

| <u>DÆKNINGSOVERSIGT</u> | | |
|--|--|---|
| DÆKNING | HVORNÅR ER DET GÆLDENDE | MAKSIMAL FORDEL |
| Dækning for rejseafbrydelse | Dine rejseplaner afbrydes, mens du er ude at rejse. I- Indskrænkning af rejsen: Tilbagebetaling af forholdsmæssig del af ubenyttede ikke-refunderbare rejsebetalinger og depositum II- Yderligere transport udgifter til at fortsætte din rejse eller tilbagerejse til din primære bopæl III- Yderligere indkvartering og transportudgifter, hvis afbrydelsen medfører at du bliver på din destination | 52.080 DKK Omkostning 3.725 DKK 745 DKK - 5 dage |
| Dækning for rejseforsinkelse | Dine rejseplaner forsinkes, mens du er ude at rejse. Maksimal godtgørelse pr. 24 timers forsinkelse: »Uden Kvitteringer« Daggrænse- 370 DKK Mindste Krævede Forsinkelse- 4 timer »Med Kvitteringer« Daggrænse- 560 DKK Mindste Krævede Forsinkelse- 4 timer | 1.115 DKK |
| Bagagedækning | Din bagage er mistet, beskadiget eller stjålet under din rejse. Maksimal dækning for en enkelt genstand af høj værdi- 2.975 DKK | 5.950 DKK |
| Dækning for bagageforsinkelse | Din bagage forsinkes af et luftfartsselskab, krydstogtsrederi eller en anden transportvirksomhed, mens du er ude at rejse. Tilbagebetaling for udgifter til de væsentlige ting, du har brug for, indtil din bagage ankommer Mindste Krævede Forsinkelse – 12 timer | 1.115 DKK |
| Akut Medicinsk Dækning/ Dækning for Tandbehandling | Du er nødt til at betale for akut medicinsk behandling eller tandbehandling, mens du er ude at rejse. Tilbagebetaling for lægeudgifter, som du er ansvarlig for Organisering og betaling for indlæggelse Maksimal dækning for tandbehandling – 2.230 DKK | 1.115.000 DKK |
| Akut Dækning for Transport | Behov for transport som følge af en akut medicinsk tilstand under din rejse. Nødevakuering Medicinsk hjemsendelse Transport til sengen Returnering af pårørende Hjemsendelse af jordiske rester Maksimal dækning for Eftersøgning og Redning – 7.440 DKK | Omkostning |
| Rejseassistance | 24/7 hjælp i tilfælde af medicinske nødsituationer under din rejse | service uden omkostningsdækning |

Ovenstående er kun en kort beskrivelse af den dækning, som leveres med denne *police*. Vilkår, betingelser og forbehold gælder for alle former for dækning. Læs *din police* omhyggeligt igennem for alle detaljer. Definitionerne af vilkårene i sektionen med Definitioner i denne *police* vil også gælde for disse vilkår, når de er anvendt i denne Oversigt over Dækning.

Vigtige Meddelelse og Definitioner

- Bopælskrav: Denne politik gælder kun for *borgere* fra Danmark, Finland, Norge og Sverige. Alle forsikringsdokumenter og relaterede tjenester vil blive leveret til *dig* på dansk og engelsk.
- Borger: En person, som har sit *Primære bopæl*, og er tilknyttet en *læge* i Danmark/Finland/Norge/Sverige, og som ikke har tilbragt mere end 6 måneder i udlandet i året forud for udstedelse af policen.
- Forsikringssselskabet: AWPP&C S.A. – Dutch branch, der handler som Allianz Travel.
- Rejseform: gælder for alle rejseformer – herunder forretningsrejser
- Anvendelsesområde: Europa og Svalbard: Albanien, Algeriet, Andorra, Armenien, Belgien, Bosnien og Hercegovina, Bulgarien, Cypern, Danmark, Den Syriske Arabiske Republik, Egypten, Estland, Finland, Frankrig, Georgien, Gibraltar, Grækenland, Guernsey, Hviderusland, Irland (Republikken), Island, Isle of Man, Israel, Italien, Jersey, Kosovo, Kroatien, Letland, Libanon, Libyen, Liechtenstein, Litauen, Luxembourg, Makedonien, Malta, Moldavien, Monaco, Montenegro, Marokko, Nederlandene, Norge (herunder Svalbard), Polen, Portugal (herunder Madeira), Rumænien San Marino, Serbien, Slovenien, Slovakiet, Spanien (herunder De Baleariske Øer og de Kanariske Øer), Schweiz, Storbritannien og Nordirland (UK), Sverige, Tjekkiet, Tunesien, Tyrkiet, Tyskland, Ukraine, Ungarn, Vatikanstaten, Østrig, Ålandsøerne.
- Forsikret rejsens varighed: Se forsikringscertifikat / rejsebekræftelse / reservationsbekræftelse. Forsikringerne er berettigede *hele rejsen* gennem (fra rejsens begyndelse, til du kommer hjem), men er gyldig maksimum 31 dage.
- Forsikringspræmie for én person: Hver gyldig for en person
- Bemærkninger om indgåelse af forsikring: Forsikringen omfatter kun den bestilte rejse som er beskrevet i rejsebekræftelsen. Forsikringsdækningen begynder når den forsikrede rejse begynder og slutter på det aftalte tidspunkt. Forsikringsdækningen ophører senest med afslutningen af den forsikrede rejse. I følgende tilfælde vil forsikringsdækningen blive forlænget ud over det aftalte tidspunkt: Hvis *du* har forsikret hele den planlagte *rejse*, og *rejsens* afslutning er forsinket af årsager uden for *din* kontrol.
- BEMÆRK: Hvis den forsikrede begivenhed indtræffer, er vi kun forpligtet til at yde erstatning, hvis præmien er betalt, eller hvis du som forsikringstager ikke er skyld i den manglende betaling af præmien. Du er forpligtet til at bevise dette over for os.

Vigtige kontaktoplysninger

Kundeservice: (for spørgsmål om din forsikringsdækning)

Telefon: [+45 70 20 90 25](tel:+4570209025)

E-mail: norwegianair.claims@dk.falck.com

Akutmedicinsk døgnassistance: (i akutmedicinske situationer eller hvis du har behov for at afkorte din rejse)

Telefon: [+45 70 20 63 23](tel:+4570206323)

E-mail: fga@dk.falck.com

Krav:

Telefon: [+45 70 20 90 25](tel:+4570209025)

E-mail: norwegianair.claims@dk.falck.com

GENERELLE BETINGELSER

HVEM ER VI

Vi er en hollandsk filial af AWPP&C S.A., som har sit registrerede hjemsted i Saint-Ouen, Frankrig. Vi driver også virksomhed under handelsnavnet Allianz Travel Europe..

Virksomhedens adresse er:

Poeldijkstraat 4
1059 VM Amsterdam
Holland

Vores postadresse er:

PO Box 9444
1006 AK Amsterdam
Holland

AWP P&C S.A. – Dutch Branch, virker som Allianz Travel Europe, er et forsikringselskab med licens til at operere i alle EØS-lande, med adresse på Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, Holland, som opererer under den fri udveksling af tjenesteydelser, med virksomhedens identifikationsnummer 33094603, registreret af de Nederlandske Myndigheder med henblik på Finansielle Markeder (AFM) Nr. 12000535.

AWPP&C S.A., med registreret adresse på 7 rue Dora Maar, Saint-Ouen, Frankrig, er autoriseret af L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) 4 Place de Budapest CS 92459, Paris Cedex 09 .

OM DENNE POLICE

Denne *police* er vores kontrakt med *dig*, som tilbyder forsikringsdækning for en specifik *rejse* indkøbt fra en *rejseleverandør*, som er angivet i e-mail med bekræftelse af forsikringen. Læs den omhyggeligt. Vi har prøvet at gøre det enkelt og letforståeligt, samtidigt med at vi klart beskriver vilkår og betingelser for *din* dækning. Hvis *du* har nogen spørgsmål, er *vi* til rådighed i arbejdstiden, som er angivet i Dækningsoversigten. Bare ring til *os* eller send *os* en e-mail med brug af den kontaktinformation, som er angivet i Dækningsoversigten. Og hvis *dine* rejseplaner ændres, bedes du sørge for at *vi* får besked, så *vi* kan gennemføre eventuelle nødvendige opdateringer i *din police*.

Denne *police* er udstedt på basis af den information, *du* leverede, da den blev købt. Vi vil levere den i denne *police* beskrevne forsikring til gengæld for betaling af præmien og *din* overholdelse af alle *policens* bestemmelser. Du vil også bemærke, at nogle ord er i kursiv. Disse ord er defineret i sektionen med "Definitioner". Ord, som begynder med stort bogstav, refererer til dokumentet og navne på dækning, som forefindes i denne *police*. Overskrifter gives kun for at gøre det nemmere at læse teksten, og har ingen som helst indflydelse på *din* dækning.

HVAD DENNE POLICE INKLUDERER, OG HVEM DEN DÆKKER

Denne rejseforsikrings-police dækker kun pludselige og uventede specifikke situationer, begivenheder og tab, inkluderet i denne *police*, og kun under de beskrevne omstændigheder. Gennemgå omhyggeligt denne *police*.

Din police består af tre dele:

1. E-mail med bekræftelse af forsikringen,
2. Dokument med oplysninger om forsikringsproduktet
3. Dette dokument, hvilket beskriver dækningerne (herunder Dækningsoversigten, som indeholder en særlig liste over dækninger og ydelser, som det omfatter), indeholder de vigtigste bestemmelser og betingelser, der regulerer denne politik samt fortrolighedspolitikken.

BEMÆRK:

Ikke ethvert tab er dækket, selv hvis det er forårsaget af noget pludseligt og uventet, eller er uden for *din* kontrol. Kun de tab, som er i overensstemmelse med de betingelser, der er beskrevet i disse Almindelige Betingelser, kan dækkes. Referer til sektionen Generelle Forbehold i dette dokument for forbehold, der er gældende for al dækning under *din police*.

HVAD FINDER VI I DOKUMENTET

| | |
|---|----|
| DEFINITIONER | 6 |
| HVORNÅR DIN DÆKNING BEGYNDER OG SLUTTER | 10 |
| DÆKNINGSBESKRIVELSER | 11 |
| A. DÆKNING FOR REJSEAFBRYDELSE | 11 |
| B. DÆKNING FOR REJSEFORSINKELSE | 12 |
| C. BAGAGEDÆKNING | 13 |
| D. DÆKNING FOR BAGAGEFORSINKELSE | 14 |
| E. AKUTTE MEDICINSKE UDGIFTER/ DÆKNING I UDLANDET | 14 |
| F. AKUT DÆKNING FOR TRANSPORT | 15 |
| G. REJSEHJÆLP UNDER DIN REJSE | 18 |
| GENERELLE FORBEHOLD | 18 |
| INFORMATION OM KRAV | 21 |
| GENERELLE BESTEMMELSER OG BETINGELSER | 22 |
| FORTROLIGHEDSPOLITIK | 24 |

DEFINITIONER

Overalt i denne *police* er ord og ord i enhver form af dette ord i kursiv defineret i denne sektion.

| | |
|--|---|
| <i>Afrejsedato</i> | Den dato, hvor <i>du</i> oprindeligt har planlagt at begynde <i>din</i> rejse, som angivet på <i>din</i> rejseplan. |
| <i>Aktivitet i stor højde</i> | En aktivitet som inkluderer, eller er beregnet til at inkludere, opstigning til over 4.500 meters højde, bortset fra som passager i et kommercielt fly. |
| <i>Bagage</i> | Personlig ejendom, <i>du</i> tager med <i>dig</i> eller erhverver på <i>din</i> rejse. |
| <i>Computersystem</i> | Enhver computer, hardware, software eller kommunikationssystem eller elektronisk udstyr (herunder, men ikke begrænset til smartphone, laptop, tablet, bærbart udstyr), server, cloud, microcontroller eller lignende system, herunder ethvert tilknyttet input, output, datalagringsmedie, netværksudstyr eller backup-facilitet. |
| <i>Cyberrisici</i> | <p>Ethvert tab, skade, krav, omkostning eller udgift under enhver form, som direkte eller indirekte er forårsaget af eller under medvirken af, som er et resultat af eller stammer fra eller er i forbindelse med et eller flere af følgende tilfælde:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Enhver uautoriseret, ondsindet eller ulovlig handling, eller truslen om sådan(ne) handling(er), som indbefatter adgang til, eller behandling, brug eller betjening af ethvert <i>computersystem</i>.2. Enhver fejl eller udeladelse, som indbefatter adgang til eller behandling, brug eller betjening af ethvert <i>computersystem</i>.3. Enhver delvis eller total manglende tilgængelighed af eller manglende adgang til at tilgå, behandle, bruge eller betjene et eventuelt <i>computersystem</i>, eller <p>Enhver mistet brug, reduktion i funktionalitet, reparation, udskiftning, genstandsættelse eller reproduktion og alle data, herunder enhver mængde, som vedrører værdien af sådanne data.</p> |
| <i>Dig eller Din</i> | Alle personer, som er angivet som forsikrede i e-mailen med forsikringsbekræftelsen. |
| <i>Epidemi</i> | En smitsom lidelse, som er anerkendt eller refereret til som epidemisk af en repræsentant for Verdenssundhedsorganisationen (WHO) eller en officiel statslig myndighed. |
| <i>Familie-medlemmer</i> | <p><i>Din</i>:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Partner (ved ægteskab, papirløst samliv eller registreret partnerskab)2. <i>Samlevende</i>3. Forældre og stedforældre4. Børn, stedbørn, plejebørn, adopterede børn eller børn, som aktuelt er under en adoptionsprocedure5. Søskende,6. Bedsteforældre og børnebørn,7. Svigermor/far, svigersøn/datter, svoger/svigerinde og svigerbedsteforældre8. Tanter, onkler, niecer, nevøer9. Juridiske værger og hjælpere og10. Betalt samlevende plejepersonale. |
| <i>Forud eksisterende medicinsk tilstand</i> | En <i>skade</i> , sygdom eller medicinsk tilstand, inden for 120 dage forud for og inklusive datoen for købet af denne <i>police</i> : |

| | |
|----------------------------------|---|
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. Førte til at personen søgte medicinsk undersøgelse, diagnose, pleje eller behandling hos en <i>læge</i> 2. Har udvist symptomer eller 3. Fået en person til at tage medicin ordineret af en <i>læge</i> (med mindre tilstanden eller symptomerne er under kontrol ved denne ordination og recepten ikke er ændret). <p>Sygdommen, <i>skaden</i> eller den medicinske tilstand ikke behøver blive formelt diagnoseret for at blive anset for en <i>forud eksisterende medicinsk tilstand</i>.</p> <p>For eksempel vil et forstuvet knæ, <i>du</i> har fået behandlet i de sidste 120 før og under købsdatoen for <i>din police</i>, blive anset for en <i>forud eksisterende medicinsk tilstand</i>. Hvis <i>du</i> senere kommer til at skulle aflyse <i>din rejse</i>, fordi det forstuede knæ nu for eksempel kræver kirurgi, eller fordi <i>din</i> helbredelse tager længere tid end forventet, eller af en hvilken som helst anden årsag som er forårsaget af det forstuede knæ, vil dette blive anset for at være en <i>forud eksisterende medicinsk tilstand</i>.</p> |
| <i>Genstande af høj værdi</i> | Samleobjekter, juveler, ure, ædelstene, perler, pelse, kameraer (herunder videokameraer) og relateret udstyr, musikinstrumenter, professionelt audioudstyr, kikkerter, teleskoper, sportsudstyr, mobilenheder, smartphones, computere, radioer, droner, robotter og anden elektronik, herunder dele og tilbehør til førnævnte genstande. |
| <i>Hændelser, som er dækket</i> | De specifikt angivne situationer eller begivenheder, for hvilke <i>du</i> er dækket under denne <i>police</i> . |
| <i>Hospital</i> | En akut plejefacilitet, hvis primære funktion er at diagnosticere og behandle syge og <i>tilskadekomne</i> personer under overvågning af <i>læger</i> . Den skal: <ol style="list-style-type: none"> 1. Primært være engageret i at levere diagnose og terapeutiske ydelser til patienter 2. Have organiserede afdelinger med medicin og primær kirurgi, og 3. Hvis påkrævet besidde en licens. |
| <i>Indlogering</i> | Et hotel eller enhver anden form for logi, som <i>du</i> reserverer, eller hvor <i>du</i> bor og afholder en udgift. |
| <i>Karantæne</i> | Lovpligtig og ufrivillig isolering som følge af et officielt direktiv eller myndighedernes ordre, offentlige eller udøvende myndigheder, eller kaptajnen på et kommercielt skib, som <i>du</i> har boardet for at blive transporteret under <i>din rejse</i> , hvor hensigten er at stoppe udbredelsen af en smitsom sygdom, som <i>du</i> eller en <i>rejseledsager</i> er blevet udsat for. |
| <i>Klatresport</i> | En aktivitet med anvendelse af tovværk, reb, tilslutningspunkter, klatrejern eller isøksker. Den inkluderer ikke overvåget klatren på kunstige overflader, beregnet til fritidsklatring. |
| <i>Læge</i> | Nogen, som har en lovlig autorisation til at praktisere medicin eller som tandlæge og om nødvendigt har en licens til dette. Det må ikke være <i>dig</i> , en <i>rejseledsager</i> , dit <i>familiemedlem</i> , en <i>rejseledsagers familiemedlem</i> , den syge eller <i>skadede</i> person, eller denne persons <i>familiemedlem</i> . |
| <i>Lokal offentlig transport</i> | Lokalt pendlersystem eller anden bymæssigt transportsystem (så som pendlertog, bybusser, undergrund, færge, taxa, lejebiler med chauffør eller andre lignende transportformer), som transporterer <i>dig</i> eller en <i>rejseledsager</i> mindre end 150 kilometer. |
| <i>Medicinsk behov</i> | Behandling som er påkrævet for <i>din sygdom</i> , <i>tilskadekomst</i> , eller medicinske tilstand, i overensstemmelse med <i>dine</i> symptomer, og som sikkert kan gives til <i>dig</i> . |

| | |
|---------------------------|---|
| | En sådan behandling skal overholde standarderne for god medicinsk praksis, og ikke hvad <i>du</i> eller leverandøren føler bekvemt. |
| <i>Medicinsk ledsager</i> | En professionel person, som har en aftale med <i>vores</i> medicinske team om at ledsage den syge eller <i>tilskadekomne</i> person under transporten af denne. En <i>medicinsk ledsager</i> har lært at give medicinsk assistance til en person, som bliver transporteret. Det kan ikke være en ven, <i>rejseledsager</i> , eller et <i>familiemedlem</i> . |
| <i>Mekanisk nedbrud</i> | Et mekanisk problem, som forhindrer køretøjet i at køre normalt, herunder et elektrisk problem, punkteret hjul eller at løbe tør for driftsvæsker (eksklusiv brændstof). |
| <i>Naturkatastrofe</i> | Et betydeligt ekstremt vejrforhold eller en geologisk begivenhed, som beskadiger ejendom, afbryder transport eller forsyningsnettet eller skaber faresituationer for mennesker, herunder uden begrænsninger: Jordskælv, brand, oversvømmelse, orkan eller vulkansk udbrud. |
| <i>Pandemi</i> | En <i>epidemi</i> , som er anerkendt eller refereret til som en pandemi af en repræsentant for Verdenssundhedsorganisationen (WHO) eller en officiel statslig myndighed. |
| <i>Policen</i> | Denne kontrakt om rejseforsikring. Denne <i>police</i> inkluderer <i>din</i> forsikringsbekræftelse på e-mail, Dokument med Produktinformation vedrørende Forsikringen samt dette dokument. |
| <i>Politisk risiko</i> | Enhver form for begivenheder, organiseret modstandskamp eller aktioner, som har til formål eller angiver en hensigt om at styrte, fortrænge eller ændre den eksisterende hersker eller forfatningsmæssige regering, herunder men ikke begrænset til: <ul style="list-style-type: none"> • Nationalisering • Konfiskering • Ekspropriering (inklusive Selektiv Diskriminering og tvungen fordrivelse) • Fratagelse af basale fornødenheder • Rekvirering • Revolution • Oprør • Opstand • Borgerlig uro, som antager størrelsen af eller udvikler sig til et oprør • Militær og tilranet magt. |
| <i>Primære bopæl</i> | <i>Din</i> permanente, faste hjemadresse for skattemæssige og juridiske forhold. |
| <i>Refusion</i> | Konter, kredit eller en voucher til fremtidig rejse, som <i>du</i> har ret til at modtage fra en <i>rejseleverandør</i> , eller enhver kredit, generhvervelse eller refusion, <i>du</i> har ret til at modtage fra <i>din</i> arbejdsgiver, et andet forsikringselskab, en kreditkortudsteder eller en anden enhed. |
| <i>Rejse</i> | <i>Din</i> rejse til, indenfor, og/eller fra en placering borte fra <i>din primære bopæl</i> , som oprindeligt var planlagt til at begynde på <i>din afrejsedato</i> og slutte på <i>din returdato</i> . Den skal bookes hos <i>rejseleverandøren</i> , hvorfra <i>du</i> har købt denne <i>police</i> . Den kan ikke inkludere rejse med henblik på at modtage sundhedsydelse eller medicinsk behandling under nogen form, eller flytning, eller rejse fra og til arbejde, og den må ikke vare i mere end 31 dage. |
| <i>Rejseledsager</i> | En person eller en <i>servicehund</i> som rejser med <i>dig</i> eller rejser for at ledsage <i>dig</i> på <i>din</i> rejse. En gruppe eller en rejseleder anses ikke for at være en <i>rejseledsager</i> , med mindre <i>du</i> deler samme værelse med gruppen eller rejselederen. |

