in merito a un sinistro ai sensi della presente assicurazione, **La** preghiamo di rivolgersi al **nostro** Gestore dei sinistri, Broadspire. I recapiti completi sono riportati alla pagina 4.

### Dove sporgere un reclamo

Tutte le parti coinvolte si impegnano a offrirle il miglior servizio possibile in ogni momento. Qualora, per qualsiasi motivo, **Lei** non fosse soddisfatto del servizio fornito o desiderasse sporgere un reclamo, **La** invitiamo a contattare Broadspire utilizzando i recapiti sopra indicati.

Inoltre, può inoltrare eventuali reclami all'Autorità per i servizi e i mercati finanziari FSMA (Financial Services and Markets Authority). I recapiti sono i seguenti:

FSMA  
Financial Services and Markets Authority  
Rue du Congrès/Congresstraat 12-14, 1000 Bruxelles

Tel.: +32 2 220 52 11

E-mail: <https://www.fsma.be/en/consumer-contact-form>

Se ha stipulato il contratto online, può anche presentare un reclamo tramite la piattaforma di risoluzione delle controversie online (ODR) dell'UE. Il sito web della piattaforma ODR è [www.ec.europa.eu/odr](http://www.ec.europa.eu/odr).

Le modalità di gestione dei reclami di cui sopra non pregiudicano il **Suo** diritto di intentare un'azione legale o un procedimento alternativo di risoluzione delle controversie in base ai **Suoi** diritti previsti per contratto.

## **INFORMATIVA SULLA PRIVACY IN FORMA BREVE RIGUARDANTE LA PROTEZIONE DEI DATI**

**INFORMATIVA SULLA SUA PRIVACY****CHI SIAMO**

Siamo Lloyd's Insurance Company S.A. (di seguito denominata "Lloyd's Europe") come riportato nel contratto di assicurazione e/o nel certificato di assicurazione.

**ASPETTI FONDAMENTALI**

Raccogliamo e utilizziamo le informazioni pertinenti che La riguardano per fornirLe la copertura assicurativa o la copertura di cui Lei usufruisce e per adempiere agli obblighi legali nostri e di altri soggetti facenti parte della catena assicurativa.

Tali informazioni comprendono dati quali il Suo nome e indirizzo e i Suoi recapiti, come pure qualsiasi altra informazione che raccogliamo su di Lei in relazione alla copertura assicurativa o alla copertura di cui Lei usufruisce. Queste informazioni potrebbero includere categorie speciali di dati personali, come ad esempio informazioni riguardanti il Suo stato di salute e le Sue eventuali condanne penali.

In determinate circostanze, avremo bisogno del Suo consenso per elaborare determinate categorie di informazioni che La riguardano (comprese le categorie speciali di dati personali di cui sopra). Allorché avremo bisogno del Suo consenso, glielo chiederemo di volta in volta. Lei non è tenuto necessariamente a fornire il Suo consenso e potrà revocarlo in qualsiasi momento inviando un'e-mail all'indirizzo [data.protection@lloyds.com](mailto:data.protection@lloyds.com) (senza tuttavia pregiudicare la liceità del trattamento stabilito sulla base del consenso prestato prima della sua revoca). Tuttavia, nel caso in cui Lei decida di negare il Suo consenso o di ritirarlo, ciò potrebbe influire sulla nostra capacità di fornire la copertura assicurativa di cui Lei usufruisce e potrebbe impedirci di fornire la copertura per Lei o di gestire i Suoi sinistri.

Il funzionamento del sistema assicurativo implica che i Suoi dati possano essere condivisi e utilizzati da diversi soggetti terzi del settore delle assicurazioni (all'interno e all'esterno del Belgio, e all'interno e all'esterno dell'UE). Ad esempio, assicuratori, agenti o broker assicurativi, riassicuratori, periti, subappaltatori, autorità di regolamentazione, forze dell'ordine, agenzie di prevenzione e individuazione di frodi e crimini e banche dati sinistri obbligatorie. Divulgheremo le Sue informazioni personali solo in relazione alla copertura assicurativa fornita e nella misura in cui ciò sia necessario o consentito dalla legge.

Conserviamo i Suoi dati personali per un periodo non superiore a quello necessario per offrire l'assicurazione stipulata o per ottemperare ai nostri requisiti legali o normativi.

**DATI DI TERZI FORNITI DA LEI**

Laddove Lei fornisca a noi (o al Suo agente assicurativo o broker assicurativo) dati relativi ad altre persone, deve assicurarsi che sia loro fornita la presente informativa sulla privacy in forma abbreviata.

**DESIDERA MAGGIORI DETTAGLI?**

Per ulteriori informazioni su come utilizziamo le Sue informazioni personali, La invitiamo a consultare la nostra informativa sulla privacy completa, disponibile nella sezione "Privacy" del nostro sito web <https://www.lloydseurope.com> o in altri formati su richiesta.

**RECLAMI, COME CONTATTARCI, AUTORITÀ DI CONTROLLO COMPETENTE E SUOI DIRITTI**

Lei ha dei diritti in relazione alle informazioni che deteniamo su di Lei, incluso il diritto di accedere alle Sue informazioni. Se desidera esercitare i Suoi diritti, confrontarsi su come utilizziamo le Sue informazioni o visionare una copia della nostra informativa sulla privacy completa, La invitiamo a contattarci o a visitare la sezione Privacy del nostro sito web <https://www.lloydseurope.com>, dove sono riportate indicazioni complete. In alternativa, può mettersi in contatto con l'agente o il broker assicurativo che ha stipulato l'assicurazione all'indirizzo:

Strategic Insurance Brokers (Cyprus) Ltd, Androkleous 19a, 1061 Nicosia, Cipro

Lei ha il diritto di presentare un reclamo all'autorità competente per la protezione dei dati, ma La invitiamo a contattarci prima di farlo.

