Allianz

ZUSAMMENFASSUNG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES

LEISTUNGEN	ANWENDUNGSBEREICH	MAXIMALE VERSICHERUNGS SUMME
Reiseabbruch	• **Reiseabbruch:** Die Kosten für nicht genutzte Reiseleistungen, wenn *Sie Ihre Reise* außerplanmäßig beenden. • **Vorzeitige/verspätete Rückreise:** Kosten für die außerplanmäßige Rückreise bis zu 3.000 € • **Fortsetzung einer unterbrochenen Rundreise:** Kosten, um die unterbrochene Reise fortzusetzen bis zu 3.000 €. • **Verlängerter Aufenthalt:** Zusätzliche Kosten für die *Unterkunft*/ Beförderung bei einem verlängerten Aufenthalt. • max. 100 € pro Tag für 10 Tage pro Person	**3.000 €**
Verspätungsschutz	**Falls sich *Ihre Reise* verzögert.** Erforderliche Mindestverzögerung 4 Stunden • Allgemeine Verspätung Maximale Erstattung pro 24 Stunden Verspätung: 200 €	**2.500 €**
Reisegepäckversicherung	**Falls *Ihr Gepäck* auf *Ihrer Reise* verloren geht, beschädigt oder gestohlen wird.** • Maximale Leistung für *Sondergepäck*: 50 %	**5.000 €**
Verspätete Gepäckauslieferung	**Falls Ihr Gepäck von der Fluglinie, der Kreuzfahrtgesellschaft oder einem anderen Transporteur verspätet ausgeliefert wird.** • Erforderliche Mindestverzögerung 12 Stunden	**1.000 €**
Auslandskrankenversicherung	**Falls *Sie* während *Ihrer Reise* eine medizinische oder zahnärztliche Notfallbehandlung in Anspruch nehmen müssen.** • Für Erkrankungen/ *Verletzungen*, welche bereits vor Polizzenabschluss diagnostiziert wurden oder in Behandlung waren, gilt ein Höchstbetrag von 500.000 €	**1.000.000 €**
Medizinisch notwendiger Transport	**Falls ein medizinscher Transport nach einem medizinischen Notfall während der *Reise* erforderlich ist.** • Transport ins *Krankenhaus* inkl. Suche & Bergung: 80.000 € • Rückkehr von Angehörigen: 2.000 € • Transport zum Krankenbett: 2.000 € • *Unterkunft*: 100 € pro Tag für max. 10 Nächte • Überführungskosten im Todesfall: 50.000 €	**500.000 €**
Reise-Privathaftpflichtversicherung	**Falls *Sie* während *Ihrer Reise* fremden Sachen oder Personen Schäden zufügen und als schadenersatzpflichtig in Anspruch genommen werden.**	**500.000 €**
Reise-Unfallversicherung	**Falls *Sie* während der *Reise* einen *Unfall* erleiden und eine dauernde Gesundheitsschädigung zurück bleibt.** • Im Todesfall: 20.000 € • Versicherter Zeitraum nach dem *Unfall*: 5 Jahre • Dauerhafte Invalidität: 40.000 €	**40.000 €**

Allianz

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

Wichtige Hinweise:

- Die angegebenen Leistungsgrenzen gelten pro gebuchtem Versicherungspaket (Einzel: pro Person, Familie: pro Familie).
- Die Auslandskrankenversicherung ist subsidiär. Falls *Sie* nicht krankenversichert sind, reichen *Sie Ihren* Antrag bitte direkt bei *uns* ein. Jede Zahlung, die *Sie* von einem anderen Versicherungsanbieter oder einer anderen Einrichtung erhalten, wird von *Ihrem* Anspruch abgezogen.
- Bei *Reisen* in sanktionierte Länder können ggf. Einschränkungen oder gar kein Versicherungsschutz bestehen. Für *Reisen* nach Nordkorea bieten wir generell keinen Versicherungsschutz an.
- Für dieses Produkt können folgende Geltungsbereiche gewählt werden:
  - Europa: Europa im geografischen Sinn inkl. Mittelmeerrandstaaten, Kanarische Inseln, Madeira, Azoren
  - Weltweit exkl. USA/Kanada: alle Länder der Erde exkl. USA & Kanada
  - Weltweit inkl. USA/Kanada: alle Länder der Erde

UNSER VERSPRECHEN AN SIE

Für Fragen zu *Ihren* Versicherungsleistungen:

- Telefon: +43 1 525 03-6811 (8:30 – 16:30 Uhr, Mo – Fr)
- e-Mail: service.at@allianz.com
- online: www.allianz-travel.at

Für Notfallhilfe während der *Reise*:

- Telefon: +43 1 525 03-245

Für *Ihre* Schadenmeldung:

- claims.at@allianz.com

WIDERRUFSRECHT FÜR VERSICHERUNGSVERTRÄGE

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen.

Wenn der Versicherungsvertrag im Wege des Fernabsatzes abgeschlossen wurde, besteht das genannte Widerrufsrecht nur für Verträge mit einer Laufzeit von einem Monat oder mehr.

Die Widerrufsfrist beginnt

- mit der Verständigung über das Zustandekommen des Versicherungsvertrages (= Zusendung der *Polizze* bzw. des Versicherungsscheins),
- jedoch nicht, bevor *Sie* den Versicherungsschein die *Polizze* bzw die *Polizze* bzw und die Versicherungsbedingungen einschließlich der Bestimmungen über die Prämienfestsetzung oder -änderung und diese Belehrung über das Rücktrittsrecht erhalten haben.

Das Widerrufsrecht erlischt spätestens einen Monat nachdem *Sie* die Versicherungspolizze/Versicherungsbedingungen einschließlich dieser Belehrung über das Widerrufsrecht erhalten haben, es sei denn, diese Belehrung wäre derart fehlerhaft, dass sie Ihnen die Möglichkeit nimmt, *Ihr* Rücktrittsrecht im Wesentlichen unter denselben Bedingungen wie bei zutreffender Belehrung auszuüben

Für Verträge, die im Wege des Fernabsatzes geschlossen wurden, gilt:

Die Widerrufsfrist beginnt

- am Tag des Vertragsabschlusses oder
- an dem Tag, an dem *Sie* die Vertragsbedingungen und die **folgenden weiteren Informationen (siehe am Ende dieser Widerrufsbelehrung)**erhalten haben, sofern dieser nach dem Tag des Abschlusses des Fernabsatzvertrages liegt.

Allianz

Haben *Sie* die Vertragsbedingungen und die **folgenden weiteren Informationen** nicht erhalten, so endet die Widerrufsfrist jedenfalls zwölf Monate und 14 Tage nach Abschluss des Fernabsatzvertrags. Dies gilt nicht, wenn *Sie* nicht über *ihr* Widerrufsrecht belehrt wurden.

Um *Ihr* Widerrufsrecht auszuüben, müssen *Sie uns*

AWP P&C S.A., Niederlassung für Österreich
z.H. Servicecenter
Linzer Straße 225
1140 Wien

e-mail: service.at@allianz.com

mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. mit der Post versandter Brief oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren.

Sie können *Ihr* Widerrufsrecht auch online unter https://allianz-protection.com/login-path/policy ausüben. Wenn *Sie* diese Online-Funktion nutzen, übermitteln *wir* Ihnen auf einem dauerhaften Datenträger (z. B. durch eine E-Mail) unverzüglich eine Eingangsbestätigung mit Informationen zum Inhalt der Widerrufserklärung sowie dem Datum und der Uhrzeit *ihres* Eingangs.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass *Sie* die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs
Beginnt der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist und haben *Sie* hierzu ausdrücklich zugestimmt, endet im Falle eines wirksamen Widerrufs der Versicherungsschutz und wie haben Ihnen nur den auf die Zeit nach dem Zugang der Widerrufserklärung entfallenden Teil der Prämien zurückzugewähren. Den Teil der Prämie, der auf die Zeit bis zum Zugang der Widerrufserklärung entfällt, dürfen *wir* in diesem Fall einbehalten; dabei handelt es sich um den anteilig berechneten Betrag der vom im Versicherungsschein ausgewiesenen Versicherungs-Prämie für den gesamten versicherten Zeitraum.

Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Prämien zurückzuzahlen sind.

Diese Prämien sind unverzüglich, spätestens innerhalb von 30 Tagen, zurückzugewähren. Die Frist beginnt für den Versicherer mit dem Zugang und für den Versicherungsnehmer mit der Abgabe der Widerrufserklärung.

HINWEISE:

Wenn *Sie Ihr* Widerrufsrecht nicht ausüben, sind *Sie* an den Vertrag gebunden.

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von *uns* vollständig erfüllt ist, bevor *Sie Ihr* Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Auflistung der für den Fristbeginn der Widerrufsbelehrung erforderlichen **folgenden weiteren Informationen**.

Wir sind verpflichtet, Ihnen folgende Informationen zur Verfügung zu stellen:

1. *unsere* Identität und Hauptgeschäftstätigkeit und gegebenenfalls die Identität und die Hauptgeschäftstätigkeit des Unternehmers, in dessen Auftrag *wir* handeln.
2. *Unsere* ladungsfähige Anschrift und jede andere Anschrift, die für die Geschäftsbeziehung zwischen *uns* und Ihnen maßgeblich ist, sowie *unsere* Telefonnummer und E-Mail-Adresse oder Angaben zu anderen Kommunikationsmitteln, die *wir* oder das Unternehmen, in dessen Auftrag *wir* handeln, anbieten.
3. Kontaktangaben, die es Ihnen ermöglichen, Beschwerden an *uns* und gegebenenfalls an das Unternehmen, in dessen Auftrag *wir* handeln, zu richten
4. *Unsere* Firmenbuchnummer und das Firmenbuchgericht
5. Name, Anschrift und Website der zuständigen Aufsichtsbehörde
6. Die wesentlichen Merkmale der Versicherungsleistung, insbesondere Angaben über Art, Umfang und Fälligkeit *unserer* Leistung.
7. Den Gesamtpreis der Versicherung einschließlich Steuern und sonstiger Preisbestandteile. Es gilt dabei:
   Die Versicherungsprämien sind einzeln auszuweisen, wenn das Versicherungsverhältnis mehrere selbständige Versicherungsverträge umfassen soll. Wenn ein genauer Preis nicht angegeben werden kann, müssen *wir* Angaben zu den Grundlagen der Prämienberechnung machen, die Ihnen eine Überprüfung des Preises ermöglichen.
8. Informationen über die Konsequenzen bei Zahlungsverzug oder Zahlungsausfall
9. Einzelheiten hinsichtlich der Zahlung und der Erfüllung, insbesondere zur Zahlung der Versicherungs-Prämie

10. Das Bestehen oder Nichtbestehen eines Widerrufrechts sowie die Bedingungen, Einzelheiten der Ausübung, insbesondere Namen und Anschrift derjenigen juristischen Person, gegenüber der der Widerruf zu erklären ist, und die Rechtsfolgen des Widerrufs einschließlich Informationen über den Betrag, den *Sie* im Falle eines Widerrufs gegebenenfalls zu zahlen haben und die Folgen der Nichtausübung des Widerrufrechts.
11. Praktische Hinweise und Verfahren zur Ausübung des Widerrufsrechts, darunter *unsere* Telefonnummer und E-Mail-Adresse oder Angaben zu anderen einschlägigen Kommunikationsmitteln für die Übermittlung der Rücktrittserklärung, und bei über eine Online-Benutzeroberfläche geschlossenen Versicherung Informationen über das Bestehen und die Platzierung der Rücktrittsfunktion
12. Das auf den Vertrag anwendbare Recht, eine Vertragsklausel über das auf den Vertrag anwendbare Recht oder über das zuständige Gericht
13. Die Sprachen, in denen die Vertragsbedingungen und die in hier genannten Vorabinformationen mitgeteilt werden, sowie die Sprachen, in denen *wir* mit *Ihrer*Zustimmung die Kommunikation während der Laufzeit dieses Vertrages verpflichtend zu führen haben
14. Einen möglichen Zugang für *Sie* zu einem außergerichtlichen Beschwerde- und Rechtsbehelfsverfahren und gegebenenfalls die Voraussetzungen für diesen Zugang. Dabei ist ausdrücklich darauf hinzuweisen, dass die Möglichkeit für *Sie*, den Rechtsweg zu beschreiten, hiervon unberührt bleibt.

BESCHWERDEN

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

Ebenfalls können *Sie* Versicherungsbeschwerden bei folgender Adresse melden:

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

Abteilung III/3,
Stubenring 1, 1010 Vienna
Tel. +43 1 71100 -862501 oder -862504
e-mail: versicherungsbeschwerde@sozialministerium.at

Allianz

ALLGEMEINE VERSICHERUNGSBEDINGUNGEN

ÜBER DIESE POLIZZE

Diese *Polizze* ist *unser* Vertrag mit *Ihnen* und bietet Deckung für eine bestimmte *Reise*. Bitte lesen *Sie* sich das Folgende sorgfältig durch. *Wir* haben versucht, die teilweise komplexen Sachverhalte der Versicherungsbedingungen verständlich zu erläutern. Damit *Ihre* Unterlagen besser lesbar sind, verwenden *wir* die männliche Form, wenn *wir* von Personen sprechen. *Wir* meinen damit stets alle Geschlechter. Wenn *Sie* Fragen haben, stehen *wir Ihnen* während der Öffnungszeiten gerne zur Verfügung. Besuchen *Sie uns* einfach online oder rufen *Sie uns* an. *Unsere* Kontaktinformationen und die Öffnungszeiten finden *Sie* in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes. Falls sich *Ihre* Reisebuchung, *Ihr Wohnsitz* oder sonstige Daten, die für die Versicherung relevant sind, ändern sollten, teilen *Sie uns* dies bitte mit, damit *wir* alle notwendigen Änderungen an *Ihrer Polizze* vornehmen können.

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

WER WIR SIND

AWP P&C S.A., Niederlassung für Österreich
Linzer Straße 225
1140 Wien
Österreich

WAS DIESE POLIZZE ENTHÄLT UND WER VERSICHERT IST

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

Ihre Polizze besteht aus drei Teilen:

1. Polizzendokument
2. Allgemeine Versicherungsbedingungen mit der Zusammenfassung des Versicherungsschutzes
3. Datenschutzerklärung

HINWEIS:

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

ZUSAMMENFASSUNG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES 1

ALLGEMEINE VERSICHERUNGSBEDINGUNGEN 5

ÜBER DIESE POLIZZE 5
WER WIR SIND 5
WAS DIESE POLIZZE ENTHÄLT UND WER VERSICHERT IST 5

DEFINITIONEN 7

WANN BEGINNT UND ENDET IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ 12

BESCHREIBUNG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES 13

REISEABBRUCH 14
VERSPÄTUNGSSCHUTZ 16
REISEGEPÄCKVERSICHERUNG 17
VERSPÄTETE GEPÄCKAUSLIEFERUNG 18
AUSLANDSKRANKENVERSICHERUNG 18
MEDIZINISCH NOTWENDIGER TRANSPORT 19
REISE-PRIVATHAFTPFLICHTVERSICHERUNG 21
REISE-UNFALLVERSICHERUNG 22
ASSISTANCE SERVICES WÄHREND IHRER REISE 23

ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE 24

INFORMATIONEN ZU ANSPRÜCHEN IM SCHADENFALL 25

ALLGEMEINE BESTIMMUNGEN UND BEDINGUNGEN 27

Allianz

DEFINITIONEN

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

Abreisedatum

Das Datum, das *Sie* ursprünglich für den Reisebeginn gewählt haben, wie in *Ihren* Reiseunterlagen angegeben.