| | |
|--|--|
| <i>Rejseleverandør</i> | Et rejsebureau, en rejsearrangør, et luftfartsselskab, en krydstogtlinje, et hotel, jernbaneselskab eller en anden leverandør af rejseydelser. |
| <i>Returdato</i> | Den dato, hvor <i>du</i> oprindeligt havde planlagt at afslutte <i>din</i> rejse, som angivet på <i>din</i> rejseplan. |
| <i>Rimelige og nødvendige omkostninger</i> | Det beløb, som normalt opkræves for en specifik ydelse i et specifikt geografisk område. Det opkrævede beløb skal svare til ydelsens tilgængelighed og kompleksitet, tilgængeligheden af nødvendige dele/materialer/forsyninger/udstyr samt tilgængeligheden af serviceleverandører med relevant uddannelse og licens. |
| <i>Samlevende</i> | En person, <i>du</i> aktuelt bor sammen med og har boet med i mindst 12 på hinanden følgende måneder, og som er mindst 18 år gammel. |
| <i>Servicehunde</i> | Enhver hund, som er individuelt trænet til at arbejde eller udføre opgaver til fordel for en person med et handicap, herunder fysisk, sensorisk, psykisk, intellektuel eller andet mentalt handicap. Eksempler på arbejde eller opgaver inkluderer, men er ikke begrænset til, føring af blinde personer, advarsler til døve samt at trække en kørestol. Andre dyrearter, uanset om det er vilde dyr eller husdyr, træned eller uden træning, anses ikke for assisterende dyr. Den afskrækkende virkning i forhold til kriminalitet ved et dyrs tilstedeværelse og leveringen af følelsesmæssig støtte, velbefindende, komfort og ledsagelse, anses under denne definition ikke for arbejde eller opgaver. |
| <i>Terrorhandling</i> | En handling, som gennemføres af en organiseret terroristgruppe, som af den statslige myndighed og gældende lov i <i>dit</i> bopælsland er anerkendt som sådan, som <i>beskadiger</i> mennesker eller ejendom for at nå et politisk, etnisk eller religiøst resultat. Dette inkluderer ikke generelle civile protester, uro, oprør eller krigshandlinger. |
| <i>Tilskadekomst</i> | Fysisk legemsbeskadigelse. |
| <i>Trafikulykke</i> | En uventet og utilsigtet trafikrelateret begivenhed, som ikke omfatter <i>mekanisk nedbrud</i> , som forårsager <i>tilskadekomst</i> , skade på ejendom eller begge dele. |
| <i>Transportvirksomhed</i> | En virksomhed, der har licens til kommerciel transport af passagerer mellem byer mod et gebyr, over land, luft eller vand. Det inkluderer ikke: <ol style="list-style-type: none"> 1. Biludlejningsfirmaer 2. Private eller ikke kommercielle transportvirksomheder 3. Chartertransport, med undtagelse af gruppetransport, som er chartret af <i>din</i> rejsearrangør eller 4. <i>Lokal offentlig transport</i>. |
| <i>Ubeboelig</i> | En <i>naturkatastrofe</i> , brand, oversvømmelse, et indbrud eller hærværk har skabt så meget beskadigelse (inklusive langvarigt nedbrud af el, gas eller vand) at en normalt rimelig person finder boligen på destinationen utilgængelig eller uegnet til brug. |
| <i>Ulovlig handling</i> | En handling, som overtræder loven på det sted, hvor den blev begået. |
| <i>Ulykke</i> | En uventet og utilsigtet begivenhed, som forårsager <i>tilskadekomst</i> , skade på ejendom eller begge dele. |
| <i>Vi, Os eller Vores</i> | AWP P&C S.A. – Dutch Branch, driver virksomhed under navnet Allianz Travel Europe |

HVORNÅR DIN DÆKNING BEGYNDER OG SLUTTER

Din police effektive dato for dækning og slutdatoen for dækning er angivet på *din* e-mail med forsikringsbekræftelse. *Politikken* træder i kraft den dag, du betaler den fulde forsikring.

Dækning gives kun for tab, som finder sted, mens *din police* er gyldig.

Undtagen *rejser* hvor *du* returnerer samme dag, regnes den *afrejsedato* og *returdato*, *du* har angivet på købstidspunktet, som to separate rejsedage, hvor *vi* kalkulerer længden på *din rejse*.

Din police slutter på dagen for afslutning af dækningen som angivet i *din* e-mail med bekræftelse af forsikringen. Der kan imidlertid være situationer, hvor *din police* kan slutte på en anden dato.

Yderligere vil *din police* slutte tidligst:

1. klokken 23:59 på den dag, hvor *du* annullerer *din police*
2. klokken 23:59 på den dag, hvor *du* afslutter *din rejse*, hvis afslutter *du din rejse* tidligere end planlagt
3. klokken 23:59 på den dag, hvor *du* ankommer til den medicinske facilitet for yderligere pleje, hvis *du* afslutter *din rejse* af en medicinsk årsag eller
4. Klokken 23:59 på *rejsens* 31. dag

Hvis *din* returrejse imidlertid er forsinket af årsager, som er dækket under denne *police*, vil *vi* udvide *din* dækningsperiode, indtil *du* tidligst vil være i stand til at returnere til *dit* afrejsepunkt eller *primære bopæl*, eller indtil *du* ankommer på den medicinske facilitet for yderligere behandling efter medicinsk hjemtransport eller afbrydelse af *rejsen*.

Vær opmærksom på, at denne *police* gælder for en specifik *rejse* og ikke kan fornys.

Hvis *du* udsætter din hjemrejse til dit hjemland, mens du er på *din rejse*, skal *du* gå ind på www.insurance.norwegian.com/WL/NAS/DK/da den eller de ekstra dage til dækning af hele *din rejse*. Hvis *du* ikke køber den eller de ekstra dage, der passer til *dine* rejsedatoer, ophører *din* dækning som anført ovenfor. *Du* kan ikke forlænge forsikringen til mere end 31 dages samlet dækning.

DÆKNINGSBESKRIVELSER

I denne sektion vil vi beskrive de mange forskellige typer forsikringsdækning, som er inkluderet i *din police*. Vi forklarer hver type dækning og de specifikke betingelser, som skal overholdes, for at dækningen er gyldig. Vær opmærksom på, at der kan forekomme undtagelser.

A. DÆKNING FOR REJSEAFBRYDELSE

Hvis *du* er nødt til at afbryde *din rejse* eller afslutte den før tid på grund af en eller flere af de *dækkede årsager* angivet nedenfor, refunderer vi *dig*, fratrukket tilgængelige *tilbagebetalinger*, op til den maksimale dækning for rejseafbrydelse som angivet i *din* Dækningsoversigt, for:

- i. Den forholdsmæssige andel af *dine* ubrugte og ikke refunderbare betalinger og deposita for *rejsen*.
- ii. Supplerende gebyrer for *indlogering*, *du* afkræves betaling for, hvis *du* har forudbetalt for delt *indlogering*, og *din rejseledsager* er nødt til at afbryde sin *rejse*.
- iii. Nødvendige transportudgifter, *du* påtager *dig* for at fortsætte *din rejse* eller returnere til *din primære bopæl*.
 - Vi vil enten refundere *dig* for returbilletten med *transportvirksomheden* til *din primære bopæl* eller for den ikke-refunderbare del af *din* originale returbillet, men ikke for begge.
- iv. Yderligere *indlogering* og transportudgifter, hvis afbrydelsen medfører, at *du* må blive på *din destination* (eller der hvor afbrydelsen fandt sted) længere end oprindeligt planlagt. Der foreligger et pr. police-maksimum på 745 DKK pr. dag i 5 dage.

VIGTIGT: *Du* skal informere alle *dine rejseleverandører* inden for 72 timer, fra *du* finder ud af, at *du* bliver nødt til at afbryde *din rejse* (dette inkluderer råd om at afbryde *din rejse* af *læge*). Hvis *du* informerer nogen *rejseleverandør* senere end dette og modtager en mindre *refusion* som følge heraf, vil vi ikke dække forskellen. Hvis der indtræffer en alvorlig sygdom, *skade*, eller en medicinsk tilstand, som forhindrer *dig* i at være i stand til at informere *din rejseleverandør* inden for denne 72-timers periode, skal *du* informere dem, så snart *du* er i stand til dette.

Hændelser som er dækket:

1. *Du* eller en *rejseledsager* bliver syge eller kommer til *skade*, eller udvikler en medicinsk tilstand, som skaber tilstrækkelige hindringer for *dig* til at afbryde *din rejse* (inklusive at få en diagnose på en *epidemisk* eller *pandemisk* lidelse så som COVID-19).

Følgende betingelser er gældende:

- a. En *læge* skal enten undersøge eller tale med *dig* eller *rejseledsageren*, inden *du* træffer en beslutning om at afbryde *rejsen*.
 - b. *Du* må ikke have rejst i strid med rådgivning fra myndighederne i *dit* hjemland eller fra lokale myndigheder på *din rejsedestination*.
2. Et *familiemedlem*, som ikke rejser sammen med *dig* bliver syge eller kommer til *skade*, eller udvikler en medicinsk tilstand (inklusive at få en diagnose på en *epidemisk* eller *pandemisk* lidelse så som COVID-19).

Følgende betingelser er gældende:

- a. *Sygdommen*, *kvæstelsen* eller den medicinske tilstand skal af en *læge* anses for livstruende eller kræve indlæggelse på et hospital.
3. *Du*, en *rejseledsager*, *familiemedlem* eller *din servicehund* dør under *din rejse*.

4. *Du* eller en *rejseledsager* er i *karantæne* under *din rejse*, fordi de er blevet udsat for:
 - a. En smitsom sygdom, som ikke er *epidemisk* eller *pandemisk* eller
 - b. En *epidemisk* eller *pandemisk* sygdom (så som COVID-19), men kun når følgende betingelser opfyldes:
 - i. *Karantænen* er specifik for *dig* eller en *rejseledsager*, hvilket betyder at *du* eller en *rejseledsager* specifikt og individuelt skal angives ved navn i en ordre eller bekendtgørelse for at blive placeret under *karantæne* på grund af en *epidemi* eller *pandemi* og
 - ii. *Karantænen* er ikke gældende generelt eller bredt (a) til visse segmenter eller hele befolkningen, et geografisk område, bygning eller fartøj (herunder beskyttelse på et sted, bliv hjemme, mere sikkert hjemme eller en anden lignende restriktion), eller (b) baseret på til, fra eller gennem, hvor personen rejser. Denne tilstand (ii) gælder endda, hvis ordren eller bekendtgørelsen om karantænen specifikt angiver dig eller en rejseledsager ved navn for at gå i karantæne.
5. *Du* eller en *rejseledsager* er involveret i en *trafikulykke* under *din rejse*.

En af følgende betingelser skal være opfyldt:

 - a. *Du* eller en *rejseledsager* har behov for medicinsk tilsyn eller
 - b. Køretøjet har brug for reparation, fordi det ikke er sikkert at bruge.
6. *Du* har en lovmæssig forpligtelse til at deltage i en retslig sagsbehandling under *din rejse*.

Følgende betingelser er gældende:

 - a. Deltagelsen er ikke et led i *din* beskæftigelse, (for eksempel hvis du deltager i din egenskab af advokat, retsbetjent, ekspertvidne, politibetjent eller en anden lignende beskæftigelse, som ikke er omtalt).
7. *Din primære bolig* bliver *ubeboelig* under *din rejse*.
8. *Du* eller en *rejseledsager* er passagerer på et luftfartøj, tog, køretøj eller skib, som er blevet kapret.
9. *Du*, en *rejseledsager* eller et *familiemedlem*, som tjener i de væbnede styrker, overflyttes eller får ændret sin personlige orlovsstatus med undtagelse af årsager som krig eller disciplinære tiltag.

B. DÆKNING FOR REJSEFORSINKELSE

Hvis *du* eller en *rejseledsagers rejse* er forsinket på grund af en af de *hændelser, som er dækket* i henhold til nedenstående, vil *vi* refundere *dig* for følgende udgifter med fradrag af tilgængelige *refusioner*, indtil det maksimale beløb som angivet i *din* Dækningsoversigt for rejseforsinkelser:

- i. *Dine* mistede forudbetalte *rejseudgifter* og supplerende udgifter, *du* påtager *dig*, mens *du* er forsinket, til måltider, *indlogering*, kommunikation og transport, underlagt en daglig (24 timers) grænse oplyst i *din* Dækningsoversigt, som følger:
 - Hvis *du* leverer kvitteringer, gælder »Med Kvitteringer« Daggrænsen eller
 - Hvis *du* ikke leverer kvitteringer, gælder »Ingen Kvitteringer« Daggrænsen.
- ii. Hvis forsinkelsen får *dig* til at gå glip af afgang på *dit* krydstogt eller rundrejse, dækker *vi* nødvendige udgifter til enten at hjælpe *dig* med at nå *dit* krydstogt/rundrejse eller nå *din* destination.

- iii. Hvis forsinkelsen forårsager, at *du* kommer for sent til afgangen på *din* fly eller tog på grund af en lokal forsinkelse i den *lokale offentlige transport* på *din* vej til afgangslufthavnen eller togstation, dækker vi nødvendige transportudgifter til enten at hjælpe *dig* med at nå *din* destination eller vende hjem.

Forsinkelsen skal opfylde Minimum påkrævet Forsinkelse, som er angivet i *din* Dækningsoversigt, og være forårsaget af en af de følgende *hændelser, som er dækket*:

1. En *transportvirksomheds* forsinkelse (dette inkluderer ikke *transportvirksomhedens* annullering forud for *din afrejsedato*).
2. En strejke, med mindre denne er annonceret forud for købet af *din police*.
3. *Karantæne* under *din rejse*, fordi *du* har været udsat for:
 - a. En smitsom sygdom som ikke er *epidemisk* eller *pandemisk* eller
 - b. En *epidemisk* eller *pandemisk* sygdom (så som COVID-19), men kun når følgende betingelser opfyldes:
 - i. *Karantænen* er specifik for *dig* eller en *rejseledsager*, hvilket betyder, at *du* eller en *rejseledsager* specifikt og individuelt skal angives ved navn i en ordre eller bekendtgørelse, at blive placeret under *karantæne* på grund af en *epidemi* eller *pandemi*, og
 - ii. *Karantænen* er ikke gældende generelt eller bredt (a) til visse segmenter eller hele befolkningen, et geografisk område, en bygning eller fartøj (herunder beskyttelse på et sted, bliv hjemme, mere sikkert hjemme, eller en anden lignende restriktion), eller (b) baseret på til, fra eller gennem hvor personen rejser. Denne tilstand (ii) gælder endda, hvis ordren eller bekendtgørelsen om karantænen specifikt angiver *dig* eller en *rejseledsager* ved navn for at gå i *karantæne*.
4. En *naturskatastrofe*.
5. Mistede eller stjålne rejsedokumenter.
6. Kapring, med mindre der er tale om en *terrorhandling*.
7. Civil uro, med mindre den udvikler sig til et niveau af *politisk risiko*.
8. En *trafikulykke* eller
9. En *transportvirksomhed* nægter *dig* eller en *rejseledsager* ombordstigning på basis af mistanke om, at *du* eller en *rejseledsager* har en smitsom medicinsk tilstand (herunder en *epidemisk* eller *pandemisk* så som COVID-19). Dette inkluderer ikke at blive nægtet ombordstigning på grund af *din* afvisning eller manglende overholdelse af regler eller krav for at kunne rejse eller for at kunne komme ind på *din* destination.

C. BAGAGEDÆKNING

Hvis *din bagage* er mistet, beskadiget eller stjålet, mens *du* er på *din rejse*, vil vi betale *dig* med fradrag af tilgængelig *refusion*, det mindste af følgende beløb op til det maksimumsbeløb, der er angivet for bagagedækning i *din* Dækningsoversigt:

- i. Omkostninger til reparation af den beskadigede *bagage* eller
- ii. Omkostningerne ved erstatning af den mistede, beskadigede eller stjålne *bagage* med de samme eller tilsvarende genstande, reduceret med 10% for hvert helt år, der er gået siden den oprindelige indkøbsdato, op til maksimalt 50 % reduktion.

Følgende betingelser er gældende:

- a. *Du* har taget de nødvendige skridt til at holde *din bagage* sikker og intakt og til at få den tilbage.
- b. *Du* har indgivet og gemt en kopi af en rapport, som beskriver genstanden og dens værdi hos de relevante lokale myndigheder, *transportvirksomheden*, hotellet eller rejsearrangøren inden for 24 timer fra, at *du* konstaterede dit tab.
- c. *Du* skal gemme og beholde en kopi af politirapporten i tilfælde af tyveri af en eller flere *genstande af høj værdi*.

- d. Du skal levere de originale kvitteringer eller andet bevis på køb for hver mistet, beskadiget eller stjålet genstand. For genstande uden original kvittering eller bevis på køb, dækker vi kun 50 % af omkostningerne til erstatning af den mistede, beskadigede eller stjalne genstand med en identisk eller lignende genstand og
- e. Du skal rapportere tyveri eller tab af en mobilenhed til *din* netværksleverandør og bede denne blokere udstyret.

Følgende genstande er ikke dækket:

1. Dyr, inklusive efterladenskaber efter dyr
2. Biler, motorcykler, motorer, fly, vandfartøjer og andre køretøjer samt relateret tilbehør og udstyr
3. Cykler, ski og snowboards (undtagen, når de er tjekket ind hos *transportvirksomheden*)
4. Høreapparater, briller, kontaktlinser
5. Kunstige tænder, proteser og ortopædisk udstyr
6. Kørestole og andet mobilt udstyr
7. Fortæring, medicin, medicinsk udstyr/leveringer og letfordærlige varer
8. Billetter, pas, dokumenter, tekniske tegninger, frimærker og andre papirer
9. Penge, valuta, kreditkort, notater eller bevis på gældsposter, omsættelige dokumenter, rejsechecks, værdipapirer, guldmønter og nøgler
10. Tæpper
11. Antikviteter og kunstgenstande
12. Skrøbelige og skøre genstande
13. Skydevåben eller andre våben, herunder ammunition
14. Immateriel ejendom, herunder software og elektroniske data
15. Ejendom til forretning eller handel
16. Ejendom du ikke ejer
17. *Genstande af høj værdi* stjålet fra bil, uanset om den er låst eller ej
18. *Bagage*, mens den er:
 - a. Under forsendelse, med mindre det er sket med *din transportvirksomhed*
 - b. I eller på en autotrailer
 - c. Uden opsyn i et ikke-aflåst motorkøretøj eller
 - d. Uden opsyn i et aflåst motorkøretøj, med mindre *bagagen* ikke kan ses udefra
19. *Bagage*, som er fejlanbragt, glemt eller mistet, mens den er i *din* besiddelse.

D. DÆKNING FOR BAGAGEFORSINKELSE

Hvis *din bagage* er forsinket af en *rejseleverandør* under *din rejse*, vil vi refundere *dig* for udgifter, *du* påtager *dig* for væsentlige genstande, *du* har behov for, indtil *din bagage* ankommer, op til det maksimale beløb som angivet i *din* Dækningsoversigt for bagageforsinkelse.

Følgende betingelser er gældende:

- a. *Din bagage* skal mindst være forsinket i den periode, der er angivet under bagageforsinkelse i *din* Dækningsoversigt.

E. AKUTTE MEDICINSKE UDGIFTER/DÆKNING I UDLANDET

Hvis *du* modtager akut medicinsk behandling/ tandlægebehandling, mens *du* er på *din rejse* i udlandet for en af følgende *hændelser*, som er dækket, vil vi refundere *rimelige og nødvendige omkostninger* for denne behandling, som *du* er ansvarlig for op til det maksimumsbeløb, der er angivet for akut medicinsk

behandling/tandlægebehandling i *din* Dækningsoversigt (tandlægebehandling hører under den maksimale minimumsgrænse, som er angivet for tandbehandling):

1. Mens *du* er på *din rejse* i udlandet, oplever *du* en pludselig sygdom, *tilskadekomst* eller medicinsk tilstand, som kan medføre alvorlig skade, hvis den ikke behandles, inden *du* vender hjem (inklusive diagnose med en *epidemisk* eller *pandemisk* lidelse såsom COVID-19).
2. Mens *du* er på *din rejse* i udlandet, oplever *du* en *tandskade* eller infektion, en tabt fyldning eller en knækket tand, som kræver behandling.

Hvis *du* skal indlægges på et *hospital*, vil *vi* være i stand til at garantere betalinger eller forudbetale, hvor dette accepteres op til grænsen på *din* akutte medicinske dækning/tanddækning.

VIGTIGT: Bemærk, at dette er en sekundær dækning. Hvis *du* har en sundhedsforsikring, skal *du* først indgive *dit* krav til udbyderen af denne. Hvis *du* ikke har en sundhedsforsikring, eller det er kendt, at *din* sundhedsforsikring ikke dækker i det pågældende geografiske område, hvor *din* akutte medicinske tilstand behandles, bedes *du* indgive *dit* krav direkte til *os*. Enhver betaling *du* modtager fra en hvilken som helst anden forsikringsudbyder eller en hvilken som helst anden instans, vil blive fratrukket *dit* krav.

Følgende betingelser og supplerende forbehold er gældende:

- a. Plejen skal være *medicinsk nødvendig* til at behandle en nødsituation, og en sådan pleje skal udføres af en *læge*, tandlæge, et *hospital* eller en anden udbyder, som er autoriseret til at praktisere medicin eller tandlægebehandling.
- b. Forsikringen dækker ikke behandling, som foretages efter *din* dækning slutter.
- c. Forsikringen dækker ikke nogen form for sygdom, *tilskadekomst* eller medicinsk tilstand, som ikke er opstået under *din rejse* i udlandet.
- d. Forsikringen dækker ikke nogen form for ikke-akut behandling eller generelle ydelser og i særdeleshed for følgende behandling og ydelser:
 1. Tilvalgt kosmetisk kirurgi eller behandling
 2. Årlige undersøgelser eller rutineundersøgelser
 3. Langsigtet behandling
 4. Allergibehandling (med mindre den er livstruende)
 5. Undersøgelser eller behandling relateret til tab/beskadigelse af høreapparater, tandproteser, briller og kontaktlinser
 6. Fysioterapi, rehabilitering eller palliativ behandling (med mindre den er nødvendig for at stabilisere *dig*)
 7. Eksperimental behandling og
 8. Enhver anden ikke-akut medicinsk behandling eller tandbehandling.
- e. *Du* må ikke have rejst i strid med de regler eller råd, som er givet af enhver statslig myndighed eller anden offentlig myndighed på en hvilken som helst beliggenhed til, fra eller gennem, *du* rejser på *din rejse*.

F. AKUT DÆKNING FOR TRANSPORT

VIGTIGT:

- Hvis *din* akutte tilstand er påtrængende eller livstruende, skal *du* omgående søge lokal akutbehandling.
- *Vi* er ikke og kan ikke antages for at være leverandør af medicinske ydelser eller akutydelser.
- *Vi* handler i overensstemmelse med alle nationale og internationale love og bestemmelser, og *vores* ydelser er betinget af godkendelse fra relevante lokale myndigheder samt gældende rejsebegrænsninger & bestemmelser.

Akut Evakuering (Transport af *dig* til den nærmeste relevante medicinske facilitet)

Hvis *du* bliver alvorlig syg, *kommer til skade* eller udvikler en medicinsk tilstand (inklusive diagnose med en *epidemisk* eller *pandemisk* lidelse så som COVID-19), mens *du* er på *din rejse*, betaler *vi* for lokal akut transport fra stedet for den oprindelige hændelse til en lokal *læge* eller lokal medicinsk facilitet. Hvis *vi* afgør, at den lokale medicinske facilitet ikke er i stand til at levere den nødvendige medicinske behandling:

1. *Vores* medicinske team vil konsultere den lokale *læge* for at få den nødvendige information for at kunne træffe de korrekte beslutninger vedrørende *din* generelle medicinske tilstand. *Vi* identificerer det nærmeste passende tilgængelige *hospital* eller anden relevant facilitet, sørger for arrangementer til at transportere *dig* dertil og betaler for denne transport, og
2. *Vi* arrangerer og betaler for en *medicinsk ledsager*, hvis *vi* beslutter, at dette er nødvendigt.

Følgende betingelser er gældende for ovenstående punkter 1 og 2:

- a. *Du* eller nogen på *dine* vegne kontakter os, og *vi* skal foretage alle arrangementer mht. transport på forhånd. Hvis *vi* ikke autoriserede og arrangerede transporten, vil *vi* kun betale op til, hvad *vi* ville have betalt, hvis *vi* havde lavet arrangementet. *Vi* tager ikke nogen form for ansvar for nogen transportarrangementer, som *vi* ikke har autoriseret eller arrangeret
- b. Alle beslutninger om *din* evakuering skal foretages af medicinsk professionelt personale med licens i det land, hvor de praktiserer
- c. *Du* skal overholde de beslutninger, der træffes af *vores* assistance- og medicinske teams. Hvis *du* ikke overholder disse, fritager *du* effektivt os fra ethvert ansvar og forpligtelse for konsekvenserne af *dine* beslutninger, og *vi* forbeholder os retten til ikke at levere dækning
- d. En eller flere akutte transportselskaber må være villige og i stand til at transportere *dig* fra *din* aktuelle opholdssted til det identificerede *hospital* eller facilitet.
- e. *Du* må ikke have rejst i strid med de regler eller råd, som er givet af en statslig myndighed eller anden offentlig myndighed vedrørende den destination, som *du* rejser til, fra eller gennem på *din rejse*.

Medicinsk Hjemtransport (få *dighjem*, efter *du* har modtaget behandling)

Hvis *du* bliver alvorlig syg, *kommer til skade* eller udvikler en medicinsk tilstand (inklusive diagnose med en *epidemisk* eller *pandemisk* lidelse så som COVID-19) mens *du* er på *din rejse* og *du* bliver helt forhindret i at fortsætte *din* rejse eller *du* kommer til at gå glip af *din* planlagte afrejse til *dit hjemland* og *vores* medicinske team med den behandlende læge efterfølgende bekræfter, at *du* medicinsk set er tilstrækkelig stabil til at rejse, vil *vi*:

1. Arrangere og betale for, at *du* bliver transporteret af en almindelig tilgængelig transportør på samme klasse eller servicegruppe, som *du* oprindeligt bestilte, med mindre en anden klasse eller service er nødvendig af medicinske årsager, for rejsens returdel, med fradrag af tilgængelige refusioner for ubrugte billetter. Transporten vil være til en af følgende:
 - a. *Din primære bopæl*
 - b. Et sted efter *dit* valg i *dit* bopælsland eller
 - c. En medicinsk facilitet i nærheden af *din primære bopæl* eller et sted efter *dit* valg i *dit* bopælsland. I begge tilfælde må den medicinske facilitet være villig og i stand til at acceptere *dig* som patient og skal være godkendt af *vores* medicinske team som medicinsk relevant for *din* fortsatte pleje.
2. Arrangere og betale for *medicinsk ledsager*, hvis *vores* medicinske team beslutter, at dette er nødvendigt.

Følgende betingelser er gældende:

- a. Speciel plads skal være *medicinsk nødvendig* for *din* transport (for eksempel hvis mere end et sæde er *medicinsk nødvendigt* for at *du* kan rejse).

- b. *Du* eller nogen på *dine* vegne kontakter *os*, og *vi* skal foretage alle arrangementer mht. transport på forhånd. Hvis *vi* ikke autoriserede og arrangerede transporten, vil *vi* kun betale op til, hvad *vi* ville have betalt, hvis *vi* havde lavet arrangementet. Hvis *vi* ikke har autoriseret og arrangeret transporten, som *vi* ikke har autoriseret eller arrangeret.
- c. Alle beslutninger om *din* hjemtransport skal foretages af medicinsk professionelt personale med licens i det land, hvor de praktiserer.
- d. *Du* skal overholde de beslutninger, der træffes af *vores* assistance og medicinske teams. Hvis *du* ikke overholder disse, fritager *du* effektivt *os* fra ethvert ansvar og forpligtelse for konsekvenserne af *dine* beslutninger, og *vi* forbeholder *os* retten til ikke at levere dækning.
- e. En eller flere akutte transportselskaber må være villige og i stand til at transportere *dig* fra *din* aktuelle opholdssted til det identificerede *hospital* eller facilitet.
- f. *Du* må ikke have rejst i strid med de regler eller råd, som er givet af en statslig myndighed eller anden offentlig myndighed vedrørende den destination, som *du* rejser til, fra eller gennem på *din* rejse.

Sygeledsagelse og tilkaldelse (Bringer en ven eller et *familiemedlem* til *dig*)

Hvis *du* af den behandlende *læge* bliver fortalt, at *du* skal indlægges på hospitalet i mere end 72 timer under *din* rejse eller at *din* tilstand er umiddelbart livstruende, vil *vi* arrangere og betale for en returbillet på turistklasse hos en *transportvirksomhed* for en ven eller *familiemedlem*, som kan være der med *dig*.

Følgende betingelser er gældende:

- a. *Du* eller nogen på *dine* vegne kontakter *os*, og *vi* skal foretage alle arrangementer mht. transport på forhånd. Hvis *vi* ikke har autoriseret og arrangeret transporten, vil *vi* kun betale op til, hvad *vi* ville have betalt, hvis *vi* havde lavet arrangementet.
- b. *Du* må ikke have rejst i strid med de regler eller råd, som er givet af en statslig myndighed eller anden offentlig myndighed vedrørende den destination, som *du* rejser til, fra eller gennem på *din* rejse.

Hjemtransport af pårørende (Få mindreårige og afhængige personer hjem)

Hvis *du* dør eller af den behandlende *læge* bliver fortalt, at *du* skal indlægges på hospitalet i mere end 24 timer under *din* rejse, vil *vi* arrangere og betale for transport af dine mindreårige eller afhængige *rejseledsagere*, som kræver *din* opmærksomhed og pleje på fuldtid til et af følgende steder:

1. *Din primære bopæl* eller
2. Et sted efter *dit* valg i *dit* bopælsland.

Vi vil arrangere og betale for et voksent *familiemedlem* for at ledsage *dine rejseledsagere* under 18 år, eller som er afhængige af *dig*, og som kræver *din* opmærksomhed og pleje på fuldtid, hvis *vi* beslutter, at dette er nødvendigt.

Transporten vil ske med en *transportvirksomhed* på samme klasse eller servicegruppe, som oprindeligt var reserveret. Tilgængelig *refusion* for ubrugte billetter vil blive fratrukket det totale beløb til betaling.

Følgende betingelser er gældende:

- a. Denne hjælp er kun tilgængelig, mens *du* er på hospitalet, eller hvis *du* dør, og hvis *du* ikke har et voksent *familiemedlem*, der rejser med *dig*, som er i stand til at sørge for *rejseledsagerne* under 18 år eller afhængige personer.
- b. *Du* eller nogen på *dine* vegne kontakter *os*, og *vi* skal foretage alle arrangementer mht. transport på forhånd. Hvis *vi* ikke har autoriseret og arrangeret transporten, vil *vi* kun betale op til, hvad *vi* ville have betalt, hvis *vi* havde lavet arrangementet.
- c. *Du* må ikke have rejst i strid med de regler eller råd, som er givet af en statslig myndighed eller anden offentlig myndighed vedrørende den destination, som *du* rejser til, fra eller gennem på *din* rejse.

Hjemtransport af afdød (hjemtransport hvis *du* dør)

Vi vil arrangere og betale for rimelige og nødvendige ydelser og leverancer for at transportere *dine* jordiske rester til en af følgende steder:

1. En bedemand nær *din primære bopæl* eller
2. En bedemand beliggende i *dit* bopælsland

Følgende betingelser er gældende:

- a. Nogen på *dine* vegne kontakter os, og *vi* skal foretage alle arrangementer mht. transport på forhånd. Hvis *vi* ikke har autoriseret og arrangeret transporten, vil *vi* kun betale op til, hvad *vi* ville have betalt, hvis *vi* havde arrangeret den, og
- b. Dødsfaldet skal finde sted, mens *din rejse* er i gang.

Hvis et *familiemedlem* beslutter at afholde begravelse, bisættelse eller kremering for *dig* på det sted, hvor *du* er død, vil *vi* refundere de nødvendige udgifter op til det beløb, det ville have kostet os at transportere *dine* jordiske rester til en bedemand nær *din primære bopæl*.

Eftersøgning og redning

Vi vil betale omkostningerne ved en eftersøgnings- og redningsaktion udført af et professionelt redningsteam op til den maksimale dækning angivet under afsnittet Eftersøgning og redning i *din* Dækningsoversigt, hvis *du* rapporteres bortkommet under *din rejse* eller skal reddes fra en fysisk nødsituation.

G. REJSEHJÆLP UNDER DIN REJSE

Hvis *du* får behov for hjælp under *din rejse*, er vi til rådighed 24 timer i døgnet. Med vores globale netværk og flersprogede personale, er vi her for at hjælpe *dig*.

Find en Læge eller Medicinsk Facilitet

Hvis *du* har behov for hjælp fra en *læge* eller en medicinsk facilitet, mens *du* er ude at rejse, kan *vi* hjælpe *dig* med at finde en sådan.

Overvågning af din pleje

Hvis *du* er indlagt på hospitalet, vil vores medicinske personale holde sig i kontakt med *dig* og den *læge*, der sørger for *dig*. Vi kan også informere *din* familie og *din læge* derhjemme om *din* sygdom eller tilskadecomst og opdatere dem om *din* status.

GENERELLE FORBEHOLD

Denne sektion beskriver de generelle forbehold, der er gældende for al dækning under *din police*. Et **"forbehold"** er noget, som ikke er dækket af denne *forsikringspolice*, og der vil derfor ikke være nogen tilgængelig ydelse eller betaling.

Denne *police* giver ikke dækning for noget tab, der direkte eller indirekte er et resultat af nogen af de følgende generelle forbehold, såfremt de har indvirken på *dig*, en *rejseledsager* eller et *familiemedlem*.

1. Ethvert tab, tilstand eller begivenhed, som har været kendt, forudsigeligt, planlagt eller forventet, da *din police* blev købt
2. Forudeksisterende medicinsk tilstande
3. *Din* planlagte selvskade, eller hvis *du* forsøger at begå selvmord

4. Normal ukompliceret graviditet eller barnefødsel med undtagelse af de punkter, hvor det positivt er nævnt under Dækning for rejseafbrydelse.
5. Fertilitetsbehandling eller selvvalgt abort
6. En mental eller nervøs lidelse, så som Alzheimers lidelse, angst, demens, depression, neuroser, psykoser eller deres relaterede fysiske symptomer. Dette forbehold er kun gældende for Dækning for rejseafbrydelse.
7. Brug eller misbrug af alkohol eller narkotika eller nogen relaterede fysiske symptomer. Dette omfatter ikke medicin, som er ordineret af en læge og indtaget som foreskrevet
8. Handlinger som er udført med henblik på at fremkalde et tab
9. Betjening af eller arbejde som besætningen (herunder som praktikant eller elev/studerende) ombord på ethvert fly eller kommercielt køretøj eller kommercielt vandfartøj
10. Deltagelse i eller træning til nogen professionel eller halv-professionel sportskonkurrence
11. Deltagelse i eller træning til nogen sportskonkurrence som amatør, mens du er på *din rejse*. Dette inkluderer ikke deltagelse i uformelle sportskonkurrencer i fritiden og turneringer organiseret af hoteller, feriesteder eller krydstogtsrederier, for at underholde deres gæster.
12. Deltagelse i ekstreme sportsgrene og aktiviteter med generel høj risiko i særdeleshed:
 - a. Skydiving, BASE-jumping, hanggliding eller faldskærmsudspring
 - b. Elastikspring
 - c. Grottevandring, rappelling eller spelunking
 - d. Skiløb eller snowboarding uden for afmærkede stier eller i et område, som er tilgået med helikopter
 - e. Klatresport eller free-climbing
 - f. Enhver aktivitet i stor højde
 - g. Personlig kampsport eller fighting sports
 - h. Racerløb eller træning til racerløb om enhver form for motoriseret køretøj eller vandfartøj
 - i. Fridykning eller
 - j. Scuba-dykning i en dybde lavere end *din* certificering tillader, på en dybde, der er under 20 meter, eller uden en dive master (dive instructor, hvis uden certificering).
 For højrisikosport og -aktiviteter, der ikke udtrykkeligt er udelukket om det kan dækkes eller ej, skal de være:
 - i. Organiseret som en del af *din rejse*,
 - ii. Forudsat af et firma, der er sikkerhedsgodkendt eller licenseret, hvor det kræves, og
 - iii. Skal på ingen måde være forbudt ved lov.
 Du skal bære alt anbefalet sikkerhedsudstyr, mens du deltager i *dine* sportsaktiviteter for at være berettiget til dækning.
13. En ulovlig handling, som resulterer i en dom, med undtagelse af når *du*, en rejseledsager, et familiemedlem eller din servicehund er offer for sådan en handling
14. En *epidemi* eller *pandemi*, undtagen når det positivt er nævnt under Dækning for rejseafbrydelse, rejseforsikring eller akut medicinsk dækning/tandbehandling.
15. *Naturkatastrofe*, undtagen når det positivt er nævnt under dækning for rejseafbrydelse eller rejseforsinkelse
16. Luft- og vandforurening og anden forurening eller truslen for en forurenende udløsning, herunder termisk, biologisk og kemisk forurening samt forgiftning
17. Kernereaktion, stråling eller radioaktiv forgiftning
18. Krig (erklæret eller ikke erklæret) eller krigshandlinger
19. Militærtjeneste, undtagen når det er positivt nævnt under dækning for rejseafbrydelse
20. *Politisk risiko*
21. *Cyberrisici*

22. Civil uro eller uroligheder, undtagen når det er positivt nævnt under dækning for rejseafbrydelse eller dækning for rejseforsinkelse
23. *Terroristhandlinger*, undtagen når det er positivt nævnt under dækning for rejseafbrydelse eller dækning for rejseforsinkelse
24. Handlinger, rejseadvarsler/bulletiner eller forbud fra nogen statslig eller offentlig myndighed, undtagen når det er positivt nævnt under dækning for rejseafbrydelse eller dækning for rejseforsinkelse
25. En *rejseleverandørs* begrænsninger på enhver form for bagage, inklusive medicinske leverancer eller udstyr
26. Almindeligt slid og brug eller fejlbehæftede materialer eller udførelse
27. En handling, hvor *du* eller en rejseledsager, udviser grov uagtsomhed eller
28. Rejser i strid med ordrer eller råd fra enhver statslig eller offentlig myndighed.

Denne *police* giver ikke dækning, udbetaling eller serviceydelser for nogen aktivitet, som er en overtrædelse af gældende lov eller bestemmelser, herunder, uden begrænsninger, nogen form for økonomiske restriktioner, handelsrestriktioner eller embargo.

VIGTIGT: *Du* er ikke berettiget til refusion under dækning, hvis:

1. *Din Transportvirksomheds* billet ikke angiver nogen rejsedato(er)
4. Afrejsedatoen og Returdatoen som vist på e-mail med bekræftelse af forsikringen, ikke svarer til *din* rejses faktiske *afrejsedato* og *returdato* eller
2. *Din* hensigt er at modtage sundhedsydelser eller medicinsk behandling under *din* rejse.