Amateur-Sportwettbewerb

Ein Sportwettbewerb, bei dem Teilnehmer aus Spaß, zur Fitness oder als Freizeitbeschäftigung teilnehmen und für den sie keine Zahlung oder finanzielle Vergütung erhalten (Preisgeld ausgenommen).

Angemessene und übliche Kosten

Der Betrag, welcher üblicherweise für eine bestimmte Dienstleistung in einem bestimmten geografischen Gebiet verrechnet wird. Die Gebühren müssen der Verfügbarkeit und Komplexität der Dienstleistung, der benötigten Teile/Materialien/Zubehörteile/Ausrüstung und entsprechend qualifizierter und lizenzierter Dienstleister angemessen sein.

Arbeitskampf/ Streik

Das organisierte Niederlegen oder Verzögern der Arbeit durch eine Gruppe von Arbeitnehmern oder der Rückzug von Arbeitnehmern aus ihren Diensten mit dem Ziel der Durchsetzung von arbeitsrechtlichen Forderungen. Nicht eingeschlossen sind breite oder allgemeine Streiks von Arbeitnehmern oder der Öffentlichkeit in einer Gemeinde, einem Staat, einer Region oder einer Nation. Auch Streiks, die den Charakter von *inneren Unruhen* oder *politischen Risiken* haben oder damit verbunden sind, fallen nicht darunter.

Arzt

Eine Person, die gesetzlich befugt ist, Medizin oder Zahnmedizin zu praktizieren und über eine entsprechende Zulassung verfügt. Dies können nicht *Sie*, *Ihre Reisebegleitung*, *Ihr Familienmitglied*, ein *Familienmitglied Ihrer Reisebegleitung* oder das *Familienmitglied* der kranken oder verletzten Person sein.

Assistenz-Hund

Jeder Hund, der individuell für die Ausführung von Arbeiten oder Aufgaben zum Wohlergehen einer Person mit einer Behinderung, einschließlich einer körperlichen, sensorischen, psychiatrischen, intellektuellen oder anderen geistigen Behinderung, ausgebildet ist. Beispiele für Arbeiten oder Aufgaben sind u. a. die Führung blinder Menschen, die Warnung von Gehörlosen und das Ziehen eines Rollstuhls. Die abschreckende Wirkung auf Kriminelle aufgrund der Anwesenheit eines Tieres und die Bereitstellung emotionaler Unterstützung, des Wohlbefindens, des Komforts oder der Kameradschaft gelten nicht als Arbeit oder Aufgabe im Sinne dieser Definition.

Beförderungsunternehmen

Ein Unternehmen mit einer Lizenz für die gewerbliche Beförderung von Passagieren gegen Gebühr auf dem Land-, Luft- oder Wasserweg. Dies umfasst nicht:

1. Mietwagenunternehmen;
2. private oder nicht-kommerzielle *Beförderungsunternehmen*;
3. angemietete Beförderungen, mit Ausnahme von Gruppenbeförderungen, die von *Ihrem Reiseanbieter* angemietet werden; oder
4. *öffentlichen Nahverkehr*.

Betreuungspflichtige Person

Ein *Familienmitglied* oder eine andere verwandte Person, die *Ihre* ganztägige Betreuung und Aufsicht benötigt.

Computersystem

Jedes System zur Datenverarbeitung und jedes Netzwerk oder die Kommunikationsausrüstung, die zwei oder mehr solcher Systeme verbindet, einschließlich aller zugehörigen Hardware, Software sowie Daten- und Datenspeicherausrüstung.

Einsatzkraft

Notfallpersonal im Katastropheneinsatz (z. B. Polizeibeamte, Rettungsdienstmitarbeiter oder Feuerwehrleute), das zu den Verantwortlichen gehört, die bei einem *Unfall* oder Notfall sofort an den Unfallort kommen, um Hilfe und Unterstützung zu leisten.

Epidemie

Eine ansteckende Krankheit, die von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) oder einer offiziellen Regierungsbehörde als *Epidemie* anerkannt oder bezeichnet wird.

Familienmitglied

1. Ehepartner (durch Eheschließung, eheähnliche Gemeinschaft mit einem nachweisbaren gemeinsamen *Wohnsitz* seit mindestens 12 Monaten oder eingetragene Lebenspartnerschaft);

2. *Mitbewohner*;
3. Eltern und Stiefeltern;
4. Kinder, Stiefkinder, Pflegekinder, Adoptivkinder oder Kinder, die sich im *Adoptionsverfahren* befinden;
5. Geschwister und Stiefgeschwister;
6. Großeltern und Enkelkinder;
7. Schwiegermutter, Schwiegervater, Schwiegersohn, Schwiegertochter, Schwager, Schwägerin und Schwiegergroßeltern;
8. Tanten, Onkel, Nichten und Neffen;
9. Erziehungsberechtigte und Vormunde;
10. im Haushalt lebende Betreuer, die eine Vergütung erhalten.

Fremde Person

Eine natürliche oder juristische Person, bei der es sich nicht um *Sie*, ein *Familienmitglied* oder um *Ihre Reisebegleitung* handelt .

Gepäck

Persönliches Eigentum, das *Sie* mitnehmen oder auf *Ihrer Reise* erwerben.

Haustier

Eine Katze oder ein Hund, die/ der in *Ihrem* Zuhause zur persönlichen Gesellschaft und nicht zu kommerziellen Zwecken gehalten wird.

Hochrisiko-Sportarten und -Aktivitäten

Jede Aktivität, die Folgendes umfasst oder umfassen soll:

- Rennen oder Teilnahme an einem Rennen mit einem motorisierten oder nicht motorisierten *Fahrzeug*, Flugzeug oder Wasserfahrzeug;
- Ein Versuch, einen Rekord in Bezug auf Kraft, Ausdauer, Geschwindigkeit, Distanz, Tiefe oder Höhe herauszufordern, aufzustellen oder zu brechen;
- Die Nutzung von Rampen, Halfpipes, Rails, Boxen oder Drops für artistische Manöver. Dies gilt nicht für Aktivitäten in speziellen Parks oder Resorts, welche für solche Aktivitäten konzipiert und zugelassen sind;
- Surfen auf Wellen, die höher als 6 Meter sind oder mit Hilfe von Schleppvorrichtungen;
- Rafting/ Kajakfahren in Wildwasser ab dem Schwierigkeitsgrad IV oder Kanufahren ab dem Schwierigkeitsgrad III;
- Luftsportarten oder Aktivitäten, die jegliche Art des Gleitens in der Luft oder des freien Falls umfassen, mit oder ohne Befestigung an einer Stützausrüstung oder einem *Fahrzeug*;
- Eine Aktivität, die das Überschreiten einer Höhe von 6.000 Metern über dem Meeresspiegel einschließt oder einschließen soll, außer als Passagier in einem Verkehrsflugzeug;
- Interaktion mit vorsätzlich gereizten, provozierten oder bedrängten Tieren;
- Kämpfe, Gefechte oder Sportarten, die vorsätzliche physische Kollisionen beinhalten;
- Klettern, Slacklining, Highlining oder jegliche Aktivitäten, bei denen Gurte, Seile, Sicherungen, Steigeisen oder Eispickel verwendet werden. Davon ausgenommen sind beaufsichtigte Aktivitäten auf künstlichen Oberflächen und Strukturen, die für den Freizeitgebrauch bestimmt sind;
- Jegliche Höhlenerkundung mit Ausnahme von geführten Freizeittouren in Gebieten, die zu Fuß ohne Seile oder professionelle Sicherheitsausrüstung (wie zum Beispiel Gurte, Steigeisen oder Haken) zugänglich sind und für die Allgemeinheit bestimmt sind;
- Freitauchen oder das Abtauchen in eine Tiefe von mehr als 10 Metern;
- Für nicht zertifizierte Taucher, das Gerätetauchen ohne zertifizierten Divemaster oder zertifizierten Tauchlehrer. Gerätetauchen, das technisches Tauchen oder Dekompressionstauchen umfasst;
- Gerätetauchen in einer Tiefe von mehr als 18 Metern oder das die für *Sie* geltenden Tauchbeschränkungen von PADI (oder einer gleichwertigen Organisation) auf der Grundlage *Ihrer* Zertifizierung und *Ihrer* persönlichen Umstände überschreitet;
- Skifahren, Snowboarden oder Mountainbiken in Gebieten, die nur mit dem Hubschrauber erreichbar sind. Aktivitäten in einem spezialisierten Resort oder Park außerhalb der markierten Wege, ausgewiesenen Pisten oder Strecken;
- Wenn die erforderlichen oder empfohlenen Sicherheitsausrüstungen während der Teilnahme nicht getragen werden;
- Teilnahme an einer Aktivität in einem Bereich, in dem solche Aktivitäten nicht erlaubt ist; oder

- Durchführung einer Aktivität vor Publikum, deren Hauptattraktion das hohe Verletzungsrisiko ist.

Ihr, Ihre, Ihnen, Sie Jede Person, die als versicherte Person in der *Polizze* aufgeführt ist.

Innere Unruhen Proteste, Streiks, Aufruhre, Demonstrationen, rechtswidrige Versammlungen oder Tumulte innerhalb einer Gemeinde, einer Region, eines Staates unter Anwendung von Gewalttätigkeiten, *Vandalismus*, Gesetzesverstößen, Ungehorsam oder Behinderung des freien Zugangs oder der Bewegungsfreiheit in öffentlichen Bereichen durch Versammlungen. Nicht umfasst sind Vorfälle, die ein *politisches Risiko*, ein *terroristisches Ereignis*, *Krieg* oder eine *kriegerische Handlung* darstellen oder damit in Zusammenhang stehen.

Krankenhaus Eine Akutversorgungseinrichtung, deren Hauptaufgabe darin besteht, kranke und verletzte Menschen unter der Aufsicht von Ärzten zu untersuchen und zu behandeln. Sie muss:

1. sich hauptsächlich mit der Erbringung stationärer diagnostischer und therapeutischer Dienstleistungen befassen;
2. medizinische Abteilungen haben, in welchen größere Operationen durchgeführt werden können; und
3. entsprechend lizenziert sein.

Krieg Ein Zustand oder ein Zeitraum eines feindlichen bewaffneten Konflikts, eines Bürgerkriegs oder einer militärischen oder paramilitärischen Aktion zwischen zwei oder mehreren der folgenden Akteure: einer Nation, einem Staat, einer Regierung, einem Gebiet oder einer organisierten politischen oder herrschenden Gruppe. Dies schließt alle Handlungen oder Ereignisse ein, die in direktem Zusammenhang mit einem solchen Konflikt oder einer solchen Aktion stehen oder einen solchen Konflikt oder eine solche Aktion unmittelbar auslösen. Diese Definition gilt unabhängig davon, ob der *Krieg* offiziell oder formell erklärt wurde.

Kriegerische Handlung Jede Handlung, die mit *Krieg* zusammenhängt, im Verlauf eines *Krieges* erfolgt oder ihn unmittelbar auslöst.

Medizinische Begleitung Eine Person, die von *unserem* medizinischen Team beauftragt wurde und qualifiziert ist, eine schwerkranke oder verletzte Person während des Transports zu begleiten. Eine *medizinische Begleitperson* ist für die medizinische Versorgung der zu transportierenden Person ausgebildet. Dies kann nicht *Ihr* Freund, *Ihre Reisebegleitung* oder *Ihr Familienmitglied* sein.

Medizinische Notwendigkeit Eine Behandlung, die bei *Ihrer* Erkrankung oder *Verletzung* erforderlich ist, die mit *Ihren* Symptomen vereinbar ist und die *Ihnen* sicher zur Verfügung gestellt werden kann. Eine solche Behandlung muss den Standards guter medizinischer Praxis entsprechen und darf nicht ausschließlich *Ihrem* oder dem Komfort des Anbieters dienen.

Mitbewohner Eine Person, mit der *Sie* derzeit zusammenleben und mit der *Sie* mindestens 12 aufeinander folgende Monate gelebt haben und die mindestens 18 Jahre alt ist.

Naturkatastrophe Ein extremes Wetter- oder geologisches Ereignis, das unter anderem Eigentum beschädigt, Transport- oder Versorgungseinrichtungen beeinträchtigt oder Menschen gefährdet. Solche Vorkommnisse haben erhebliche Intensität und katastrophale Auswirkungen. Beispiele dafür sind: Erdbeben, Brände, Überschwemmungen, Wirbelstürme, Lawinen, Erdrutsche, Dürren oder Vulkanausbrüche. Gewöhnliche und routinemäßige Wetterereignisse werden nicht als *Naturkatastrophen* betrachtet.

Öffentlicher Nahverkehr Nahverkehrsmittel oder andere städtische Verkehrsmittel (wie S-Bahn, Stadtbus, U-Bahn, Fähre, Taxi, Mietwagenfahrzeuge oder andere solche Verkehrsmittel), die *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* weniger als 150 Kilometer befördern.

Pandemie Eine *Epidemie,* die von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) oder einer offiziellen Regierungsbehörde als *Pandemie* anerkannt oder als solche bezeichnet wird.

Panne Ein mechanisches Problem, das verhindert, dass das *Fahrzeug* normal gefahren werden kann, einschließlich eines elektrischen Problems, einer Reifenpanne oder des Auslaufens von Flüssigkeiten (außer Kraftstoff).

Politisches Risiko Eines oder mehrere der folgenden Ereignisse:

- Alle Ereignisse in Zusammenhang mit organisiertem Widerstand oder Aktionen, die darauf abzielen oder implizieren, die regierenden Institutionen oder Personen zu stürzen, zu verdrängen oder außerhalb der geltenden Rechtsvorschriften zu ersetzen:
- Verstaatlichung;
- Beschlagnahme;
- Enteignung;
- Deprivation, Benachteiligung;
- Beschlagnahmung von zivilen Sachgütern;
- Revolution;
- Rebellion;
- Aufruhr;
- Aufstand;
- Militärische und an sich gerissene Macht.

Polizze

Die Dokumentation über den zustande gekommenen Reiseversicherungsvertrag. Die *Polizze* enthält: das Polizzendokument (Versicherungsschein) mit der Zusammenfassung des Versicherungsschutzes, die Allgemeinen Versicherungsbedingungen und die Datenschutzerklärung.

Professioneller Sportwettbewerb

Ein sportlicher Wettkampf, an dem Teilnehmer entweder auf professioneller oder semi-professioneller Ebene teilnehmen, während sie bei einem Verein oder einer Sportorganisation unter Vertrag stehen und für die Teilnahme eine Bezahlung oder finanzielle Vergütung erhalten.

Quarantäne

Eine Ausgangssperre, die auf Anordnung einer Regierung oder Behörde über die versicherte Person verhängt wird, weil diese an einer ansteckenden Krankheit (einschließlich einer *epidemischen* oder einer *pandemischen* Krankheit wie COVID-19) leidet, oder weil der Verdacht besteht, dass die versicherte Person mit einer solchen Krankheit in Berührung gekommen ist. Dies schließt keine *Quarantäne* ein, die allgemein oder für einen Teil oder die Gesamtheit der Bevölkerung, eines Schiffes oder eines geografischen Gebiets gilt oder die auf der Grundlage des Ortes gilt, an den die Person reist, von dem aus sie reist oder durch den sie reist.

Rechtswidrige Handlung

Eine Handlung, die dort, wo sie ausgeführt wird, gegen geltendes Recht verstößt.