INFORMATION OM KRAV

For at fremsætte et krav, bedes *du* besøge internetsiden på:

<https://selfservice.falckglobalassistance.com/dk/private/norwegianair>

Det vil føre *dig* til informationsservicen for onlinekrav, hvor *du* kan udfylde en onlineformular med dit krav.

Du kan også modtage en formular til *dit* krav ved:

- at ringe +45 45 70 20 90 25 eller
- sende en e-mail til norwegianair.claims@dk.falck.com

Du bedes udfylde en formular med kravet og sende den til *os* så hurtigt som muligt, med al den information og dokumenter, *vi* beder om. *Du* bedes give *os* så mange detaljer som muligt, så *vi* kan håndtere *dit* krav hurtigt. Behold kopier af al information, *du* sender til *os*.

Du vil have behov for at skaffe information, som understøtter *dit* krav. Nedenfor findes en liste over handlinger, *du* vil skulle gennemføre og dokumenter, *vi* har brug for, sådan at *vi* kan behandle *dit* krav. Yderligere information og/ eller bevis vil måske blive krævet af *os*, efter at *dit* krav er indleveret. Hvis det er tilfældet, vil *vi* informere *dig* hurtigst muligt.

For alle krav

- *Din(e)* originale kvittering(er) for reservering af *rejsen* samt rejsedokumenter, som viser tidspunkter og datoer for *rejsen*.
- Originale kvitteringer og regnskab for alle kontante udbetaling, *du* skal betale.
- Originale regninger eller fakturaer, *du* er blevet bedt om at betale.
- Detaljer om enhver anden forsikring, *du* måtte have, som muligvis dækker de samme tab, såsom husstandsforsikring eller privat sundhedsforsikring.
- Så meget bevis som muligt for at underbygge *dit* krav

Rejseafbrydelse

- Hvis *du* bliver nødt til at afkorte *din* tur, bedes *du* ringe +45 70 20 63 23 eller kontakte fga@dk.falck.com så snart som muligt for at få *vores* forudgående samtykke.
- *Din(e)* originale kvittering(er) for reservering af *rejsen*, med angivelse af *dit* rettede tidspunkt og *dato for afrejse* og detaljer om hvorvidt, der kan gives nogen *refusion*.
- For krav med relation til sygdom eller *tilskadekomst* vil det være nødvendigt med en lægeerklæring, som skal udfyldes af den behandlende *læge*. I tilfælde af død vil en kopi af dødsattesten være nødvendig.
- Hvis *dit* krav er en følge af nogle andre omstændigheder, bedes *du* levere uafhængigt bevis for disse omstændigheder.

Rejseforsinkelse

- Skriftlig bekræftelse fra luftfartsselskabet, jernbaneselskabet, rederiet eller deres agent på det planlagte og faktiske afgangstidspunkt, og hvorfor afgang blev forsinket.
- Detaljeret redegørelse for de omstændigheder, som medførte, at *du* kom for sent til *din* afgang, sammen med understøttende bevis fra det offentlige transportselskab eller om *ulykke/nedbrud* fra myndigheder, som havde forbindelse til de private køretøj, *du* blev transporteret i.
- Hvis *dit* krav er en følge af nogle andre omstændigheder, bedes *du* levere uafhængigt bevis for disse omstændigheder.

Bagage

- Rapporter tyveriet, beskadigelse eller tab til politiet inden for 24 timer fra det er konstateret, og bed dem om en skriftlig politirapport.
- Hvis det er muligt, bør *du* også rapportere tyveriet, beskadigelse eller tab til *transportvirksomheden*, rejsearrangøren, agenten eller lederen på indlogeringsstedet og bede om en skriftlig rapport.

- For forsinkelser, tab og beskadigelser, mens de er i *transportvirksomhedens* varetægt, skal dette rapporteres hurtigst muligt, og der skal skaffes en skriftlig rapport fra dem. Specifikt for luftfartsselskaber, skal *du* have en Property Irregularity Report (PIR) fra luftfartsselskabet eller deres agent. Dette skal gøres inden for 7 dage fra enhver forsinkelse, tab eller beskadigelse. *Du* har så 21 dage til at skrive til luftfartsselskabet for at bekræfte detaljerne ved alle væsentlige erstatningsgenstande, som er indkøbt.
- Originale kvitteringer, vouchere eller andet relevant bevis på køb/ejerskab/værdien af mistet, stjålet eller beskadiget bagage.
- Behold alle beskadigede genstande, eftersom *vi* kan have brug for at besigtige dem. Hvis *vi* foretager en betaling, eller *vi* erstatter en genstand, vil genstanden så tilhøre os.
- Få et overslag for reparation for alle beskadigede genstande.
- Bloker mistede eller stjålne mobiltelefoner hos *din* netværksleverandør, og modtag skriftlig bekræftelse på dette fra dem.

Bagageforsinkelse

- Rapportér forsinkelsen til *transportvirksomheden*, og modtag en skriftlig rapport fra dem. For luftfartsselskaber, skal *du* have en Property Irregularity Report (PIR) fra luftfartsselskabet eller deres agent. Dette skal gøres inden for 7 dage fra enhver forsinkelse, tab eller beskadigelse. *Du* har så 21 dage til at skrive til luftfartsselskabet for at bekræfte detaljerne ved alle væsentlige erstatningsgenstande, som er indkøbt.
- Originale kvitteringer, vouchere eller andet relevant bevis for køb af væsentlige genstande som erstatning.

Akut medicinsk dækning/dækning for tandbehandling i udlandet og Dækning for Transport

- Kontakt altid vores 24-timers akutte medicinske service, når *du* indlægges på *hospitalet*, har brug for hjemtransport, eller hvis prisen for medicinsk assistance forventes at overstige vil overstige 3700 DKK.

GENERELLE BESTEMMELSER OG BETINGELSER

Du er forsikringstager, hvis *du* har indgået forsikringsaftalen med os. *Du* er forpligtet til at betale os forsikringspræmien. *Du* er forpligtet til at informere de andre medforsikrede om disse forsikringsbetingelser og databeskyttelsespolitikken. Som forsikringstager kan *du* samtidig være forsikret.

Som forsikret er *du* dækket af forsikringsdækningen. *Du* er navngivet på forsikringsdokumentet, eller *du* tilhører den gruppe af personer, der er beskrevet deri.

Din forsikrede rejse er beskyttet af forsikringsdækning inden for det aftalte dækningsområde.

Hvornår skal *du* betale forsikringspræmien?

Præmien forfalder umiddelbart efter indgåelsen af forsikringsaftalen og skal betales ved levering af forsikringspolicyen. Hvis et forsikringsvilkår opstår, er *vi* kun forpligtet til at betale erstatning, hvis præmien er betalt, eller hvis *du* som forsikringstager ikke er skyld i den manglende betaling af præmien. Dette er *du* er forpligtet til at bevise over for os.

Hvad er *dine* forpligtelser i tilfælde af et krav (generelle forpligtelser)?

Du er forpligtet til at minimere tabet eller skaden så meget som muligt og undgå unødvendige omkostninger.

Du er forpligtet til at straks underrette os og beskrive den forsikrede hændelse (f.eks. hændelse og omfang). Når *du* gør det, skal *du* være sikker på at *du* afgiver os alle de nødvendige oplysninger der er for at afklare omstændighederne og sætte os i stand til at verificere årsagen og størrelsen af det fremsatte krav. *Du* skal fremlægge bevis for skaden i form af originale fakturaer og dokumenter.

For at *vi kan* vurdere *vores* erstatningsforpligt og omfanget af den erstatning der skal betales, bør *du* også fritage *din* læge for deres tavshedspligt i det omfang det er nødvendigt. Hvis *du* ikke fritager din læge for tavshedspligten og dermed ikke har givet os muligheden for at vurdere hændelsen, er *vi* ikke forpligtet til at betale forsikringsydelse.

Konsekvenser af en misligholdelse af forpligtelsen: Hvad sker der, hvis *du* misligholder en forpligtelse? Hvis *du* forsætligt misligholder en forpligtelse, har *vi* ret til at annullere forsikringsydelsen. Hvis *du* misligholder en forpligtelse på grund af en stor fejl *du* har lavet, kan *vi* nedsikere erstatningen i det omfang, svarende til alvoren af *din* fejl. *Du* skal bevise, at *du* ikke har forårsaget grov uagtsomhed. Hvis *du* beviser, at overtrædelsen ikke påvirkede bestemmelsen eller omfanget af *vores* erstatningsforpligtelse, er *vi* forpligtet til at give *dig* forsikringsydelse. Dog gælder dette ikke, hvis *du* har handlet bedragerisk.

Hvad er forældelsesfristen for *dit* krav på sikringsydelse i henhold til forsikringsaftalen?

Dit krav på forsikringsydelse udløber efter tre år. Forældelsesfristen begynder ved udgangen af det år, hvor kravet blev forelagt og *du* havde kendskab til de omstændigheder, der begrunder kravet, eller burde have haft kendskab til sådanne omstændigheder uden grov uagtsomhed.

Hvornår udbetaler vi erstatning?

Vi udbetaler erstatningen inden for to uger efter afgørende bekræftelse af *dit* krav. Betalingen vil altid ske ved bankoverførsel til en bankkonto.

Hvad er gældende, hvis *du* har krav om erstatning mod tredjemand?

Hvis *du* har krav mod tredjeparter som følge af tabshændelsen, overføres dette til *os*. Dette gælder op til betalingsbeløbet, som *du* har modtaget fra *os*, såfremt *du* ikke stilles i en dårligere situation som følge heraf. *Dine* rettigheder til ydelse fra andre private forsikringsaftaler har prioritet *over vores* forpligtelse til at holde skadesløs. *Vi* forlænger den foreløbige godtgørelse i tilfælde af, at *du* fremsætter *os dit* krav først. Følgende betingelse gælder:

- a Hvis *dine* krav mod tredjeparter er blevet overført til *os*, skal *du* bekræfte dette skriftligt til *os* ved anmodning.

I hvilken form skal erklæringer og meddelelser udstedes, og hvem har ret til at modtage dem?

Du og *vi* skal indsende meddelelser og hensigtserklæringer i tekstform (f.eks. brev, fax, e-mail).

Forsikringsfirmaer er ikke bemyndiget til at modtage meddelelser eller hensigtserklæringer vedrørende krav.

Hvilken lov gælder?

Din forsikring er underlagt lovgivningen i det land i det relevante geografiske område, hvor *du* er bosiddende.

Vi går op i at beskytte dine personlige oplysninger

AWP P&C S.A. – Dutch Branch, der driver forretning under navnet Allianz Travel Europe ("vi", "os", "vores"), et selskab i Allianz Partners Group, den godkendte *hollandske* afdeling i *AWP P&C SA*, et forsikringsselskab godkendt i henhold til fransk lov, som leverer forsikringsprodukter og -ydelser [på tværs af grænser]. Vores højeste prioritet er at beskytte dine personlige oplysninger. Denne meddelelse om beskyttelse af personlige oplysninger beskriver, hvordan og hvilke personlige oplysninger vi indsamler, hvorfor vi indsamler dem, samt hvem vi deler dem med og/eller vi deregiver dem til. Sørg for at læse denne meddelelse omhyggeligt.

1. Om databehandleren

En databehandler er den person eller juridiske person, som håndterer og er ansvarlig for at opbevare og bruge personlige oplysninger, fysisk eller i elektroniske filer.

I henhold til definitionen i relevante love og bestemmelser om databeskyttelse er *AWP P&C S.A. – Dutch Branch* databehandler for de personlige oplysninger, vi anmoder om og indsamler om dig med henblik på de formål, der er beskrevet i denne meddelelse om beskyttelse af personlige oplysninger.

2. Disse personlige oplysninger indsamler vi om dig

Vi indsamler og behandler forskellige typer personlige oplysninger om dig.

Når du køber vores produkter, anmoder vi om følgende personlige oplysninger:

Personlige oplysninger vedrørende den forsikrede:

- Fornavn og efternavn
- Køn
- Personligt ID-nummer (CPR-nummer, pasnummer)
- Alder/fødselsdato
- Kontaktoplysninger (adresse, e-mailadresse, telefonnummer)
- Bopæl
- Nationalitet
- IP-adresse
- Bankoplysninger

Personlige oplysninger om forsikrede personer:


- Fornavn og efternavn
- Personligt ID-nummer (CPR-nummer, pasnummer)
- Alder/fødselsdato

Såfremt nogle af de begivenheder, der er dækket af denne police, opstår, og du eller én eller flere af de forsikrede anmelder en skade til os, kan vi anmode om, indsamle og behandle yderligere personlige oplysninger, i det omfang at det er relevant for skaden, samt understøttende dokumentation, herunder:

- Oplysninger om skaden (oplysninger om rejsebooking, udgifter, visa mv.)
- Telefonnummer og kontaktoplysninger, hvis dette ikke er oplyst tidligere
- Oplysninger om en tredjeperson, der kan kontaktes i nødstilfælde
- Nationalitet
- Beskæftigelse
- Tidligere og/eller nuværende ansættelse eller forretningsaktiviteter
- Lokationsdata
- Signatur
- Lydoptagelse af opkald
- Familieoplysninger (ægteskabelig status, børn, ægtefælle, partner, pårørende mv.)
- Den forsikredes IP-adresse, såfremt skaden er anmeldt via vores tilgængelige portaler

Afhængig af den anmeldte skade kan vi også indsamle og behandle "personfølsomme oplysninger" om dig, de andre forsikrede personer samt tredjepersoner, der er berørt af den dækkede begivenhed, fx om:

- Sygdomme (fysiske eller psykiske)
- Sygdomshistorik og lægerapporter
- Historik vedrørende medicinske forsikringskrav
- Dokumentation for sygeorlov, herunder varighed
- Dødsattester
- Straffe og lovovertrædelser (fx i tilfælde af behov for juridisk bistand)
- Resultater af straffeundersøgelser med henblik på at forhindre svindel og/eller terroristhandlinger
- Bankoplysninger
- CPR-nummer

 Ved at købe denne forsikringspolice forpligter du dig til at informere enhver tredjeperson, hvis personlige oplysninger, du videregiver (andre forsikrede personer, begunstigede, tredjepersoner involveret i erstatningskravet, tredjepersoner, der kan kontaktes i nødstilfælde m.fl.), om denne meddelelse om beskyttelse af personlige oplysninger, og du accepterer ikke at videregive sådanne oplysninger, hvis det udgør en misligholdelse af denne meddelelse om beskyttelse af personlige oplysninger.

3. Sådan indsamler og anvender vi dine personlige oplysninger

Vi indsamler og anvender de personlige oplysninger, du afgiver til os, og som vi modtager om dig, (i henhold til nedenstående forklaring) til en lang række formål og med dit udtrykkelige samtykke, medmindre vi ikke er forpligtet til at indhente dit udtrykkelige samtykke i henhold til gældende love og bestemmelser, jf. nedenfor:

| Formål | Er dit udtrykkelige samtykke påkrævet? |
|--|--|
| Forsikringsaftale – tilbudsafgivelse og forsikringstegning | Nej, i det omfang at disse behandlingsaktiviteter er nødvendige for at opfylde den forsikringsaftale, du er part i, og træffe de foranstaltninger, der skal til for at indgå denne aftale |
| Administration af forsikringsaftale (skadebehandling, klagehåndtering, nødvendige undersøgelser og vurdering med henblik på at fastslå eksistensen af den dækkede begivenhed samt det erstatningsbeløb, der skal udbetales, eller den type assistance, der skal leveres mv.) | Vi anmoder om dit udtrykkelige samtykke, hvis skaden kræver behandling af følgende datakategorier: Race og etnisk oprindelse, politisk overbevisning, religiøs eller filosofisk overbevisning, fagforeningsmæssigt tilhørsforhold, genetiske eller biometriske data, helbredsoplysninger, seksuelle forhold eller seksuel orientering, straffe eller lovovertrædelser. Vi er imidlertid berettiget til at behandle data uden at indhente dit forudgående samtykke, hvis (1) ejeren af de pågældende data eller en anden fysisk person har en afgørende interesse, og (2) hvis ejeren af de pågældende data ikke fysisk eller juridisk er i stand til at give sit samtykke (fx i nødsituationer). Hvis behandlingen af skaden ikke kræver behandling af disse datakategorier, er vi ikke forpligtet til at indhente dit samtykke, såfremt det ikke er påkrævet for at overholde vores forpligtelser i henhold til forsikringsaftalen. |
| For at udføre kvalitetsundersøgelser om de leverede ydelser med henblik på at vurdere din tilfredshed og forbedre vores ydelser. | Vi har en legitim interesse i at kontakte dig efter at have behandlet en skade eller efter at have ydet assistance for at sikre, at vi har overholdt vores forpligtelser i henhold til kontrakten på tilfredsstillende vis. Du er |

| Formål | Er dit udtrykkelige samtykke påkrævet? |
|---|--|
| | imidlertid berettiget til at frabede dig dette ved at kontakte os i henhold til forklaringen i punkt 9 nedenfor. |
| For at opfylde enhver juridisk forpligtelse, der påhviler os (fx lov omhandlende forsikringsaftaler og bestemmelser om forsikringsaktiviteter, for så vidt angår skatte- og regnskabsmæssige samt administrative forpligtelser). | Nej, i det omfang at disse behandlingsaktiviteter er udtrykkeligt og juridisk godkendt. |
| Forebyggelse og afsløring af misbrug, herunder, i det omfang at det er passende, for eksempel sammenligning af dine oplysninger med tidligere skader eller undersøgelse af arkiveringssystemer for fælles forsikringskader. | Nej, forebyggelse og afsløring af misbrug vurderes at være i databehandlerens legitime interesse. Derfor er vi berettigede til at behandle dine data til dette formål uden at indhente dit samtykke. |
| Revisionsformål for at overholde vores juridiske forpligtelser og interne politikker. | Vi er berettiget til at behandle dine data i forbindelse med interne eller eksterne revisioner påkrævet i henhold til lov eller interne politikker. Vi anmoder ikke om dit samtykke til denne type behandling, hvis den vurderes at være legitim i henhold til gældende lovgivning og bestemmelser eller er i vores legitime interesse. Vi vil imidlertid sikre, at personlige oplysninger kun anvendes, i det omfang at det er strengt nødvendigt, og at de behandles med største fortrolighed. Interne revisioner udføres som regel af vores holdingselskab Allianz Partners SAS (Rue Dora Maar 7, F-93400 Saint-Ouen, Frankrig). |
| For at udføre statistiske og kvalitative analyser på baggrund af indsamlede data samt skadesatser. | Hvis vi udfører nogle af disse behandlingsaktiviteter, samler og anonymiserer vi oplysningerne. Efter denne proces anses oplysningerne ikke længere for at være "personlige", hvorfor dit samtykke ikke er påkrævet. |
| For at administrere gældsinddrivelse/inkassosager (fx opkræve betaling for præmien, gøre erstatningsansvar over for tredjemand gældende, fordele erstatningsbeløbet mellem flere forsikringsselskaber, der dækker samme risiko). | Nej, når behandling af dine oplysninger, selv særlige kategorier af personlige oplysninger (race og etnisk oprindelse, politisk overbevisning, religiøs eller filosofisk overbevisning, fagforeningsmæssigt tilhørsforhold, genetiske eller biometriske data, helbredsoplysninger, seksuelle forhold eller seksuel orientering, straffe eller lovovertrædelser) er nødvendig for at rejse, forsvare eller gøre et juridisk krav gældende, hvilket også er i vores legitime interesse. |
| For at informere dig eller give selskaber i Allianz Group og udvalgte tredjeparter tilladelse til at informere dig om produkter og ydelser, vi mener vil interessere dig i overensstemmelse med dine markedsføringspræferencer. Du kan til enhver tid ændre dine præferencer via de frameldingslinks, vi indsætter i e-mails, via indstillingerne på din kundeportal eller ved at kontakte os i henhold til beskrivelsen i punkt 9 nedenfor. | Vi behandler kun dine personlige oplysninger til disse formål, hvis dette er tilladt i henhold til lov (inden for de fastsatte begrænsninger og ved at overholde kravene i sådanne love) eller efter at have indhentet dit udtrykkelige samtykke og oplyst dig om de kriterier, vi anvender til at udarbejde profilerne samt effekten/konsekvensen af og fordelene ved en sådan profil for dig. |

| Formål | Er dit udtrykkelige samtykke påkrævet? |
|---|---|
| <p>For at tilpasse din brugeroplevelse på vores hjemmesider og portaler (ved at præsentere produkter, ydelser, markedsføringsmeddelelser, tilbud og indhold skræddersyet til dig) eller ved at anvende computerteknologi til at vurdere, hvilke produkter der vil egne sig bedst til dig.</p> <p>Du vil kunne ændre disse behandlingsaktiviteter via indstillingerne i din browser (fx ved brug af cookies) eller ved at kontakte os som beskrevet i punkt 9 nedenfor.</p> | <p>Vi anmoder om dit samtykke.</p> |
| <p>Til automatiserede beslutninger, dvs. til at træffe beslutninger, som (1) alene er baseret på automatiseret behandling, og (2) som kan have juridiske eller væsentlige konsekvenser for dig.</p> <p>Eksempler på automatiserede beslutninger, der kan have juridiske konsekvenser for dig, er automatisk ophævelse af en aftale eller automatisk afvisning af en skade, som påvirker dine rettigheder i henhold til forsikringsaftalen.</p> <p>Eksempler på automatiserede beslutninger, der kan have lignende væsentlige konsekvenser, er beslutninger, der påvirker dine økonomiske forhold såsom automatisk afvisning af en forsikringspolice, eller som påvirker din adgang til vores sundhedsydelser.</p> | <p>Vi indsamler dit samtykke til disse behandlingsaktiviteter, i det omfang at det er relevant, især hvis der er tale om særlige personlige oplysninger (race og etnisk oprindelse, politisk overbevisning, religiøs eller filosofisk overbevisning, fagforeningsmæssigt tilhørsforhold, genetiske eller biometriske data, helbredsoplysninger, seksuelle forhold eller seksuel orientering, straffe eller lovovertrædelser).</p> <p>Hvis der ikke er tale om særlige kategorier af personlige oplysninger, og disse oplysninger skal bruges med henblik på at tegne din forsikring og/eller behandle din skade, er vi ikke forpligtet til at indhente dit udtrykkelige samtykke.</p> |
| <p>Til at sprede risici ved hjælp af genforsikring og medforsikring.</p> | <p>Vi er berettiget til at behandle og dele dine personlige oplysninger med andre forsikrings- eller genforsikringselskaber, som vi har indgået eller planlægger at indgå aftaler med om medforsikring eller genforsikring.</p> <p>Medforsikring er en dækning af risikoen spredt på flere forskellige forsikringselskaber via én forsikringsaftale, hvor hvert forsikringselskab påtager sig en procentdel af risikoen eller fordeler dækningerne imellem sig.</p> <p>Genforsikring er anvendelsen af en "underleverandør", der påtager sig dækningen af en del af risikoen i et tredjemandsforsikringselskab. Her er der imidlertid tale om en intern aftale mellem os og genforsikringselskabet, hvorfor du ikke er i direkte aftaleforhold med sidstnævnte.</p> <p>Denne spredning af risici er i forsikringselskabers legitime interesse og er som regel udtrykkeligt tilladt i henhold til lov (herunder deling af personlige oplysninger, der er strengt nødvendige for en sådan spredning af risici).</p> |