Reise

Ihre Reise zu, innerhalb oder von einem *Reiseziel* außerhalb *Ihres Wohnsitzes*, die an *Ihrem* geplanten *Abreisedatum* beginnt und an *Ihrem* geplanten *Rückreisedatum* endet. Umzugsfahrten oder das Pendeln von und zur Arbeit gelten nicht als *Reise*.

Reiseanbieter

Ein Reisebüro, ein Reiseveranstalter, eine Fluggesellschaft, eine Kreuzfahrtgesellschaft, ein Hotel, eine Eisenbahngesellschaft, ein Mietwagenunternehmen oder ein anderer Anbieter von Reisedienstleistungen.

Reisebegleitung

Eine Person oder ein *Assistenz-Hund*, die/der mit *Ihnen* reist oder *Sie* auf *Ihrer Reise* begleitet. Ein Gruppen- oder Reiseleiter gilt nicht als *Reisebegleitung*, es sei denn, *Sie* teilen sich das gleiche Zimmer mit dem Gruppen- oder Reiseleiter.

Reiseziel

Das Ziel, das in *Ihrem* Reiseplan aufgeführt ist und zu dem *Sie* reisen. Dies schließt keine Zwischenstopps auf *Ihrer* Rückreise zu *Ihrem Wohnsitz* ein, an denen *Sie* keine Übernachtung geplant haben.

Rückerstattung

Bargeld, Gutschriften oder Gutscheine für zukünftige *Reisen*, die *Sie* von einem *Reiseanbieter* erhalten, oder Gutschriften oder *Rückerstattungen*, die *Sie* von *Ihrem* Arbeitgeber, einer anderen Versicherungsgesellschaft, einem Kreditkarteninstitut oder einem anderen Unternehmen erhalten.

Rückreisedatum

Das geplante Datum, das *Sie* für die Rückreise gewählt haben, wie in *Ihren* Reiseunterlagen angegeben.

Schwer krank oder verletzt

Ein medizinischer Zustand, der erhebliche Gesundheitsrisiken darstellt. Ein solcher Zustand erfordert umgehend umfangreiche, medizinische Behandlung und kann lebensbedrohliche Folgen haben oder zu dauerhafter Invalidität führen. Dies kann nur von einem *Arzt* festgestellt werden.

Sondergepäck	Sammlerstücke, Schmuck, Uhren, Edelsteine, Schönheits- und Körperpflegeprodukte, Perlen, Pelze, Kameras (einschließlich Videokameras) und zugehörige Ausrüstung, Musikinstrumente, professionelle Audioausrüstung, Ferngläser, Teleskope, Sportausrüstung, nicht motorisierte Wasserfahrzeuge, Mobilgeräte, Smartphones, Computer, Radios, Drohnen, Roboter und andere Elektronik, einschließlich Ersatzteile und Zubehör für die genannten Artikel.
Terroristischer Anschlag	Jede Handlung einer Person oder einer Gruppe einschließlich der Anwendung von Gewalt – jedoch nicht darauf beschränkt. Dies gilt unabhängig davon, ob allein oder im Namen oder in Verbindung mit einer oder mehreren Organisationen gehandelt wird. Die Handlung hat politische, religiöse, ethnische, ideologische oder ähnliche Zwecke. Sie verfolgt die Absicht – ist jedoch nicht darauf beschränkt –, eine Regierung zu beeinflussen und/oder die Öffentlichkeit oder einen Teil der Öffentlichkeit in Angst zu versetzen. Die Handlung wird von einer Regierungsbehörde oder nach geltendem Recht im Land *Ihres Wohnsitzes* als terroristisch eingestuft. Nicht unter den Begriff „*terroristisches Ereignis*“ fallen allgemeine *politische Risiken*, *Krieg* oder *kriegerische Handlungen*.
Tierarzt	Eine Person, die rechtlich befugt ist, medizinische Versorgung und Behandlung für Tiere zu leisten. Diese Person dürfen nicht *Sie* selbst, *Ihre Reisebegleitung*, *Ihr Familienmitglied* oder ein *Familienmitglied* der *Reisebegleitung* sein.
Transitland	Jedes Land, in welchem *Sie* nur einen Zwischenstopp einlegen, um an *Ihr Reiseziel* zu gelangen.
Unbewohnbar	Eine *Naturkatastrophe*, ein Brand, eine Überschwemmung, ein Einbruch, ein Sturm oder *Vandalismus* haben Schaden in einem Ausmaß verursacht (einschließlich längerem Ausfall von Strom, Gas oder Wasser), dass eine vernünftige Person ihr Zuhause, den *Wohnsitz* oder die *Unterkunft* am *Reiseziel* als unzugänglich oder ungeeignet für die Nutzung empfinden würde.
Unfall	Ein unerwartetes und unbeabsichtigtes von außen einwirkendes Ereignis, das *Verletzungen*, den Todesfall und/ oder Sachschäden verursacht.
Unterkunft	Ein Hotel oder eine andere Art der Unterbringung, für die *Sie* eine Reservierung vornehmen oder in dem *Sie* sich gegen Bezahlung aufhalten.
Vandalismus	Jede *rechtswidrige Handlung*, die vorsätzlich zur Beschädigung oder Zerstörung von öffentlichem oder privatem Sachvermögen führt. Dies umfasst nicht die Beschädigung oder Zerstörung von öffentlichem oder privatem Sachvermögen durch *terroristische Handlungen*, *Krieg*, *kriegerische Handlungen*, *politische Risiken* oder *innere Unruhen*.
Verkehrsunfall	Ein unerwartetes und unbeabsichtigtes Verkehrsereignis, bei dem es sich nicht um eine technische *Panne* handelt und das *Verletzungen,* Sachschäden oder beides verursacht.
Verletzung	Eine körperliche *Verletzung*. Für die Deckung unter der *Reise*-Privathaftpflichtversicherung und der *Reise*-Unfallversicherung gilt, dass die *Verletzung* nicht wegen einer Krankheit verursacht worden sein darf.
Versicherte Ereignisse	Die speziell genannten Situationen oder Ereignisse, für die *Sie* aufgrund dieser *Polizze* Versicherungsschutz haben.
Wir, uns oder ***unser, unseres, unsere***	Allianz Partners - firmierend unter AWP P&C S.A., Niederlassung für Österreich - unter dem Markennamen Allianz.
Wohnsitz	*Ihre* ständige, feste Wohnadresse für rechtliche und steuerliche Zwecke, auch „Wohnsitzort“ oder „*Wohnsitz*“.

Allianz

WANN BEGINNT UND ENDET IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ

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

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

Alle Deckungen sind ab dem Zeitpunkt wirksam, an dem *Sie Ihre Reise* an *Ihrem Abreisedatum* begonnen haben und gelten bis *Ihre Polizze* endet.