Som ovenfor nævnt og til de ovenfor nævnte formål vil vi behandle de personlige oplysninger, vi modtager om dig fra samarbejdspartnere, leverandører, andre forsikringselskaber, forsikringsformidlere og -distributører (rejsebureauer, rejsearrangører, producenter m.fl.), sundhedsinstitutioner, bemyndigede kontaktpersoner, anti-svindel-myndigheder, reklamenetværk, analyseleverandører, leverandører af søgeoplysninger, vurderingsmænd, advokater og finansieringsselskaber.

Vi skal bruge dine personlige oplysninger, hvis du ønsker at købe vores produkter og ydelser. Hvis du ikke ønsker at videregive disse oplysninger til os, vil vi muligvis ikke kunne levere de produkter og ydelser, du anmoder om eller er interesseret i, ligesom vi ikke vil kunne tilpasse vores tilbud til dine særlige behov.

4. Disse personer vil have adgang til dine personlige oplysninger

Vi garanterer, at dine personlige oplysninger behandles fortroligt af vores medarbejdere, som kun har adgang til de mest nødvendige oplysninger og kun i det omfang at det er formålstjenligt i forhold til de ovenfor anførte formål.

Dine personlige oplysninger kan blive videregivet til følgende parter, der fungerer som tredjepartsdatabehandlere til de anførte formål:

Offentlige myndigheder, andre selskaber i Allianz Partners og Allianz Group (fx til revisionsformål), andre forsikringsselskaber, medforsikringsselskaber, genforsikringsselskaber, forsikringsformidlere/-mæglere, banker, tredjepartssamarbejdspartnere og samarbejdspartnere, der bidrager til leveringen af ydelserne (fx sundhedspersonale og -myndigheder, rejsebureauer, luftfartsselskaber, taxaselskaber, reparatører, efterforskere og advokater), uafhængige eksperter m.fl.

Til de anførte formål er vi også berettigede til at dele dine personlige oplysninger med følgende parter, der fungerer som databehandlere, dvs. behandler oplysninger i henhold til vores instrukser og er underlagt samme fortrolighedsforpligtelser, need-to-know og krav om formålstjenlighed i forhold til de i denne meddelelse om beskyttelse af personlige oplysninger anførte formål.

Andre selskaber i Allianz Partners eller Allianz Group eller tredjepartsvirksomheder, der fungerer som underleverandører af interne aktiviteter (fx leverandører af IT-support og -vedligeholdelse, skatteadministrationsvirksomheder, virksomheder, der leverer skadebehandlingsydelser, postvirksomheder, dokumenthåndteringsleverandører), tekniske konsulenter, vurderingsmænd (skader, IT, post, dokumenthåndtering).

Annoncører og reklamenetværk med henblik på at sende dig markedsføringsmeddelelser i overensstemmelse med lokal lovgivning og dine kommunikationsindstillinger. Vi deler ikke dine personlige oplysninger med ikke-associerede tredjeparter til egne marketingformål uden din tilladelse.

Endelig deler vi dine personlige oplysninger i følgende tilfælde:

- I tilfælde af enhver/ethvert påtænkt eller planlagt omorganisering, fusion, frasalg, joint venture, afståelse, overdragelse eller andet salg af hele eller dele af vores forretning, aktiver eller aktier (herunder insolvens eller lignende konkursbehandling).
- Til at opfylde enhver juridisk forpligtelse, herunder over for den relevante ombudsman, hvis du indgiver en klage om det produkt eller den ydelse, vi har leveret til dig.

5. Her vil dine personlige oplysninger blive behandlet

Dine personlige oplysninger kan blive behandlet både inden for og uden for Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde (EØS) af de parter, der er anført i punkt 4 ovenfor i henhold til de enhver tid gældende kontraktlige restriktioner vedrørende fortrolighed og sikkerhed i tråd med gældende love og bestemmelser om databeskyttelse. Vi videregiver ikke dine personlige oplysninger til parter, som ikke har tilladelse til at behandle dem.

Når vi videregiver dine personlige oplysninger til behandling uden for EØS til et andet selskab i Allianz Group, gør vi dette på baggrund af Allianz' godkendte og bindende selskabsregler kendt som Allianz Privacy Standard (Allianz' BCR), som fastlægger procedurerne for passende beskyttelse af personlige oplysninger, og som er juridisk bindende for alle selskaber i Allianz Group. Allianz' BCR og listen over selskaber i Allianz Group, der overholder BCR, kan ses her: <https://www.allianz-partners.com/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html>. Hvis Allianz' BCR ikke gælder, vil vi i stedet træffe foranstaltninger for at sikre, at videregivelsen af dine personlige oplysninger uden for EØS sker med et niveau af beskyttelse svarende til niveauet i EØS. Du kan finde ud af, hvilke sikkerhedsmæssige foranstaltninger vi gør brug af i forbindelse med en sådan videregivelse (fx standardkontraktbestemmelser) ved at kontakte os som beskrevet i punkt 9 nedenfor.

6. Dine rettigheder vedrørende dine personlige oplysninger

I det omfang at det er tilladt i henhold til gældende love og bestemmelser og inden for det omfang, det er defineret i sådanne love og bestemmelser, er du berettiget til:

- At få adgang til de personlige oplysninger, vi opbevarer om dig, herunder information om dataenes oprindelse, formålet med og afslutningen af behandlingen, oplysninger om databehandleren/databehandlerne, databehandlingsenheden/databehandlingsenhederne og de parter, dataene må videregives til.
- Til enhver tid at trække dit samtykke tilbage, hvis dine personlige oplysninger behandles med dit samtykke.
- At opdatere eller rette dine personlige oplysninger, så de altid er retvisende.
- At slette dine personlige oplysninger fra vores arkiver, hvis de ikke længere er nødvendige for at opfylde de angivne formål.
- At begrænse behandlingen af dine personlige oplysninger i visse situationer, for eksempel hvis du har påpeget en fejl i dine personlige oplysninger i en periode for at gøre det muligt for os at verificere nøjagtigheden af sådanne oplysninger.
- At indhente dine personlige oplysninger i elektronisk format til dig eller dit nye forsikringselskab.
- At indgive en klage til os og/eller den relevante databeskyttelsesmyndighed.

Du kan udøve disse rettigheder ved at kontakte os som beskrevet i punkt 9 nedenfor med angivelse af navn, e-mailadresse, konto-ID og formålet med forespørgsel.

7. Sådan klager du over behandlingen af dine personlige oplysninger

I det omfang at det er tilladt i henhold til gældende love og bestemmelser, er du berettiget til at klage over, at vi behandler dine personlige oplysninger eller bede os om at ophøre med at behandle sådanne oplysninger (herunder med henblik på direkte markedsføring). Når du har informeret os derom, behandler vi ikke længere dine personlige oplysninger, medmindre det er tilladt i henhold til gældende love og bestemmelser.

Du kan udøve denne rettighed på samme måde som med dine øvrige rettigheder som beskrevet i punkt 6 ovenfor.

8. Så længe opbevarer vi dine personlige oplysninger

Vi opbevarer kun dine personlige oplysninger, så længe det er nødvendigt for at opfylde de formål, der er beskrevet i denne meddelelse om beskyttelse af personlige oplysninger, og vi sletter eller anonymiserer dem, når de ikke længere er relevante. Nedenfor informerer vi dig om nogle af de opbevaringsperioder, der gælder for de formål, der er beskrevet i punkt 3 ovenfor.

Bemærk dog, at andre specifikke krav eller begivenheder sommetider kan tilsidesætte sådanne opbevaringsperioder, fx såkaldte "legal holds" (forpligtelser til at gemme alt materiale og ikke slette noget) for relevante oplysninger, verserende retssager eller efterforskninger, som kan tilsidesætte eller sætte sådanne perioder midlertidigt ud af kraft, indtil sagen er afgjort, og den relevante periode, der er genstand for undersøgelse, eller som skal appelleres, er udløbet. Særligt opbevaringsperioder baseret på forældelsesfrister i forbindelse med lovkrav kan blive afbrudt og sat i gang igen.

| | |
|--|---|
| Personlige oplysninger med henblik på at indhente et tilbud (efter behov) | I gyldighedsperioden for det indhentede tilbud |
| Policeoplysninger (i forbindelse med tegning, sagsbehandling, klagebehandling, retssager, kvalitetsundersøgelser, forebyggelse og afsløring af misbrug, gældsinddrivelse/inkassosager, medforsikring og genforsikring) | Vi opbevarer de personlige oplysninger vedrørende din forsikringspolice i din forsikringsaftales løbetid og i overensstemmelse med de forældelsesfrister, der er fastsat i lokal gældende lovgivning om forsikringsaftaler. Såfremt vi opdager, at oplysninger er udeladt, falske eller unøjagtige i erklæringen om den dækkede risiko, gælder de ovenfor nævnte opbevaringsperioder fra det tidspunkt, hvor vi bliver opmærksom på et sådant forhold. |
| Oplysninger om erstatningskrav (i forbindelse med sagsbehandling, klagebehandling, retssager, | Vi opbevarer de personlige oplysninger, du afgiver til os, eller som vi indsamler og behandler i henhold til denne meddelelse om beskyttelse af personlige oplysninger i |

| | |
|--|--|
| <p> kvalitetsundersøgelser, forebyggelse og afsløring af misbrug, inkassosager, medforsikring og genforsikring) </p> | <p> henhold til de forældelsesfrister, der er fastsat i lokal gældende lovgivning om forsikringsaftaler. </p> |
| <p> Markedsføringsoplysninger og relateret profilering </p> | <p> Vi opbevarer disse oplysninger i din forsikringspolicies løbetid plus ét år, medmindre du trækker dit samtykke tilbage (hvis påkrævet), eller hvis du klager (fx i tilfælde af markedsføringsaktiviteter tilladt i henhold til lov, men som du ikke ønsker at modtage). </p> <p> I disse tilfælde vil vi ikke længere behandle dine oplysninger til disse formål, om end vi kan være berettigede til at opbevare nogle af dem med henblik på at kunne dokumentere, at tidligere behandlingsaktiviteter er sket på lovlig vis. </p> |
| <p> Gældsinddrivelse/inkassosager </p> | <p> Vi opbevarer de personlige oplysninger, vi skal bruge for at kunne behandle og administrere inkassosager, og som du har afgivet til os, eller som vi har indsamlet og behandlet i overensstemmelse med denne meddelelse om beskyttelse af personlige oplysninger i en minimumsperiode baseret på de forældelsesfrister, der er fastsat i henhold til gældende lovgivning. </p> <p> Som reference opbevarer vi til civile søgsmål dine personlige oplysninger i minimum syv år. </p> |
| <p> Understøttende dokumenter for at sikre dokumentation for overholdelse af lovmæssige forpligtelser, fx skatte- og regnskabsmæssige forpligtelser </p> | <p> I disse dokumenter behandler vi de personlige oplysninger, du afgiver til os, eller som vi indsamler og behandler i henhold til denne meddelelse om beskyttelse af personlige oplysninger, men kun i det omfang det er relevant til dette formål og i minimum ti år beregnet fra den første dag i det relevante skatteår. </p> |

Vi opbevarer ikke dine personlige oplysninger længere end højst nødvendigt, og vi opbevarer dem alene med henblik på opfyldelsen af de formål, de er indsamlet til.

9. Sådan kontakter du os

Hvis du har spørgsmål til, hvordan vi bruger dine personlige oplysninger, kan du kontakte os pr. e-mail eller post med følgende oplysninger:

AWP P&C S.A. – *Dutch Branch*

Den databeskyttelsesansvarlige/Data Protection Officer

PO Box 9444

NL-1006 AK Amsterdam

Holland

E-mail: dataprivacy.fos.dk@allianz.com

Du kan også bruge disse kontaktoplysninger, hvis du ønsker at gøre dine rettigheder gældende eller sende forespørgsler eller klager til andre Allianz Partners-enheder, der fungerer som dataansvarlige (se punkt 4 ovenfor), som vi kan have delt dine personlige oplysninger med. Vi vil videresende din forespørgsel til dem og assistere dem med håndteringen og besvarelsen på dit lokale sprog.

10. Så ofte opdaterer vi denne meddelelse om beskyttelse af personlige oplysninger

Vi gennemgår og opdaterer jævnligt denne meddelelse om beskyttelse af personlige oplysninger. Denne meddelelse om beskyttelse af personlige oplysninger blev sidst opdateret den 25. maj 2018.

COVERAGE SUMMARY

| COVERAGE | WHEN IT APPLIES | MAXIMUM BENEFIT |
|-----------------------------------|--|--|
| Trip Interruption Coverage | <p>Your travel plans are interrupted while you are on your trip.</p> <p>I- Trip Curtailment: Reimbursement of prorated portion of unused non-refundable trip payments and deposits</p> <p>II- Additional transportation expenses to continue your trip or return to your primary residence</p> <p>III- Additional accommodation and transportation expenses if the interruption causes you to stay at your destination</p> | <p>52.080 DKK</p> <p>at cost</p> <p>3.725 DKK 745 DKK - 5 days</p> |
| Travel Delay Coverage | <p>Your travel plans are delayed while you are on your trip.</p> <p>Maximum reimbursement per 24-hour period of delay: "No Receipts" Daily Limit – 370 DKK Minimum Required Delay - 4 hours "With Receipts" Daily Limit – 560 DKK Minimum Required Delay - 4 hours</p> | 1.115 DKK |
| Baggage Coverage | <p>Your baggage is lost, damaged, or stolen while on your trip.</p> <p>Sublimit for all high value items – 2.975 DKK</p> | 5.950 DKK |
| Baggage Delay Coverage | <p>Your baggage is delayed by an airline, cruise line, or other travel carrier while on your trip.</p> <p>Reimbursement for expenses for the essential items you need until your baggage arrives Minimum Required Delay – 12 hours</p> | 1.115 DKK |
| Emergency Medical/Dental Coverage | <p>You have to pay for emergency medical or dental treatment while on your trip.</p> <p>Reimbursement of medical expenses for which you are responsible Organization and payment for hospitalization Maximum sublimit for Dental Care– 2.230 DKK</p> | 1.115.000 DKK |
| Emergency Transportation Coverage | <p>Transportation is needed following a medical emergency while on your trip.</p> <p>Emergency Evacuation Medical Repatriation Transport to Bedside Return of Dependents Repatriation of Remains Search and Rescue sublimit – 7.440 DKK</p> | At cost |
| Travel Assistance | 24/7 assistance in case of medical emergencies during your trip | service without cost coverage |

The above is only a brief description of the coverage available under *your policy*. Terms, conditions, and exclusions apply to all coverages. Please carefully review *your policy* for complete details. The definitions of the terms in the Definitions section of the *policy* will also apply to this Coverage Summary.

Important Notices and Definitions

- Residency requirement: This policy is only valid for *residents* of Denmark, Finland, Norway and Sweden. All the insurance documents and related services will be provided to *you* in Danish and English.
- Resident: A person who has their *Primary residence*, and is registered with a *doctor*, in Denmark/ Finland/Norway/Sweden and has not spent more than 6 months abroad during the year before the policy was issued.
- Insurer: AWPP&C S.A. – Dutch Branch, trading as Allianz Travel.
- Mode of travel: valid for all modes of travel – including business travel
- Area of application: Europe and Svalbard: Albania, Algeria, Andorra, Armenia, Austria, Belarus, Belgium, Bosnia and Herzegovina, Bulgaria, Croatia, Cyprus, Czechia, Denmark, Egypt, Estonia, Finland, France, Georgia, Germany, Gibraltar, Greece, Guernsey, Holy See – Vatican, Hungary, Iceland, Ireland, Isle of Man, Israel, Italy, Jersey, Kosovo, Latvia, Lebanon, Libya, Liechtenstein, Lithuania, Luxembourg, Macedonia, Malta, Moldova, Monaco, Montenegro, Morocco, Netherlands, Norway (including Svalbard), Poland, Portugal (including Madeira), Romania, San Marino, Serbia, Slovakia, Slovenia, Spain (including the Balearics and Canaries), Sweden, Switzerland, Syrian Arab Republic, Tunisia, Turkey, Ukraine, United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland, Åland Islands
- Insured duration of travel: see insurance certificate / travel confirmation / booking confirmation. The insurance policies are valid for the duration of the *trip* (from commencement of the *trip* to the time of return), a maximum of 31 days is possible.
- Insurance premium for one person: each valid for one person
- Notes on the conclusion of insurance: The insurance is only valid for the booked travel as described in the travel confirmation. The insurance cover begins at the time of commencement of the insured travel, and ends at the agreed point in time. The insurance cover will end at the very latest with the completion of the insured travel. In the following case, the insurance cover will be extended beyond the agreed point in time: if *you* have insured the entire planned *trip*, and the end of the *trip* is delayed for reasons outside of *your* control.
- PLEASE NOTE: If the insured event occurs, we will only be obliged to provide indemnity if the premium has been paid, or if *you*, as the policyholder, are not at fault for the non-payment of the premium. *You* are required to prove this to *us*.

Important contact details

Customer services: (for queries about your insurance cover)

Phone: [+45 70 20 90 25](tel:+4570209025)

Email: norwegianair.claims@dk.falck.com

24-hour emergency medical assistance: (for medical emergencies or if you need to cut your trip short)

Phone: [+45 70 20 63 23](tel:+4570206323)

Email: fga@dk.falck.com

Claims:

Phone: [+45 70 20 90 25](tel:+4570209025)

Email: norwegianair.claims@dk.falck.com

GENERAL CONDITIONS

WHO WE ARE

We are a Dutch branch of AWP P&C S.A., which has its registered office in Saint-Ouen, France. We also operate under the trading name Allianz Travel Europe.

Our business address is:
Poeldijkstraat 4
1059 VM Amsterdam
The Netherlands

Our postal address is:
PO Box 9444
1006 AK Amsterdam
The Netherlands

AWP P&C S.A. – Dutch Branch, trading as Allianz Travel Europe, is an insurer licensed to act in all EEA countries and located at Poeldijkstraat 4, 1059 VM Amsterdam, the Netherlands operating in freedom of services, with corporate identification No 33094603, and registered at the Dutch Authority for the Financial Markets (AFM) No 12000535

AWP P&C S.A., which has its registered office in 7 rue Dora Maar, Saint-Ouen, France, is authorized by L’Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) 4 Place de Budapest CS 92459, Paris Cedex 09.

ABOUT THIS POLICY

This *policy* is *our* contract with *you* that offers insurance coverage for a specific *trip* purchased from the *travel supplier* listed in the insurance confirmation email document. Please read it carefully. We have tried to make it simple and easy to understand while also clearly describing the terms and conditions of *your* coverage. If *you* have any questions, we are available during our working hours listed in Coverage Summary. Just send *us* an email or give *us* a call using the contact information listed in Coverage Summary. And, if *your* travel arrangements change, please be sure to let *us* know so we can make any necessary updates to *your policy*.

This *policy* has been issued based on the information *you* provided at the time of purchase. We will provide the insurance described in this *policy* in return for payment of the premium and *your* compliance with all provisions of this *policy*. *You* will also notice that some words are italicized. These words are defined in the “Definitions” section. **Words that are capitalized refer to the document and coverage names found in this policy.** Headings are provided for convenience only and do not affect *your* coverage in any way.

WHAT THIS POLICY INCLUDES AND WHOM IT COVERS

This travel insurance *policy* covers only the sudden and unexpected specific situations, events, and losses included in this *policy*, and only under the conditions described. Please review this *policy* carefully.

Your policy consists of three parts:

1. Insurance confirmation email
2. Insurance Product Information Document
3. This document, which describes the coverages (including the Coverage Summary, which provides the particular list of coverages and benefits covered), main provisions, and conditions that govern this policy as well as the Privacy Notice.

NOTE:

Not every loss is covered, even if it is due to something sudden, unexpected, or out of *your* control. Only those losses meeting the conditions described in this General Conditions document may be covered. Please refer to the General Exclusions section of this document for exclusions applicable to all coverages under *your policy*.

WHAT'S INSIDE

| | |
|---|----|
| DEFINITIONS | 5 |
| WHEN YOUR COVERAGE BEGINS AND ENDS | 9 |
| DESCRIPTION OF COVERAGES | 10 |
| A. TRIP INTERRUPTION COVERAGE | 10 |
| B. TRAVEL DELAY COVERAGE | 11 |
| C. BAGGAGE COVERAGE | 12 |
| D. BAGGAGE DELAY COVERAGE | 13 |
| E. EMERGENCY MEDICAL/DENTAL COVERAGE abroad | 13 |
| F. EMERGENCY TRANSPORTATION COVERAGE | 14 |
| G. TRAVEL SERVICES DURING YOUR TRIP | 17 |
| GENERAL EXCLUSIONS | 17 |
| CLAIMS INFORMATION | 20 |
| GENERAL PROVISIONS AND CONDITIONS | 21 |
| PRIVACY NOTICE | 23 |

DEFINITIONS

Throughout this *policy*, words and any form of the word appearing in italics are defined in this section.

| | |
|------------------------|---|
| <i>Accident</i> | An unexpected and unintended event that causes <i>injury</i> , property damage, or both. |
| <i>Accommodation</i> | A hotel or any other kind of lodging for which <i>you</i> make a reservation or where <i>you</i> stay and incur an expense. |
| <i>Baggage</i> | Personal property <i>you</i> take with <i>you</i> or acquire on <i>your trip</i> . |
| <i>Climbing sports</i> | An activity utilizing harnesses, ropes, belays, crampons, or ice axes. It does not include supervised climbing on artificial surfaces intended for recreational climbing. |
| <i>Cohabitant</i> | A person <i>you</i> currently live with and have lived with for at least 12 consecutive months and who is at least 18 years old. |
| <i>Computer System</i> | Any computer, hardware, software, or communication system or electronic device (including but not limited to smart phone, laptop, tablet, wearable device), server, cloud, microcontroller, or similar system, including any associated input, output, data storage device, networking equipment, or backup facility. |
| <i>Covered reasons</i> | The specifically named situations or events for which <i>you</i> are covered under this <i>policy</i> . |
| <i>Cyber Risk</i> | Any loss, damage, liability, claim, cost, or expense of any nature directly or indirectly caused by, contributed to by, resulting from, or arising out of or in connection with, any one or more instances of any of the following: <ol style="list-style-type: none"> 1. Any unauthorized, malicious, or <i>illegal act</i>, or the threat of such act(s), involving access to, or the processing, use, or operation of, any <i>computer system</i>, 2. Any error or omission involving access to, or the processing, use, or operation of any <i>computer system</i>, 3. Any partial or total unavailability or failure to access, process, use, or operate any <i>computer system</i>, or 4. Any loss of use, reduction in functionality, repair, replacement, restoration or reproduction of any data, including any amount pertaining to the value of such data. |
| <i>Departure date</i> | The date on which <i>you</i> are originally scheduled to begin <i>your</i> travel, as shown on <i>your</i> travel itinerary. |
| <i>Doctor</i> | Someone who is legally authorized to practice medicine or dentistry and is licensed if required. This cannot be <i>you</i> , a <i>traveling companion</i> , <i>your family member</i> , a <i>traveling companion's family member</i> , the sick or <i>injured person</i> , or <i>that person's family member</i> . |
| <i>Epidemic</i> | A contagious disease recognized or referred to as an epidemic by a representative of the World Health Organization (WHO) or an official government authority. |
| <i>Family member</i> | <i>Your</i> : <ol style="list-style-type: none"> 1. Spouse (by marriage, common law, domestic partnership, or civil union), 2. <i>Cohabitants</i>, 3. Parents and stepparents, 4. Children, stepchildren, foster children, adopted children, or children currently in the adoption process, 5. Siblings, 6. Grandparents and grandchildren, |

| | |
|------------------------------------|---|
| | <ol style="list-style-type: none"> 7. The following in-laws: mother, father, son, daughter, brother, sister, and grandparent, 8. Aunts, uncles, nieces, and nephews, 9. Legal guardians and wards, and 10. Paid, live-in caregivers, |
| <i>High-altitude activity</i> | An activity that includes, or is intended to include, going above 4500 meters in elevation, other than as a passenger in a commercial aircraft. |
| <i>High value items</i> | Collectibles, jewelry, watches, gems, pearls, furs, cameras (including video cameras) and related equipment, musical instruments, professional audio equipment, binoculars, telescopes, <i>sporting equipment</i> , mobile devices, smartphones, computers, radios, drones, robots, and other electronics, including parts and accessories for the aforementioned items. |
| <i>Hospital</i> | An acute care facility that has a primary function of diagnosing and treating sick and <i>injured</i> people under the supervision of <i>doctors</i> . It must: <ol style="list-style-type: none"> 1. Be primarily engaged in providing inpatient diagnostic and therapeutic services, 2. Have organized departments of medicine and major surgery, and 3. Be licensed where required. |
| <i>Illegal act</i> | An act that violates law where it is committed. |
| <i>Injury</i> | Physical bodily harm. |
| <i>Local public transportation</i> | Local, commuter, or other urban transit system carriers (such as commuter rail, city bus, subway, ferry, taxi, for-hire driver, or other such carriers) that transport <i>you</i> or a <i>traveling companion</i> less than 150 kilometers. |
| <i>Mechanical breakdown</i> | A mechanical issue, which prevents the vehicle from being driven normally, including an electrical issue, flat tire, or running out of fluids (except fuel). |
| <i>Medical escort</i> | A professional person contracted by <i>our</i> medical team to accompany an ill or <i>injured</i> person while they are being transported. A <i>medical escort</i> is trained to provide medical care to the person being transported. This cannot be a friend, <i>traveling companion</i> , or <i>family member</i> . |
| <i>Medically necessary</i> | Treatment that is required for your illness, <i>injury</i> , or medical condition, consistent with <i>your</i> symptoms, and can safely be provided to <i>you</i> . Such treatment must meet the standards of good medical practice and is not for <i>your</i> or the provider's convenience. |
| <i>Natural disaster</i> | A large-scale extreme weather or geological event that damages property, disrupts transportation or utilities, or endangers people, including without limitation: earthquake, fire, flood, hurricane, or volcanic eruption. |
| <i>Pandemic</i> | An <i>epidemic</i> that is recognized or referred to as a pandemic by a representative of the World Health Organization (WHO) or an official government authority. |
| <i>Policy</i> | This travel insurance contract. The <i>policy</i> includes this General Conditions document and the insurance confirmation email. |
| <i>Political risk</i> | Any kind of events, organized resistance or actions intending or implying the intention to overthrow, supplant or change the existing ruler or constitutional government, including but not limited to: <ul style="list-style-type: none"> • Nationalization, • Confiscation, • Expropriation (including Selective Discrimination and Forced Abandonment), • Deprivation, |

- Requisition,
- Revolution,
- Rebellion,
- Insurrection,
- Civil commotion assuming to proportion of or amounting to an uprising,
- Military and usurped power.

Primary residence Your permanent, fixed home address for legal and tax purposes.

Pre-existing medical condition An *injury*, illness, or medical condition that, within the 120 days prior to and including the purchase date of this *policy*:

1. Caused a person to seek medical examination, diagnosis, care, or treatment by a *doctor*,
2. Presented symptoms, or
3. Required a person to take medication prescribed by a *doctor* (unless the condition or symptoms are controlled by that prescription, and the prescription has not changed).

The illness, *injury*, or medical condition does not need to be formally diagnosed in order to be considered a *pre-existing medical condition*.

For example, a sprained knee *you* have had treated in the 120 days prior to and including the purchase date of *your policy* will be considered a *pre-existing medical condition*. If *you* later have to cancel *your trip* because, for instance, the sprained knee now requires surgery, or because *your* recovery is taking longer than expected, or for any other reason arising out of the knee sprain, this would be considered a *pre-existing medical condition*.

Quarantine Mandatory involuntary confinement by order or other official directive of a government, public or regulatory authority, or the captain of a commercial vessel on which *you* are booked to travel during *your trip*, which is intended to stop the spread of a contagious disease to which *you* or a *traveling companion* has been exposed.

Reasonable and customary costs The amount usually charged for a specific service in a particular geographic area. The charges must be appropriate to the availability and complexity of the service, the availability of needed parts/materials/supplies/equipment, and the availability of appropriately-skilled and licensed service providers.

Refund Cash, credit, or a voucher for future travel that *you* are eligible to receive from a *travel supplier*, or any credit, recovery, or reimbursement *you* are eligible to receive from *your* employer, another insurance company, a credit card issuer, or any other entity.

Return Date The date on which *you* are originally scheduled to end *your* travel, as shown on *your* travel itinerary.

Service animal Any dog that is individually trained to do work or perform tasks for the benefit of an individual with a disability, including a physical, sensory, psychiatric, intellectual, or other mental disability. Examples of work or tasks include, but are not limited to guiding people who are blind, alerting people who are deaf, and pulling a wheelchair. Other species of animals, whether wild or domestic, trained or untrained, are not considered service animals. The crime deterrent effects of an **animal's presence and the provision of emotional support, well-being, comfort, or companionship** are not considered work or tasks under this definition.

| | |
|----------------------------|--|
| <i>Terrorist event</i> | An act carried out by an organized terrorist group recognized by the government authority and applicable law of <i>your</i> country of residence that <i>injures</i> people or damages property to achieve a political, ethnic, or religious result. It does not include general civil protest, unrest, rioting, or acts of war. |
| <i>Traffic Accident</i> | An unexpected and unintended traffic-related event, other than <i>mechanical breakdown</i> , that causes <i>injury</i> , property damage, or both. |
| <i>Travel carrier</i> | A company licensed to commercially transport passengers between cities for a fee by land, air, or water. It does not include: <ol style="list-style-type: none"> 1. Rental vehicle companies, 2. Private or non-commercial transportation carriers, 3. Chartered transportation, except for group transportation chartered by <i>your</i> tour operator, or 4. <i>Local public transportation</i>. |
| <i>Travel supplier</i> | A travel agent, tour operator, airline, cruise line, hotel, railway company, or other travel service provider. |
| <i>Traveling companion</i> | A person or <i>service animal</i> traveling with <i>you</i> or traveling to accompany <i>you</i> on <i>your trip</i> . A group or tour leader is not considered a <i>traveling companion</i> unless <i>you</i> are sharing the same room with the group or tour leader. |
| <i>Trip</i> | <i>Your</i> travel to, within, and/or from a location away from <i>your primary residence</i> , which is originally scheduled to begin on <i>your departure date</i> and end on <i>your return date</i> . It must be booked with the <i>travel supplier</i> , from which <i>you</i> purchased this <i>policy</i> . It cannot include travel with the intent to receive health care or medical treatment of any kind, or moving, or commuting to and from work, and it cannot last longer than 31 days. |
| <i>Uninhabitable</i> | A <i>natural disaster</i> , fire, flood, burglary, or vandalism has caused enough damage (including extended loss of power, gas, or water) to make a reasonable person find their home or destination inaccessible or unfit for use. |
| <i>We, Us, or Our</i> | AWPP&C S.A. – Dutch Branch, trading as Allianz Assistance and/or Allianz Travel |
| <i>You or Your</i> | All persons listed as insureds in the insurance confirmation email. |

WHEN YOUR COVERAGE BEGINS AND ENDS

Your policy's coverage effective date and coverage end date are indicated in *your* insurance confirmation email. The *policy* is effective the day you pay the full premium.

Coverage is only provided for losses that occur while *your policy* is in effect.

Except for same-day return *trips*, the *departure date* and *return date* that *you* provided at time of purchase are counted as two separate days of travel when *we* calculate the duration of *your trip*.

Your policy ends on the coverage end date listed in *your* insurance confirmation email. However, there are situations where *your policy* may end on a different date.

Additionally, *your policy* will end on the earliest of:

1. At 23:59 on the day *you* cancel *your policy*,
2. At 23:59 on the day *you* end *your trip*, if *you* end *your trip* early,
3. At 23:59 on the day *you* arrive at a medical facility for further care if *you* end *your trip* due to a medical reason, or
4. At 23:59 on the 31st day of the trip

However, if *your* return travel is delayed due to a reason covered under this *policy*, *we* will extend *your* coverage period until the earlier of when *you* are able to return to *your* point of origin or *primary residence*, or until *you* arrive at a medical facility for further care following a medical repatriation or *trip* interruption.

Please note that this *policy* applies for a specific *trip* and cannot be renewed.

If *you* delay *your* return to *your* home country whilst *you* are on *your trip*, please go to www.insurance.norwegian.com/WL/NAS/DK/en to purchase the additional day/s insurance to cover *your* whole *trip*. If *you* do not purchase the additional day/s to match *your* travel dates, *your* cover will end as listed above. *You* are not able to extend the insurance to more than 31 days total coverage.

DESCRIPTION OF COVERAGES

In this section, we will describe the many different types of insurance coverages which are included in *your policy*. We explain each type of coverage and the specific conditions that must be met for the coverage to apply. Please note that exclusions may apply.

A. TRIP INTERRUPTION COVERAGE

If *you* have to interrupt *your trip* or end it early due to one or more of the *covered reasons* listed below, we will reimburse *you*, less available *refunds*, up to the maximum benefit for trip interruption coverage listed in *your Coverage Summary*, for:

- i. The prorated portion of *your* unused non-refundable *trip* payments and deposits.
- ii. Additional *accommodation* fees *you* are required to pay, if *you* prepaid for shared *accommodations* and *your traveling companion* has to interrupt their *trip*.
- iii. Necessary transportation expenses *you* incur to continue *your trip* or return to *your primary residence*.
 - We will reimburse *you* either for the return *travel carrier* ticket to *your primary residence* or for the non-refundable portion of *your* original return ticket, but not both.
- iv. Additional *accommodation* and transportation expenses if the interruption causes *you* to stay at *your* destination (or the location of the interruption) longer than originally planned. There is a per *policy* maximum of 745 DKK per day for 5 days.

IMPORTANT: *You* must notify all of *your travel suppliers* within 72 hours of discovering that *you* will need to interrupt *your trip* (this includes being advised to interrupt *your trip* by a *doctor*). If *you* notify any *travel suppliers* later than that and get a smaller *refund* as a result, we will not cover the difference. If a serious illness, *injury*, or medical condition prevents *you* from being able to notify *your travel suppliers* within that 72-hour period, *you* must notify them as soon as *you* are able.

Covered reasons:

1. *You* or a *traveling companion* becomes ill or *injured*, or develops a medical condition disabling enough to make *you* interrupt *your* trip (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19).

The following conditions apply:

- a. A *doctor* must either examine or consult with *you* or the *traveling companion* before *you* make a decision to interrupt the *trip*.
 - b. *You* must not have travelled against *your home country's government advice* or against local authority advice at *your* trip destination.
2. A *family member* who is not traveling with *you* becomes ill or *injured*, or develops a medical condition (including being diagnosed with an *epidemic* or a *pandemic* disease such as COVID-19).

The following condition applies:

- a. The illness, *injury*, or medical condition must be considered life threatening by a *doctor*, or require hospitalization.
3. *You*, a *traveling companion*, *family member*, or *your service animal* dies during *your trip*.
 4. *You* or a *traveling companion* is *quarantined* during *your trip* due to having been exposed to:
 - a. A contagious disease other than an *epidemic* or *pandemic*, or

- b. An *epidemic* or *pandemic* (such as COVID-19), but only when the following conditions are met:
 - i. The *quarantine* is specific to *you* or a *traveling companion*, meaning that *you* or a *traveling companion* must be specifically and individually designated by name in an order or directive to be placed in *quarantine* due to an *epidemic* or *pandemic*, and
 - ii. The *quarantine* does not apply generally or broadly (a) to some segment or all of a population, geographical area, building, or vessel (including shelter-in-place, stay-at-home, safer-at-home, or other similar restriction), or (b) based on to, from, or through where the person is traveling. This condition (ii) applies even if the quarantine order or directive specifically designates *you* or a *traveling companion* by name to be *quarantined*.

5. *You* or a *traveling companion* is in a *traffic accident* during *your trip*.

One of the following conditions must apply:

- a. *You* or a *traveling companion* needs medical attention, or
- b. The vehicle needs to be repaired because it is not safe to operate.

6. *You* are legally required to attend a legal proceeding during *your trip*.

The following condition applies:

- a. The attendance is not in the course of *your* occupation (for example, if *you* are attending in *your* capacity as an attorney, court clerk, expert witness, law enforcement officer or other such occupation, this would not be covered).

7. *Your primary residence* becomes *uninhabitable* during *your trip*.

8. *You* or a *traveling companion* is a traveler on a hijacked aircraft, train, vehicle, or vessel.

9. *You*, a *traveling companion*, or a *family member* serving in the armed forces is reassigned or has personal leave status changed, except because of war or disciplinary action.

B. TRAVEL DELAY COVERAGE

If *your* or a ***traveling companion's*** *trip* is delayed for one of the *covered reasons* listed below, we will reimburse *you* for the following expenses, less available *refunds*, up to the maximum benefit shown in *your* Coverage Summary for travel delay:

- i. *Your* lost prepaid *trip* expenses and additional expenses *you* incur while and where *you* are delayed for meals, *accommodation*, communication, and transportation, subject to a daily (24 hours) limit listed in *your* Coverage Summary, as follows:
 - If *you* provide receipts, the "With Receipts" Daily Limit applies, or
 - If *you* do not provide receipts, the "No Receipts" Daily Limit applies.
- ii. If the delay causes *you* to miss the departure of your cruise or tour, necessary transportation expenses to either help *you* rejoin *your* cruise/tour or reach *your* destination.
- iii. If the delay causes *you* to miss the departure of your flight or train due to a *local public transportation* delay on *your* way to the departure airport or train station, necessary transportation expenses to either help *you* reach *your* destination or return home.