***Ihre Polizze* endet am frühesten der folgenden Zeitpunkte:**

1. **an dem auf der *Polizze* angeführten Enddatum;**
2. **an dem Tag, an dem *Ihre Polizze* gekündigt wird;**
3. **an dem Tag, an dem *Ihre Reise* storniert wird;**
4. **an dem Tag, an dem *Sie Ihre Reise* beenden;**
5. **am Tag *Ihrer* Ankunft in einer medizinischen Einrichtung zur weiteren Versorgung, wenn *Sie Ihre Reise* aus medizinischen Gründen beenden.**
6. **Die maximal versicherbare Reisedauer beträgt 365 Tage.**

Falls sich *Ihre Rückreise* jedoch aufgrund eines versicherten Ereignisses verzögert, welches in *Ihrer Polizze* inkludiert ist, verlängern *wir* den Zeitraum *Ihres* Versicherungsschutzes bis zu dem frühesten der folgenden Zeitpunkte

1. ***Sie* erreichen *Ihr* endgültiges *Reiseziel*, *Ihren* Ausgangspunkt oder *Ihren Wohnsitz*;**
2. ***Sie* lehnen es ab, zu *Ihrem* endgültigen *Reiseziel*, Ausgangspunkt oder *Wohnsitz* weiterzureisen, sobald *Sie* dazu in der Lage sind;**
3. ***Sie* lehnen einen medizinischen Rücktransport ab, nachdem bestätigt wurde, dass *Sie* reisefähig sind; oder**
4. ***Sie* kommen in einer medizinischen Einrichtung in *Ihrem Wohnsitzland* an, um nach einem medizinisch notwendigen Transport weiter behandelt zu werden.**

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

Allianz

BESCHREIBUNG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES

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

Allianz

REISEABBRUCH

Reiseabbruch

Wenn *Sie Ihre Reise* aufgrund eines oder mehrerer der unten angeführten *versicherten Ereignisse* unterbrechen oder vorzeitig beenden müssen, erstatten *wir Ihnen* die durch Dritte nicht erstattungsfähigen Kosten für den aliquoten Anteil *Ihrer* nicht genutzten Reiseleistungen, abzüglich allfälliger sonstiger *Rückerstattungen*. Die maximale Versicherungssumme für Reiseabbruch finden *Sie* in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes

Für *Reiseziele*, in welchen keine Übernachtung während *Ihrer Reise* gebucht ist, erstatten *wir Ihnen Ihre* nicht erstattungsfähigen, nicht genutzten und spezifisch für diesen Ort gebuchten Reiseleistungen, abzüglich allfälliger *Rückerstattungen*.

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

HINWEIS: Falls *Ihre Polizze* auch Deckung für die vorzeitige/verspätete Rückreise zu *Ihrem Wohnsitz* bietet, erstatten *wir* entweder die zusätzlichen Kosten für die Rückreise im Rahmen des Versicherungsschutzes für die vorzeitige/verspätete Rückreise oder den nicht genutzten und nicht erstattungsfähigen Teil *Ihres* ursprünglichen Rückreisetickets im Rahmen der Reiseabbruch-Versicherung, jedoch nicht beides.

Vorzeitige/verspätete Rückreise

Wenn *Sie* aufgrund eines oder mehrerer der unten aufgeführten *versicherten Ereignisse* früher oder später als zu *Ihrem* ursprünglich gebuchten *Rückreisedatum* heimkehren müssen, erstatten *wir* die Kosten der Flugtickets für die Rückreise zu *Ihrem Wohnsitz* in derselben Serviceklasse, die *Sie* ursprünglich gebucht haben, abzüglich allfälliger *Rückerstattungen*, bis zu der in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes aufgeführten Versicherungssumme für vorzeitige/verspätete Rückreise.

HINWEIS: Falls *Ihre Polizze* auch Deckung für Reiseabbruch bietet, erstatten *wir* entweder den nicht genutzten und nicht erstattungsfähigen Teil *Ihres* ursprünglichen Rückreisetickets im Rahmen des Versicherungsschutzes für Reiseabbruch oder die zusätzlichen Kosten für die Rückreise im Rahmen des Versicherungsschutzes für die vorzeitige/verspätete Rückreise, jedoch nicht beides

WICHTIG: Zusätzliche Kosten für *Ihr* Rückreiseticket zu *Ihrem Wohnsitz* im Rahmen der vorzeitigen/verspäteten Rückreise können nur dann erstattet werden, wenn die Rückreise im versicherten Arrangement enthalten war.

Fortsetzung einer unterbrochenen Reise

Wenn *Sie Ihre Reise* aus einem oder mehrerer der unten aufgeführten *versicherten Ereignisse* unterbrechen müssen, unterstützen *wir Sie* bei der Sicherstellung der für die Fortsetzung *Ihrer Reise* erforderlichen Transportmöglichkeiten:

i. *Wir* erstatten *Ihnen* die notwendigen Transportkosten, die *Ihnen* für die Fortsetzung *Ihrer Reise* entstehen, abzüglich allfälliger *Rückerstattungen*, bis zu der in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes angeführten Versicherungssumme für die Fortsetzung einer unterbrochenen *Reise*;
ii. *Wir* erstatten *Ihnen* die von *Ihnen* zu zahlenden zusätzlichen Unterkunftskosten abzüglich allfälliger *Rückerstattungen* bis zu der in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes aufgeführten Versicherungssumme für die Fortsetzung einer unterbrochenen *Reise*, wenn *Sie* im Voraus für eine gemeinsame *Unterkunft* bezahlt haben und *Ihre Reisebegleitung* seine *Reise* beenden muss.

Verlängerter Aufenthalt

Wenn *Sie Ihre Reise* aus einem oder mehrerer der unten aufgeführten *versicherten Ereignisse* unterbrechen müssen und die Unterbrechung dazu führt, dass *Sie* länger als ursprünglich geplant an *Ihrem Reiseziel* (oder dem Ort der Unterbrechung) bleiben müssen, erstatten *wir Ihnen*, die zusätzlichen Kosten für *Unterkunft* und *öffentlichen Nahverkehr*, abzüglich allfälliger *Rückerstattungen*, bis zu der in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes aufgeführten Versicherungssumme für den verlängerten Aufenthalt.

Versicherte Ereignisse:

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

Allianz

Es gilt die folgende Bedingung:

a. Ein *Arzt* muss *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* entweder untersuchen oder beraten und den Abbruch der *Reise* anordnen.

2. Ein *Familienmitglied*, das nicht mit *Ihnen* reist, erkrankt oder verletzt sich oder sein Gesundheitszustand verschlechtert sich so sehr, dass *Sie Ihre Reise* abbrechen müssen (eingeschlossen ist die Diagnose einer *epidemischen* oder *pandemischen* Krankheit wie COVID-19).

   Es gelten die folgenden Bedingungen:

   a. Die Krankheit, *Verletzung*, oder der Gesundheitszustand muss von einem *Arzt* als lebensbedrohlich eingestuft werden oder einen Krankenhausaufenthalt erfordern; oder
   b. *Sie* müssen während der geplanten Reisedauer tägliche Pflege und medizinische Hilfe leisten, die über die normale Pflege *Ihres Familienmitglieds* hinausgeht.

3. *Sie*, *Ihre Reisebegleitung*, ein *Familienmitglied* oder *Ihr Assistenz-Hund* sterben während *Ihrer Reise*.
4. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* werden namentlich, spezifisch und individuell in einer Anordnung oder Anweisung genannt und unter *Quarantäne* gestellt, weil *Sie* einer ansteckenden Erkrankung ausgesetzt waren (eingeschlossen ist die Diagnose einer *epidemischen* oder einer *pandemischen* Krankheit wie COVID-19).

   Das Folgende ist nicht gedeckt:

   Eine *Quarantäne*, die allgemein oder umfassend für Teile oder die Gesamtheit einer Bevölkerung, eines geographischen Gebiets, eines Gebäudes oder eines Schiffes oder auf der Grundlage *Ihres* Reiseziels, *Ihres Wohnsitzes* oder *Ihres* Aufenthaltsortes gilt. Dies gilt auch dann, wenn die Quarantäneanordnung oder -richtlinie ausdrücklich festlegt, dass *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* namentlich unter *Quarantäne* gestellt werden.
5. *Sie*, *Ihre Reisebegleitung* oder *Ihr Familienmitglied* werden benachrichtigt, dass ein Organ, für das *Sie*, *Ihre Reisebegleitung* oder *Ihr Familienmitglied* auf einer Warteliste stehen, verfügbar ist. Daher müssen *Sie*, *Ihre Reisebegleitung* oder *Ihr Familienmitglied* eine zuvor nicht geplante Transplantationsoperation durchführen lassen.
6. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* haben einen *Verkehrsunfall*.

   Es gelten die folgenden Bedingungen:

   a. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* benötigen medizinische Hilfe; oder
   b. Das Fahrzeug muss repariert werden, da seine Bedienung aufgrund des *Unfalls* nicht mehr sicher ist.

7. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* sind gesetzlich verpflichtet, während *Ihrer Reise* an einem Gerichtsverfahren teilzunehmen.

   Es gilt die folgende Bedingung:

   a. Die Teilnahme erfolgt nicht im Rahmen *Ihrer* Berufstätigkeit (wenn *Sie* z. B. in *Ihrer* Funktion als Anwalt, Richter, Mitarbeiter im Gerichtssaal, Vollzugsbeamter oder Rechtsanwalts-Assistent/In teilnehmen, wäre dies nicht abgedeckt).

8. *Ihr Wohnsitz* oder der *Wohnsitz Ihrer Reisebegleitung* wird *unbewohnbar*.
9. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* fungieren als *Einsatzkraft* und werden aufgrund eines *Unfalls* oder Notfalls (einschließlich einer *Naturkatastrophe*) zur Hilfe oder Unterstützung während des ursprünglich geplanten Reisezeitraums herangezogen.
10. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* sind Reisende in einem entführten Flugzeug, Zug, Fahrzeug oder Schiff.
11. *Sie*, *Ihre Reisebegleitung* oder ein *Familienmitglied* werden als Mitglied der Armee oder zum Grundwehrdienst/ Zivildienst einberufen, außer im Kriegsfall.
12. *Sie* versäumen mindestens 50 % der Dauer *Ihrer Reise* aufgrund eines der folgenden Ereignisse:

    a. Verspätung eines *Beförderungsunternehmens*;
    b. *Arbeitskampf/ Streik*, es sei denn, er wird vor dem Abschluss *Ihrer Polizze* angedroht oder angekündigt;
    c. *Naturkatastrophe;*
    d. Die Straßen sind aufgrund von *Unwetter* gesperrt oder unpassierbar;
    e. Verlorene oder gestohlene Reisedokumente, die für die Fortsetzung der *Reise* erforderlich sind und nicht rechtzeitig ersetzt werden können;
       i. *Sie* müssen sich nach besten Kräften bemühen und *Ihre* Bemühungen zur Ausstellung von Ersatzdokumenten durch zuständige Behörden dokumentieren, die es *Ihnen* ermöglichen würden, die ursprünglich geplanten Reisedaten einzuhalten.
    f. *Innere Unruhen*.

    HINWEIS: Dies gilt nicht für Verzögerungen, die wegen der Stornierung durch den *Reiseanbieter* vor *Ihrem Abreisedatum* entstehen.

13. Ein *Beförderungsunternehmen* verweigert *Ihnen* oder *Ihrer Reisebegleitung* die Beförderung aufgrund des Verdachts, dass *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* an einer ansteckenden Krankheit (einschließlich einer *epidemischen* oder *pandemischen* Krankheit wie COVID-19) leiden. Dies umfasst nicht die Verweigerung zur Beförderung aufgrund *Ihrer* Nichtbeachtung von Regeln oder Anforderungen für die *Reise* oder die Einreise zu *Ihrem Reiseziel* oder *Transitland*.
14. *Sie* müssen wegen der Geburt des Kindes *Ihres Familienmitglieds* anwesend sein.
15. *Ihr Reiseziel* wird *unbewohnbar*.
16. Eine Familie außerhalb *Ihres* Wohnsitzlandes kann *Sie* während *Ihrer Reise* nicht wie geplant aufnehmen, weil jemand in deren Haushalt verstorben ist, erkrankt ist, verletzt wurde oder sich sein Gesundheitszustand verschlechtert hat.

17. Regierungsbehörden ordnen aufgrund einer *Naturkatastrophe* eine obligatorische Evakuierung an *Ihrem* Zielort an, während *Sie* auf *Ihrer Reise* sind.
    Es gilt die folgende Bedingung:
    a. *Ihre Polizze* wurde abgeschlossen, bevor die Öffentlichkeit von dem Ereignis erfuhr, das zu der obligatorischen Evakuierung führte.
18. *Ihr* Fahrzeug oder das Fahrzeug *Ihrer Reisebegleitung*, das während *Ihrer Reise* als Hauptverkehrsmittel dient, erleidet während *Ihrer Reise* eine *Panne*, wodurch das Fahrzeug nicht mehr sicher gefahren werden kann.
19. *Ihr* Fahrzeug oder das *Ihrer Reisebegleitung*, das während *Ihrer Reise* als Haupttransportmittel dient, wird gestohlen.
20. *Ihre* Katze oder *Ihr* Hund, die *Sie* als *Haustier* halten, erkrankt oder verletzt sich so schwer, sodass *Sie* die *Reise* abbrechen müssen.
    Es gelten die folgenden Bedingungen:
    a. Die Krankheit oder *Verletzung* muss von einem *Tierarzt* als lebensbedrohlich eingestuft werden oder einen Aufenthalt in der Tierklinik erfordern oder *Sie* müssen während der geplanten Reisedauer tägliche Pflege und medizinische Hilfe leisten, die über die normale Pflege *Ihres Haustiers* hinausgeht.
    b. *Ihr Haustier* darf vor dem Abschluss dieser *Polizze* keine Symptome der Erkrankung oder *Verletzung* gezeigt haben oder dafür behandelt worden sein.
21. *Ihr Haustier* stirbt.

VERSPÄTUNGSSCHUTZ

HINWEIS:

Dieser Versicherungsschutz gilt nicht für Verspätungen, die sich aus der Änderung des Zeitplans eines *Reiseanbieters* oder der Stornierung einer Leistung vor Antritt der *Reise* ergeben.

Es gibt Auslagen, die in den Verantwortungsbereich *Ihres Beförderungsunternehmens* oder *Ihres* Reiseveranstalters fallen. Solche Kosten ersetzen *wir* nicht. Sollten *Sie* Ansprüche gegen ein *Beförderungsunternehmen* haben, dann leisten *wir*, wenn *Sie Ihre* Ansprüche gegen das *Beförderungsunternehmen* geltend gemacht haben und dieses seiner Verpflichtung nicht nachkommt.

Allgemeine Verspätung

Falls sich *Ihre Reise* wegen einem oder mehreren der aufgeführten *versicherten Ereignisse* mindestens um die, in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes angeführten Dauer für die Mindestverzögerung verspätet, werden *wir* nicht nutzbare, im Voraus bezahlte Reiseleistungen und zusätzliche Ausgaben, die *Ihnen* während der Verspätung für Mahlzeiten, *Unterkunft*, Kommunikation und *öffentlichen Nahverkehr* entstehen, abzüglich allfälliger *Rückerstattungen*, bis zu dem Höchstbetrag in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes für die Allgemeine Verspätung erstatten.

Verpasste Abreise

Wenn *Sie* die Abfahrt bzw. den Abflug *Ihres* im Voraus gebuchten Transportmittels (wie auf *Ihrer* ursprünglichen Reiseroute angegeben) aufgrund einer Verspätung des *öffentlichen Nahverkehrs* auf dem Weg zum Abfahrts- bzw. Abflugort verpassen, erstatten *wir Ihnen*, abzüglich allfälliger *Rückerstattungen* und bis zu dem in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes aufgeführten Höchstbetrag, die notwendigen zusätzlichen Transport- und Unterbringungskosten, damit *Sie* entweder *Ihr* Ziel erreichen oder nach Hause zurückkehren können.

Falls die Verspätung wegen einem oder mehreren der unten aufgeführten *versicherten Ereignisse* dazu führt, dass *Sie* die Abfahrt *Ihrer* Kreuzfahrt oder Rundreise verpassen, erstatten *wir Ihnen*, abzüglich allfälliger *Rückerstattungen* und bis zu dem in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes aufgeführten Höchstbetrag, die notwendigen zusätzlichen Transport- und Unterbringungskosten, damit *Sie* entweder *Ihre* Kreuzfahrt/ Rundreise oder *Ihr Reiseziel* erreichen können.