The delay must be for at least the Minimum Required Delay listed in *your* Coverage Summary and due to one of the following *covered reasons*:

1. A *travel carrier* delay (this does not include a **travel carrier's** cancellation prior to your *departure date*),
2. A strike, unless threatened or announced prior to the purchase of *your policy*
3. *Quarantine* during *your trip* due to having been exposed to:
 - a. A contagious disease other than an *epidemic* or *pandemic*, or
 - b. An *epidemic* or *pandemic* (such as COVID-19), but only when the following conditions are met:
 - i. The *quarantine* is specific to *you* or a *traveling companion*, meaning that *you* or a *traveling companion* must be specifically and individually designated by name in an order or directive to be placed in *quarantine* due to an *epidemic* or *pandemic*, and
 - ii. The *quarantine* does not apply generally or broadly (a) to some segment or all of a population, geographical area, building, or vessel (including shelter-in-place, stay-at-home, safer-at-home, or other similar restriction), or (b) based on to, from, or through where the person is traveling. This condition (ii) applies even if the quarantine order or directive specifically designates *you* or a *traveling companion* by name to be *quarantined*.
4. A *natural disaster*,
5. Lost or stolen travel documents,
6. Hijacking, except when it is a *terrorist event*,
7. Civil disorder, unless it rises to the level of *political risk*,
8. A *traffic accident*, or
9. A *travel carrier* denies *you* or a *traveling companion* boarding based on a suspicion that *you* or a *traveling companion* has a contagious medical condition (including an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19). This does not include being denied boarding due to *your* refusal or failure to comply with rules or requirements to travel or of entry to *your* destination.

C. BAGGAGE COVERAGE

If *your baggage* is lost, damaged, or stolen while *you* are on *your trip*, we will pay *you*, less available *refunds*, the lesser of the following, up to the maximum benefit listed for baggage coverage in *your* Coverage Summary:

- i. Cost to repair the damaged *baggage*, or
- ii. Cost to replace the lost, damaged, or stolen *baggage* with the same or similar item, reduced by 10% for each full year since the original purchase date, up to the maximum of 50% reduction.

The following conditions apply:

- a. *You* have taken necessary steps to keep *your baggage* safe and intact and to recover it,
- b. *You* have filed and retained a copy of a report giving a description of the property and its value with the appropriate local authorities, *travel carrier*, hotel, or tour operator within 24 hours of discovery of the loss,
- c. *You* must file and retain a copy of a police report in case of theft of any one or more *high-value items*,
- d. *You* must provide original receipts or another proof of purchase for each lost, damaged, or stolen item. For items without an original receipt or a proof of purchase, we will only cover 50% of the cost to replace the lost, damaged, or stolen item with the same or similar item, and
- e. *You* must report theft or loss of a cellular device to *your* network provider and request to block the device

The following items are not covered:

1. Animals, including remains of animals,

2. Cars, motorcycles, motors, aircraft, watercraft, and other vehicles and related accessories and equipment,
3. Bicycles, skis, and snowboards (except while they are checked with a *travel carrier*),
4. Hearing aids, prescription eyewear, and contact lenses,
5. Artificial teeth, prosthetics, and orthopedic devices,
6. Wheelchairs and other mobility devices,
7. Consumables, medicines, medical equipment/supplies, and perishables,
8. Tickets, passports, deeds, blueprints, stamps, and other documents,
9. Money, currency, credit cards, notes or evidences of debt, negotiable instruments, travelers cheques, securities, bullion, and keys,
10. Rugs and carpets,
11. Antiques and art objects,
12. Fragile or brittle items,
13. Firearms and other weapons, including ammunition,
14. Intangible property, including software and electronic data,
15. Property for business or trade,
16. Property *you* do not own,
17. *High value items* stolen from a car, locked or unlocked,
18. *Baggage* while it is:
 - a. Shipped, unless with *your travel carrier*,
 - b. In or on a car trailer,
 - c. Unattended in an unlocked motor vehicle, or
 - d. Unattended in a locked motor vehicle, unless *baggage* cannot be seen from the outside,
19. *Baggage* that is misplaced, forgotten, or lost while in *your* possession.

D. BAGGAGE DELAY COVERAGE

If *your baggage* is delayed by a *travel supplier* during *your trip*, we will reimburse *you* for expenses *you* incur for the essential items *you* need until *your baggage* arrives, up to the maximum benefit shown in *your* Coverage Summary for baggage delay.

The following condition applies:

- a. *Your baggage* must be delayed for at least the Minimum Required Delay listed under baggage delay in *your* Coverage Summary.

E. EMERGENCY MEDICAL/DENTAL COVERAGE ABROAD

If *you* receive emergency medical or dental care while *you* are on *your trip* abroad for one of the following *covered reasons*, we will reimburse the *reasonable and customary costs* of that care for which *you* are responsible, up to the maximum benefit listed for emergency medical/dental coverage in *your* Coverage Summary (dental care is subject to the maximum sublimit listed for dental care):

1. While on *your trip abroad*, *you* have a sudden, unexpected illness, *injury*, or medical condition that could cause serious harm if it is not treated before *your* return home (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19).
2. While on *your trip abroad*, *you* have a dental *injury* or infection, a lost filling, or a broken tooth that requires treatment.

If *you* need to be admitted to a *hospital* as an inpatient, *we* may be able to guarantee or advance payments, where accepted, up to the limit of *your* emergency medical/dental coverage.

IMPORTANT: Please note that this is secondary coverage. If *you* have health insurance, *you* must submit *your* claim to that provider first. If *you* do not have health insurance or it is known that *your* health insurance does not provide coverage in the geographical area where *your* medical emergency is treated, please submit *your* claim directly to *us*. Any payment *you* receive from any other insurance provider or any other entity will be deducted from *your* claim.

The following conditions and additional exclusions apply:

- a. The care must be *medically necessary* to treat an emergency condition, and such care must be provided by a *doctor*, dentist, *hospital*, or other provider authorized to practice medicine or dentistry.
- b. This coverage will not pay for any care provided after *your* coverage ends.
- c. This coverage will not pay for any care for any medical emergency that did not originate during *your* trip abroad,
- d. This coverage will not pay for any non-emergency care or services in general and the following care and services in particular:
 1. Elective cosmetic surgery or care,
 2. Annual or routine exams,
 3. Long-term care,
 4. Allergy treatments (unless life threatening),
 5. Exams or care related to or loss of/damage to hearing aids, dentures, eyeglasses, and contact lenses,
 6. Physical therapy, rehabilitation, or palliative care (except as necessary to stabilize *you*),
 7. Experimental treatment, and
 8. Any other non-emergency medical or dental care.
- e. *You* must not have travelled against the orders or advice of any government or other public authority at any location to, from, or through which *you* are traveling on *your* trip.

F. EMERGENCY TRANSPORTATION COVERAGE

IMPORTANT:

- If *your* emergency is immediate or life threatening, seek local emergency care at once.
- *We* are not, and shall not be deemed to be, a provider of medical or emergency services.
- *We* act in compliance with all national and international laws and regulation, and *our* services are subject to approvals by appropriate local authorities and active travel & regulatory restrictions.

Emergency Evacuation (Transporting *you* to the nearest appropriate medical facility)

If *you* become seriously ill or *injured* or develop a medical condition (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19) while on *your* trip, *we* will pay for local emergency transportation from the location of the initial incident to a local *doctor* or local medical facility. If *we* determine that the local medical facilities are unable to provide appropriate medical treatment:

1. *Our* medical team will consult with the local *doctor* to obtain information necessary to make appropriate decisions regarding *your* overall medical condition, *We* will identify the closest appropriate available *hospital* or other appropriate available facility, make arrangements to transport *you* there, and pay for that transport, and
2. *We* will arrange and pay for a *medical escort* if *we* determine one is necessary.

The following conditions apply to items 1 and 2 above:

- a. *You* or someone on *your* behalf must contact *us*, and *we* must make all transportation arrangements in advance. If *we* did not authorize and arrange the transportation, *we* will only pay up to what *we* would have paid if *we* had made the arrangements. *We* will not assume any responsibility for any transportation arrangements that *we* did not authorize or arrange,
- b. All decisions about *your* evacuation must be made by medical professionals licensed in the countries where they practice,
- c. *You* must comply with the decisions made by *our* assistance and medical teams. If *you* do not comply, *you* effectively relieve *us* from any responsibility and liability for the consequences of *your* decisions, and *we* reserve the right to not provide coverage,
- d. One or more emergency transportation providers must be willing and able to transport *you* from *your* current location to the identified *hospital* or facility.
- e. *You* must not have traveled against the orders or advice of any government or other public authority at any location to, from, or through which *you* are traveling on *your trip*.

Medical Repatriation (Getting *you* home after *you* receive care)

If *you* become seriously ill or *injured* or develop a medical condition (including being diagnosed with an *epidemic* or *pandemic* disease such as COVID-19) while on *your trip* which entirely prevents *you* from continuing *your* travel, or causes *you* to miss your scheduled departure to *your home country* and *our* medical team subsequently confirms with the treating *doctor* that *you* are medically stable to travel, *we* will:

1. Arrange and pay for *you* to be transported via regularly scheduled service on a common carrier in the same class of service that *you* originally booked, unless a different class of service is otherwise *medically necessary*, for the return leg of *your trip*, less available *refunds* for unused tickets. The transportation will be to one of the following:
 - a. *Your primary residence*,
 - b. A location of *your* choice in *your* country of residence, or
 - c. A medical facility near *your primary residence* or in a location of *your* choice in *your* country of residence. In either case, the medical facility must be willing and able to accept *you* as a patient and must be approved by *our* medical team as medically appropriate for *your* continued care.
2. Arrange and pay for a *medical escort* if *our* medical team determines that one is necessary.

The following conditions apply:

- a. Special accommodations must be *medically necessary* for *your* transportation (for example, if more than one seat is *medically necessary* for *you* to travel).
- b. *You* or someone on *your* behalf must contact *us*, and *we* must make all transportation arrangements in advance. If *we* did not authorize and arrange the transportation, *we* will only pay up to what *we* would have paid if *we* had made the arrangements. *We* will not assume any responsibility for any transportation arrangements that *we* did not authorize or arrange,
- c. All decisions about *your* repatriation must be made by medical professionals licensed in the countries where they practice,
- d. *You* must comply with the decisions made by *our* assistance and medical teams. If *you* do not comply, *you* effectively relieve *us* from any responsibility and liability for the consequences of *your* decisions, and *we* reserve the right to not provide coverage,
- e. One or more emergency transportation providers must be willing and able to transport *you* from *your* current location to the identified *hospital* or facility.

- f. *You* must not have traveled against the orders or advice of any government or other public authority at any location to, from, or through which *you* are traveling on *your trip*.

Transport to Bedside (Bringing a friend or *family member* to *you*)

If *you are* told by the treating *doctor* that *you* will be hospitalized for more than 72 hours during *your trip* or that *your* condition is immediately life-threatening, we will arrange and pay for round-trip transportation in economy class on a *travel carrier* for one friend or *family member* to stay with *you*.

The following conditions apply:

- a. *You* or someone on *your* behalf must contact *us*, and *we* must make all transportation arrangements in advance. If *we* did not authorize and arrange the transportation, *we* will only pay up to what *we* would have paid if *we* had made the arrangements.
- b. *You* must not have traveled against the orders or advice of any government or other public authority at any location to, from, or through which *you* are traveling on *your trip*.

Return of Dependents (Getting minors and dependents home)

If *you die* or are told by the treating *doctor* *you* will be hospitalized for more than 24 hours during *your trip*, we will arrange and pay to transport *your traveling companions* who are under the age of 18, or are dependents requiring *your* full-time supervision and care to one of the following:

1. *Your primary residence*, or
2. A location of *your* choice in *your* country of residence.

We will arrange and pay for an adult *family member* to accompany *your traveling companions* who are under the age of 18 or are dependents requiring *your* full-time supervision and care, if *we* determine that it is necessary.

Transportation will be on a *travel carrier* in the same class of service that was originally booked. Available *refunds* for unused tickets will be deducted from the total amount payable.

The following conditions apply:

- a. This benefit is only available while *you* are hospitalized, or if *you die*, and if *you* do not have an adult *family member* traveling with *you* that is capable of caring for the *travelling companions* under the age of 18 or dependents.
- b. *You* or someone on *your* behalf must contact *us*, and *we* must make all transportation arrangements in advance. If *we* did not authorize and arrange the transportation, *we* will only pay up to what *we* would have paid if *we* had made the arrangements.
- c. *You* must not have traveled against the orders or advice of any government or other public authority at any location to, from, or through which *you* are traveling on *your trip*.

Repatriation of Remains (Getting *your* remains home)

We will arrange and pay for the reasonable and necessary services and supplies to transport *your* remains to one of the following:

1. A funeral home near *your primary residence*, or
2. A funeral home located in *your* country of residence

The following conditions apply:

- a. Someone on *your* behalf must contact *us*, and *we* must make all transportation arrangements in advance. If *we* did not authorize and arrange the transportation, *we* will only pay up to what *we* would have paid if *we* had made the arrangements, and

b. The death must occur while on *your trip*.

If a *family member* decides to make funeral, burial, or cremation arrangements for *you* at the location of *your death*, we will reimburse the necessary expenses up to the amount it would have cost *us* to transport *your remains* to a funeral home near *your primary residence*.

Search and Rescue

We will pay the cost of search and rescue activities by a professional rescue team, up to the maximum benefit listed for search and rescue coverage in *your Coverage Summary*, if *you* are reported missing during *your trip* or have to be rescued from a physical emergency.

G. TRAVEL SERVICES DURING YOUR TRIP

If *you* need travel services during *your trip*, we are available 24 hours a day. With *our* global reach and multi-lingual staff, we are here to help *you*.

Finding a *Doctor* or Medical Facility

If *you* need care from a *doctor* or medical facility while *you* are traveling, we can assist *you* in finding one.

Monitoring *Your Care*

If *you* are hospitalized, *our* medical staff will stay in contact with *you* and the *doctor* caring for *you*. We can also notify *your family* and *your doctor* back home of *your illness* or *injury* and update them on *your status*.

GENERAL EXCLUSIONS

This section describes the general exclusions applicable to all coverages under *your policy*. An **“exclusion” is something that is not covered by this insurance policy**, and therefore no payment or service would be available.

This *policy* does not provide coverage for any loss that results directly or indirectly from any of the following general exclusions if they affect *you*, a *traveling companion*, or a *family member*:

1. Any loss, condition, or event that was known, foreseeable, intended, or expected when *your policy* was purchased,
2. *Pre-Existing medical conditions*,
3. *Your* intentional self-harm or if *you* attempt or commit suicide,
4. Normal, complication-free pregnancy or childbirth, except when and to the extent that normal, complication-free pregnancy or childbirth is expressly referenced in and covered under trip interruption coverage,
5. Fertility treatments or elective abortion,
6. A mental or nervous health disorder, such as **Alzheimer’s disease, anxiety, dementia, depression**, neurosis, psychosis, or their related physical symptoms. This exclusion applies only to trip interruption coverage,
7. The use or abuse of alcohol or drugs, or any related physical symptoms. This does not apply to drugs prescribed by a *doctor* and used as prescribed,
8. Acts committed with the intent to cause loss,
9. Operating or working as a crew member (including as a trainee or learner/student) aboard any aircraft or commercial vehicle or commercial watercraft,
10. Participating in or training for any professional or semi-professional sporting competition,

11. Participating in or training for any amateur sporting competition while on *your trip*. This does not include participating in informal recreational sporting competitions and tournaments organized by hotels, resorts, or cruise lines to entertain their guests.
12. Participating in extreme, high-risk sports and activities in general and the following activities in particular:
 - a. Skydiving, BASE jumping, hang gliding, or parachuting,
 - b. Bungee jumping,
 - c. Caving, rappelling, or spelunking,
 - d. Skiing or snowboarding outside marked trails or in an area accessed by helicopter,
 - e. *Climbing sports* or free climbing,
 - f. Any *high-altitude activity*,
 - g. Personal combat or fighting sports,
 - h. Racing or practicing to race any motorized vehicle or watercraft,
 - i. Free diving, or
 - j. Scuba diving at a depth below your certification allows, at a depth greater than 20 meters, or without a dive master (dive instructor if uncertified).

For high-risk sports and activities that are not expressly excluded to be covered, they must be:

- i. Arranged as part of *your trip*,
- ii. Provided by a company that is regulated or licensed where required, and
- iii. Not otherwise prohibited by law.

You must wear all recommended safety equipment while participating in *your* sporting activities in order to be eligible for coverage.

13. An *illegal act* resulting in a conviction, except when *you*, a *traveling companion*, a *family member*, or *your service animal* is the victim of such act,
14. An *epidemic* or *pandemic*, except when and to the extent that an *epidemic* or *pandemic* is expressly referenced in and covered under trip interruption coverage, travel delay coverage, or emergency medical/dental coverage,
15. *Natural disaster*, except when and to the extent that a *natural disaster* is expressly referenced in and covered under trip Interruption coverage, or travel delay coverage,
16. Air, water, or other pollution, or the threat of a pollutant release, including thermal, biological, and chemical pollution or contamination,
17. Nuclear reaction, radiation, or radioactive contamination,
18. War (declared or undeclared) or acts of war,
19. Military duty, except when and to the extent that *military duty* is expressly referenced and covered under trip interruption coverage,
20. *Political risk*,
21. *Cyber risk*,
22. Civil disorder or unrest, except when and to the extent that civil disorder or unrest is expressly referenced in and covered under trip interruption coverage or travel delay coverage,
23. *Terrorist events*, except when and to the extent that *terrorist events* are expressly referenced in and covered under trip interruption coverage, or travel delay coverage.
24. Acts, travel alerts/bulletins, or prohibitions by any government or public authority, except when and to the extent that an act, travel alert/bulletin, or prohibition by a government or public authority is expressly referenced in and covered under trip interruption coverage,
25. A *travel supplier's* restrictions on any *baggage*, including medical supplies or equipment,
26. Ordinary wear and tear or defective materials or workmanship,
27. An act of gross negligence by *you* or a *traveling companion*, or

28. Travel against the orders or advice of any government or other public authority

This *policy* does not provide any coverage, benefit, or services for any activity that would violate any applicable law or regulation, including without limitation any economic/trade sanction or embargo.

IMPORTANT: *You* are not eligible for reimbursement under any coverage if:

1. *Your travel carrier* tickets do not show travel date(s),
2. The Departure Date and Return Date as shown on the insurance confirmation email do not match ***your trip's*** actual *departure date* and *return date*, or
3. *You* intend to receive health care or medical treatment of any kind while on *your* trip.

CLAIMS INFORMATION

To make a claim, please visit the website at:

<https://selfservice.falckglobalassistance.com/dk/private/norwegianair>

This will lead you to our online claims notification service where you can fill in an online claim form.

You can also get a claim form by:

- phoning +45 70 20 9025 or
- sending an email to norwegianair.claims@dk.falck.com

You should fill in the claim form and send it to us as soon as possible with all the information and documents we ask for. You must give us as much detail as possible so we can handle your claim quickly. Please keep copies of all the information you send us.

You will need to obtain some information to support your claim. Below is a list of actions you will need to take and documents we will need in order to deal with your claim. Further information and/or evidence may be required by us after your claim has been submitted. If this is the case, we will inform you as quickly as possible.

For all claims

- Your original trip booking invoice(s) and travel documents showing the dates and times of travel.
- Original receipts and accounts for all out-of-pocket expenses you have to pay.
- Original bills or invoices you are asked to pay.
- Details of any other insurance you may have that may cover the same loss, such as household or private medical.
- As much evidence as possible to support your claim.

Trip Interruption

- If you need to cut short your journey, please call +45 70 20 6323 or fga@dk.falck.com as soon as possible to get our prior agreement.
- Your original booking invoice(s) showing your revised time and date of departure and detailing whether any refunds can be provided.
- For claims relating to illness or injury a medical certificate will need to be completed by the treating doctor. A copy of the death certificate is required in the event of death.
- If your claim results from any other circumstances, please provide independent evidence of these circumstances.

Travel Delay

- Written confirmation from the airline, rail company, shipping line or their handling agent of the scheduled and actual departure times and why the departure was delayed.
- Detailed account of the circumstances causing you to miss your departure together with supporting evidence from the public transport provider or accident / breakdown authority attending the private vehicle you were travelling in.
- If your claim results from any other circumstances, please provide independent evidence of these circumstances.

Baggage

- Report the theft, damage or loss to the police within 24 hours of discovery and ask them for a written police report.

- If **applicable**, *you* should also report the theft, damage or loss to *your travel carrier*, tour operator, handling agent or accommodation manager and ask for a written report.
- For **delays losses and damage whilst in the care of a travel carrier**, report this as soon as possible and obtain a written report from them. For airlines specifically, *you* must obtain a Property Irregularity Report (PIR) from the airline or their handling agent. This should be done within 7 days of any delay, loss or damage. *You* then have 21 days to write to the airline confirming the details of any essential replacement items purchased.
- Original receipts, vouchers or other suitable evidence of purchase / ownership / value for lost, stolen or damaged baggage.
- **Keep any damaged items** as *we* may need to inspect them. If *we* make a payment or *we* replace an item, the item will then belong to *us*.
- **Obtain an estimate for repair for all damaged items.**
- **Block lost or stolen mobile phones with your network provider** and obtain written confirmation of this action from them.

Baggage Delay

- **Report the loss to the travel carrier** and obtain a written report from them. For airlines, *you* must obtain a Property Irregularity Report (PIR) from the airline or their handling agent. This should be done within 7 days of any delay, loss or damage. *You* then have 21 days to write to the airline confirming the details of any essential replacement items purchased.
- **Original receipts, vouchers or other suitable evidence of purchase for essential replacement items.**

Emergency Medical/Dental Coverage abroad and Transportation Coverage

- **Always contact our 24-hour emergency medical service** when you are hospitalised, require repatriation or where medical fees are likely to exceed 3700 DKK.

GENERAL PROVISIONS AND CONDITIONS

You are the policy holder if *you* concluded the insurance contract with *us*. *You* are required to pay *us* the insurance premium. *You* are obliged to provide the other co-insured persons with these Terms and Conditions of Insurance and the Data Protection Policy. As policyholder *you* can be an insured person at the same time.

As an insured person, *you* benefit from the insurance cover. *You* are named in the proof of insurance, or *you* belong to the group of persons described therein.

Your insured travel is protected by insurance cover within the agreed area of application.

When do *you* have to pay the insurance premium?

The premium is due immediately after conclusion of the insurance contract and is payable upon delivery of the insurance *policy*. If the insured event occurs, *we* will only be obliged to provide indemnity if the premium has been paid, or if *you*, as the policy-holder, are not at fault for the non-payment of the premium. *You* are required to prove this to *us*.

What are *your* obligations in the event of a claim (general obligations)?

You are required to minimise the loss or damage to the extent possible and avoid unnecessary costs.

You are obliged to notify *us* immediately and describe the insured event (e. g. event and extent). In doing so, *you* must truthfully provide *us* with all information necessary to clarify the facts, and enable *us* to verify the cause and amount of the claim made. *You* must provide proof of the damage in the form of original invoices and documents.

To enable *us* to assess *our* obligation to indemnify and the scope of indemnity to be provided, *you* must also release *your* doctor from their non-disclosure obligations to the extent that is necessary. If *you* do not issue the release from the duty of confidentiality and have not enabled *us* to perform verification by other means, *we* are not obligated to provide insurance benefits.

Consequences of a breach of obligation: What happens if *you* breach an obligation?

If *you* intentionally breach an obligation, *we* shall be entitled to refuse the insurance benefit. If *you* breach an obligation through *your* gross negligence, *we* may reduce the indemnity to an extent commensurate to the severity of *your* fault. *You* must prove that *you* have not acted in gross negligence. If *you* prove that the breach of duty did not affect the determination or the scope of *our* indemnity obligation, *we* will be obliged to provide *you* insurance benefits. This does not apply if *you* have acted deceitfully.

What is the limitation period for *your* claim to benefits under the insurance contract?

Your claim to insurance benefit shall lapse after three years. The limitation period begins at the end of the year in which the claim was made and *you* had knowledge of the circumstances justifying the claim, or should have had knowledge of such circumstances without gross negligence.

When will *we* pay the compensation?

We will pay the compensation within two weeks of conclusively verifying *your* claim. The payment will always be made by bank transfer to an account held at a bank

What applies if *you* have claims for compensation against third parties?

If *you* have claims against third parties as a result of the loss event, these shall be transferred to *us*. This applies up to the amount of the payment that *you* have received from *us*, provided *you* are not placed at disadvantage as a result. *Your* entitlements to benefits from other private insurance contracts shall take precedence over *our* obligation to indemnify. *We* will extend preliminary indemnity in the event that *you* make *your* claim against *us* first.

The following condition applies:

- a If *your* claims against third parties have been transferred to *us*, *you* must confirm this to *us* in written form by request.

In what form must declarations and notifications be issued, and who is entitled to receive them?

You and *we* must submit notifications and declarations of intent in text form (e. g. letter, fax, e-mail). Insurance agents are not authorized to accept notifications or declarations of intent regarding a claim.

What law applies?

Your insurance policy is subject to the law of the country of the Relevant Geographical Area in which *you* are a resident.

PRIVACY NOTICE

We care about your personal data

AWPP&C S.A. Dutch branch trading as Allianz Travel Europe ("we, "us" "our"), a part of Allianz Partners Group, is the *Dutch* authorised branch of *AWP P&C SA*, an insurance company authorized under French law, providing insurance products and services [on a cross-border basis]. Protecting your privacy is a top priority for us. This privacy notice explains how and what type of personal data will be collected, why it is collected and to whom it is shared or disclosed. Please read this notice carefully.

1. Who is the data controller?

A data controller is the individual or legal person who controls and is responsible to keep and use personal data, either in paper or electronic files.

AWPP&C S.A. Dutch branch is, as defined by relevant data protection laws and regulations, the Data Controller in regard to the personal data that we request and collect from you for the purposes detailed in this privacy notice.

2. What personal data will be collected?

We will collect and process various types of personal data about you as follows:

During the purchase process of our products, we will request you, the following personal details:

Personal Information of the policyholder:

- Surname, first name
- Gender
- Identification Document number (Identity card number, passport number,...)
- Age/Date of birth
- Contact details (address, email address, phone number)
- Residency
- Nationality
- IP address
- Bank account details

Personal details of the insured persons:


- Surname, first name
- Identification Document number (Identity card number, passport number,...)
- Age/Date of birth

If any of the events covered by the policy occurs and you or any of the insured people submit a claim to Us, We can request, collect and process additional personal information when relevant to the claim, as well as documents supporting it, such as:

- Details of the claim (e.g. travel booking details or references, details of expenses, visa details, etc)
- Phone number and contact details if not provided previously
- Details of a third person to contact with in case of emergency
- Nationality
- Occupation
- Previous and/or current employment or business activities
- Location data
- Signature
- Voice
- Family details (e.g. marital status, dependants, spouse, partner, relatives,...)
- IP address of the claimant if the claim is submitted by our available portals

Depending on the claim submitted, We could also collect and process "sensitive personal data" about you, rest of insured persons, even third parties concerned by the event covered, for example:

- Medical conditions (physical or psychological)
- Medical history and reports
- Medical claims history
- Documentation justifying sick leaves and duration
- Death certificates
- Criminal convictions and offences (e.g. in case of requiring legal assistance)
- Results of Criminal checks relating to prevention of fraud and/or Terrorist Activities
- Bank account details
- Tax code

 *By purchasing this insurance policy, you commit to give the information contained in this Privacy Notice to any third party whose personal information you may provide to Us (e.g. other insured persons, beneficiaries, third parties involved in the claim, third persons to contact in case of emergency, etc), and you accept not to provide that information otherwise.*

3. How will we obtain and use your personal data?

We will collect and use the personal data that you provide to us and that we receive about you (as explained below) for a number of purposes and with your express consent unless applicable laws and regulations do not require us to obtain your express consent, as shown below:

| Purpose | Is your express consent required? |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Insurance contract quotation and underwriting | <p>No, to the extent these processing activities are necessary to perform the insurance contract to which you are party and to take the necessary steps previous to enter in this contract.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Insurance contract administration (e.g., claims handling, handling of complaints, necessary investigations and assessments in order to determine the existence of the covered event and the amount of the compensations to be paid, or the kind of assistance to be provided, etc) | <ul style="list-style-type: none"> • We will request your express consent on the occasion of claims requiring necessarily the processing of the following categories of data: racial or ethnic origin, political opinions, religious or philosophical beliefs, trade union membership, genetic or biometric data, health, sex life or sexual orientation, criminal convictions or offences. <p>However, we will be entitled to process these data without consent if (1) there is a vital interest of the owner of the data or any other natural person, and (2) if the owner of the data is not physically or legally capable to give the consent (e.g. emergency situations).</p> <p>If the handling of the claim does not require the processing of those categories of data, we will not be required to collect your consent, to the extent that they are necessary to comply the obligations We undertake in the insurance contract.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • To conduct quality surveys about the services provided, with the purpose to assess your level of satisfaction and to improve them. | <p>We have a legitimate interest to contact you after handling a claim or after providing assistance to ensure we have complied our obligations under the contract in a satisfying way for you. However,</p> |

| Purpose | Is your express consent required? |
|---|---|
| | you have the right to object by contacting us as explained in section 9 below. |
| <p>To meet any legal obligations (e.g. those arisen from Laws on insurance contracts and insurance business activities regulations on tax, accounting and administrative obligations)</p> | <ul style="list-style-type: none"> No, to the extent these processing activities are expressly and legally authorized. |
| <ul style="list-style-type: none"> Fraud prevention and detection, including, when appropriate, for example, comparison of your information with previous claims, or checking of common insurance claims filing systems. | <p>No, it is understood that the detection and prevention of fraud is a legitimate interest of the Controller, therefore We are entitled to process your data for this purpose without collecting your consent.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> Audit purposes, to comply with legal obligations or internal policies | <ul style="list-style-type: none"> We can process your data in the framework of internal or external audits either required by law, or by internal policies. We won't request your consent for these processing to the extent that they are legitimated by the applicable regulations or our legitimate interest. However, we will ensure that only the strictly necessary personal data are used, and treated with absolute confidentiality. <p>Internal Audits are usually conducted by our holding company, Allianz Partners SAS (7 Rue Dora Maar, 93400 Saint-Ouen, France).</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> To perform statistical and quality analysis on the basis of aggregated data, as well as claims rate | <ul style="list-style-type: none"> If we carry out any of these processing activities, we will do in by aggregating and anonymizing data. After this process, the data are not considered "personal" data anymore and your consent is not required. |
| <ul style="list-style-type: none"> To administer debt recoveries (e.g. to claim the payment of the premium, to claim third parties liabilities, to distribute the compensation amount between different insurance companies covering the same risk) | <ul style="list-style-type: none"> No when the processing of your data , even special categories of personal information (racial or ethnic origin, political opinions, religious or philosophical beliefs, trade union membership, genetic or biometric data, health, sex life or sexual orientation, criminal convictions or offences) may be necessary for the establishment, exercise or defence of legal claims, which is also our legitimate interest. |
| <ul style="list-style-type: none"> To inform you, or permit Allianz Group companies and selected third parties to inform you, about products and services we feel may interest you in accordance with your marketing preferences, You can change these at any time by the links we will make available in every communication to unsubscribe, by mean of the options in your client | <ul style="list-style-type: none"> We will process your personal information for these purposes only if authorized by law (and within the limitations and by complying the requirements of those legal authorizations) or by collecting your express consent after providing you information about criteria we use to make the profiles and the impact/consequence and benefits of such profiling for you. |

| Purpose | Is your express consent required? |
|--|--|
| <p>portal, where available, or by contacting us as specified in section 9 below.</p> | |
| <ul style="list-style-type: none"> • To personalize your experience on our websites and portals (by presenting products, services, marketing messages, offers, and content tailored to you) or by using computerised technology to assess which products might be most suitable for you. • You will be able to modify these processing activities by using the options available in your browser (e.g. in the case of use of cookies and similar devices) or by contacting us as specified in section 9 below. | <ul style="list-style-type: none"> • We will ask for your consent. |
| <ul style="list-style-type: none"> • For automated decision making, i.e., to make decisions that (1) are <i>based solely on automated processing</i> and (2) <i>that may have legal or significant effects to you</i>. • Examples of automated decisions resulting in legal effects could be the automated cancellation of a contract, or automated denial of a claim, those affecting your rights under the insurance contract, etc • Example of automated decisions resulting in similar significant effects are those that affect to your financial circumstances like an automated denial of an insurance policy, or those affecting your access to our health assistance services. | <ul style="list-style-type: none"> • We will collect your consent for this processing activities when applicable, in particular if the data concerned are special personal data (racial or ethnic origin, political opinions, religious or philosophical beliefs, trade union membership, genetic or biometric data, health, sex life or sexual orientation, criminal convictions or offences). • If no special categories of personal data are concerned and these decisions are in order to underwrite your insurance and/or process your claim we will not need to obtain your express consent. |
| <ul style="list-style-type: none"> • To redistribute risks by means of reinsurance and co-insurance | <ul style="list-style-type: none"> • We can process and share your personal information with other insurance or reinsurance companies with whom we have signed or we will sign co-insurance or re-insurance agreements. • Co-insurance is the coverage of the risk by several insurance companies by mean of a single insurance contract, assuming each of them a percentage of the risk or distributing the coverages between them. • Reinsurance is the "subcontracting" of the coverage of part of the risk in a third reinsurance Company. However, this is an internal agreement between Us and the reinsurer and you don't have a direct contractual relationship with the latter. • These distribution of risks are legitimate interest of Insurance Companies, even usually expressly authorized by law (including the sharing of personal data <i>strictly necessary</i> for it). |

As mentioned above, for the purposes indicated above, we will process personal data we receive about you from business partners, providers, other insurance companies, insurance intermediaries and distributors (travel agencies, tour operators, manufacturers,...), **healthcare assistance services or contact persons you authorize, fraud prevention agencies, advertising networks, analytics providers, search information providers, surveyors, lawyers, finance companies**

We will need your personal data if you would like to purchase our products and services. If you do not wish to provide this to us, we may not be able to provide the products and services you request, that you may be interested in, or to tailor our offerings to your particular requirements.

4. Who will have access to your personal data?

We will ensure that your personal data is processed by our staff confidentially, on a need-to-know basis, and in a manner that is compatible with the purposes indicated above.

For the stated purposes, your personal data may be disclosed to the following parties who operate as third party data controllers:

Public authorities, other Allianz Partners and Allianz Group companies (e.g. for audit purposes), other insurers, co-insurers, re-insurers, insurance intermediaries/brokers, banks, third parties collaborators and partners participating in the provision of the services (such as healthcare services and professionals, travel agencies, airlines, taxi companies, repairers, fraud investigators, lawyers), independent experts, etc.

For the stated purposes, we may also share your personal data with the following parties who operate as data processors, i.e., processing the data under our instructions, and subject to the same obligations of confidentiality, need-to-know and compatibility with the purposes described in this Privacy Notice.

Other Allianz Partners or Allianz Group companies, or third companies acting as subcontractors of internal activities (e.g. providers of IT support and maintenance, tax management companies, companies providing claims handling services, postal providers, document management providers), technical consultants, surveyors (claims, IT, postal, document management),

Advertisers and advertising networks to send you marketing communications, as permitted under local law and in accordance with your communication preferences. We do not share your personal data with non-affiliated third parties for their own marketing use without your permission.

Finally, we may share your personal data in the following instances:

- In the event of any contemplated or actual reorganization, merger, sale, joint venture, assignment, transfer or other disposition of all or any portion of our business, assets or stock (including in any insolvency or similar proceedings, and
- To meet any legal obligation, including to the relevant ombudsman if you make a complaint about the product or service we have provided to you.

5. Where will my personal data be processed?

Your personal data may be processed both inside and outside of the European Economic Area (EEA) by the parties specified in section 4 above, subject always to contractual restrictions regarding confidentiality and security in line with applicable data protection laws and regulations. We will not disclose your personal data to parties who are not authorized to process them.

Whenever we transfer your personal data for processing outside of the EEA by another Allianz Group company, we will do so on the basis of **Allianz' approved binding corporate rules known as the Allianz Privacy Standard (Allianz' BCR)** which establish adequate protection for personal data and are legally binding on all Allianz Group companies. **Allianz' BCR and the list of Allianz Group companies that comply with them can be accessed here <https://www.allianz-partners.com/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html>. Where Allianz' BCR do not apply, we will instead take steps to ensure that the transfer of your personal data outside of the EEA receives an adequate level of protection as it does in the EEA. You can find out what safeguards we rely upon for such transfers (for example, Standard Contractual Clauses) by contacting us as detailed in section 9 below.**

6. What are your rights in respect of your personal data?

Where permitted by applicable law or regulation, and within the scope therein defined, you have the right to:

- Access your personal data held about you and to learn the origin of the data, the purposes and ends of the processing, the details of the data controller(s), the data processor(s) and the parties to whom the data may be disclosed,
- Withdraw your consent at any time where your personal data is processed with your consent,
- Update or correct your personal data so that it is always accurate,
- Delete your personal data from our records if it is no longer needed for the purposes indicated above,
- Restrict the processing of your personal data in certain circumstances, for example where you have contested the accuracy of your personal data, for the period enabling us to verify its accuracy,
- Obtain your personal data in an electronic format for you or for your new insurer, and
- File a complaint with us and/or the relevant data protection authority.

You may exercise these rights by contacting us as detailed in section 9 below providing your name, email address, account identification, and purpose of your request.

7. How can you object to the processing of your personal data?

Where permitted by applicable law or regulation, you have the right to object to us processing your personal data, or tell us to stop processing it (including for purposes of direct marketing). Once you have informed us of this request, we shall no longer process your personal data unless permitted by applicable laws and regulations.

You may exercise this right in the same manner as for your other rights indicated in section 6 above.

8. How long do we keep your personal data?

We will retain your personal data only as long as they are necessary for the purposes informed in this Privacy Notice, and deleted or anonymized when no longer required. Here below we inform you some of the retention periods applicable to the purposes informed in section 3 above.

However, please be aware of , sometimes additional specific requirements or events may override or modify them, such as ongoing legal holds over relevant information, or pending litigation or regulatory investigations, which may supersede or suspend these periods until the matter has been closed, and the relevant period to review or to appeal has expired. In particular, retention periods based on prescription periods for legal claims can be interrupted and start to run again.

| | |
|--|--|
| Personal information to obtain a quotation (when necessary) | During the validity period of the quotation provided |
| Policy Information (underwriting, claims handling, management of complaints, litigation cases, quality surveys, fraud prevention/detection, debt recoveries, co-insurance and re-insurance purposes,...) | We will keep the personal information of your Insurance Policy during the validity period of your Insurance contract and the prescription period determined by the local applicable laws on insurance contracts. In case We realize of information omitted, false or inaccurate in the declaration of the risk to be covered, the above retention periods would count from the moment We are aware of it. |
| Claims Information (claims handling, management of complaints, litigation cases, quality surveys, fraud prevention/detection, debt recoveries, co-insurance and re-insurance purposes) | We will retain the personal information you provide to us or we collect and process according to this privacy notice for the prescription period determined by the local applicable laws on insurance contracts. |
| Marketing information and related profiling | We will keep this information whilst your insurance policy period is still valid, and one additional year, unless you withdraw your consent (when required), or you object (e.g. in the event of marketing activities authorized by law you don't want to receive). In these cases we will no longer process your data for these purposes, although we may be legitimated to |

| | |
|---|---|
| | keep some information to prove the previous processing activities were lawful. |
| Debt Recoveries | We will retain those of the personal that we need to claim and administer debt recoveries, and that you have provided to us, or we may have collected and processed in accordance with this Privacy Notice, for a minimum term determined by the prescription periods set up by applicable laws. As a reference, for civil actions, we will keep your data for a minimum of 7 years. |
| Supporting documents to provide evidence of compliance with legal obligations such as tax or accounting | We will process in these documents the personal data you provide to us, or we collect and process according to this Privacy Notice, only to the extent they're relevant for this purpose, and during a minimum of 10 years from the first day of the relevant tax year. |

We will not retain your personal data for longer than necessary and we will hold it only for the purposes for which it was obtained.

9. How can you contact us?

If you have any queries about how we use your personal data, you can contact us by email or post as follows:

AWP P&C S.A. Dutch branch

Data Protection Officer

PO Box 9444

1006 AK Amsterdam

The Netherlands

Email: dataprivacy.fos.dk@allianz.com

You can also use these contact details to exercise your rights, or to submit your queries or complaints to other Allianz Partners entities acting as controllers (see section 4 above) to which we may have shared your personal data. We will address them your request and support their handling and answer to you in our local language.

10. How often do we update this privacy notice?

We regularly review this privacy notice. This privacy notice was last updated on 25 May 2018.