Versicherte Ereignisse:

1. Eine durch ein *Beförderungsunternehmen* verursachte Verspätung;
2. Ein *Arbeitskampf/ Streik*, es sei denn, er wurde vor dem Abschluss *Ihrer Polizze* angedroht oder angekündigt;
3. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* werden namentlich, spezifisch und individuell in einer Anordnung oder Anweisung genannt und unter *Quarantäne* gestellt, weil *Sie* einer ansteckenden Erkrankung ausgesetzt waren (eingeschlossen ist die Diagnose einer *epidemischen* oder einer *pandemischen* Krankheit wie COVID-19).
   Das Folgende ist nicht gedeckt:
   Eine *Quarantäne*, die allgemein oder umfassend für Teile oder die Gesamtheit einer Bevölkerung, eines geographischen Gebiets, eines Gebäudes oder eines Schiffes oder auf der Grundlage *Ihres Reiseziels*, *Ihres*

***Wohnsitzes* oder *Ihres* Aufenthaltsortes gilt. Dies gilt auch dann, wenn die Quarantäneanordnung oder -richtlinie ausdrücklich festlegt, dass *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* namentlich unter *Quarantäne* gestellt werden.**

4. Eine *Naturkatastrophe*;
5. Verlorene oder gestohlene Reisedokumente;
6. Entführung, außer wenn es sich um einen *terroristischen Anschlag* handelt;
7. *Innere Unruhen;*
8. Ein *Verkehrsunfall*;
9. Ein *Beförderungsunternehmen* verweigert *Ihnen* oder *Ihrer Reisebegleitung* die Beförderung aufgrund des Verdachts, dass *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* an einer ansteckenden Krankheit (einschließlich einer *epidemischen* oder *pandemischen* Krankheit wie COVID-19) leiden. Dies schließt nicht ein, dass *Ihnen* die Beförderung verweigert wird, weil *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* es ablehnen oder es versäumen, die Regeln oder Anforderungen für die *Reise* oder Einreise an *Ihren* Bestimmungsort oder in ein *Transitland* zu erfüllen;
10. Die *Reise Ihrer Reisebegleitung* verzögert sich aufgrund eines der oben aufgeführten *versicherten Ereignisse* für den Verspätungsschutz.

REISEGEPÄCKVERSICHERUNG

Wenn *Ihr Gepäck* während *Ihrer Reise* durch einen *Reiseanbieter* verloren geht oder wenn es während der *Reise* beschädigt oder gestohlen wird, erstatten *wir Ihnen*, abzüglich allfälliger *Rückerstattungen*, den geringeren der folgenden Beträge und bis zu der in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes für Reisegepäckversicherung aufgeführten Versicherungssumme:

i. Kosten für die Reparatur des beschädigten Gepäckstücks; oder
ii. Kosten für den Ersatz des verlorenen, beschädigten oder gestohlenen *Gepäcks* für den gleichen oder einen ähnlichen Gegenstand zum aktuellen Marktwert.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

a. *Sie* müssen schnellstmöglich, wenn möglich und tunlich innerhalb von 24 Stunden nach Feststellung des Schadens, Verlusts oder Diebstahls eine Schadenanzeige mit einer Beschreibung des Gegenstandes und seines Wertes bei den zuständigen örtlichen Behörden, dem *Reiseanbieter*, Hotel oder *Beförderungsunternehmen* einreichen und eine Kopie davon aufbewahren.
b. Falls *Sondergepäck* gestohlen wird, ist die Vorlage einer Kopie des Polizeiberichts oder eines anderen geeigneten Nachweises notwendig;
c. *Sie* müssen Originalrechnungen oder andere Kaufnachweise für jeden verlorenen, beschädigten oder gestohlenen Gegenstand vorlegen. **Für Artikel ohne Originalrechnungen oder einem anderen Kaufnachweis übernehmen *wir* nur bis zu 50% der Kosten für den Ersatz des verlorenen, beschädigten oder gestohlenen Artikels durch den gleichen oder einen ähnlichen Artikel**; und
d. *Sie* müssen den Diebstahl oder Verlust eines Mobilfunkgeräts *Ihrem* Netzbetreiber melden und die Sperrung des Geräts und / oder SIM-Karte beantragen.

Besondere Ausschlüsse für die Reisegepäckversicherung:

1. **Tiere, einschließlich der Überreste von Tieren;**
2. **Autos, Motorräder, Motoren, Flugzeuge (außer Verbraucher- oder Hobby-Drohnen), motorisierte Wasserfahrzeuge und andere motorisierte Fahrzeuge und zugehöriges Zubehör und Ausrüstung;**
3. **Fahrräder, E-Bikes, Skier und Snowboards (außer während der Beförderung durch ein befugtes *Beförderungsunternehmen*);**
4. **Hörgeräte, verschriebene Brillen und Kontaktlinsen;**
5. **Künstliche Zähne und orthopädische Produkte;**
6. **Verbrauchsmaterialien (außer Kosmetik-Artikel), Medikamente, medizinische Geräte/Zubehör und verderbliche Güter;**
7. **Tickets, Reisepässe, Urkunden, Blaupausen (z.B. Baupläne), Dienstmarken und andere Dokumente;**
8. **Bargeld, Devisen, Bankomatkarten, Kreditkarten, Anleihen oder Schuldscheine, digitale Zahlungsmittel, Reiseschecks, Wertpapiere, Edelmetall-Barren oder Schlüssel;**
9. **Teppiche und Teppichböden;**
10. **Antiquitäten und Kunstgegenstände;**
11. **Zerbrechliche oder spröde Gegenstände;**
12. **Schusswaffen und andere Waffen, einschließlich Munition;**
13. **Immaterielles Eigentum, einschließlich Software und elektronische Daten;**

14. **Firmeneigentum oder Handelswaren;**
15. **Gegenstände, die *Ihnen* nicht gehören.**
16. ***Gepäck*, während es:**
    a. **versendet wird, es sei denn durch ein befugtes *Beförderungsunternehmen*;**
    b. **sich in oder auf einem Autoanhänger befindet;**
    c. **sich unbeaufsichtigt in einem unversperrten Kraftfahrzeug befindet; oder**
    d. **sich unbeaufsichtigt in einem versperrten Fahrzeug befindet, es sei denn, das *Gepäck* ist von außen nicht einsehbar;**
17. ***Gepäckstücke*, die verlegt oder vergessen werden oder verloren gehen, während sie sich in *Ihrem* Gewahrsam befinden.**

VERSPÄTETE GEPÄCKAUSLIEFERUNG

Wenn *Ihr Gepäck* durch ein mit dem Transport beauftragtes *Beförderungsunternehmen* während *Ihrer Reise* verspätet am *Reiseziel* ausgeliefert wird, erstatten *wir Ihnen* die entstandenen Kosten, die *Ihnen* für den Kauf unbedingt notwendiger Gegenstände entstehen. Es gilt die in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes für die Gepäckversicherung aufgeführten Versicherungssumme.

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

AUSLANDSKRANKENVERSICHERUNG

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

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

Wenn *Sie* stationär in ein *Krankenhaus* aufgenommen werden müssen, können *wir* dem *Krankenhaus* gegenüber eine Kostengarantie bis zu der in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes für Auslandskrankenversicherung aufgeführten Versicherungssumme geben, sofern diese akzeptiert wird.

Falls *Sie* während *Ihrer* Auslandsreise unerwartet vor der 37. Schwangerschaftswoche entbinden, hat *Ihr* neugeborenes Kind Anspruch auf notfallmedizinische Leistungen gemäß den hier beschriebenen Bedingungen. Das neugeborene Kind teilt sich dabei die maximale Versicherungssumme des gebärenden Elternteils, wie in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes für die Auslandskrankenversicherung angegeben.

WICHTIG: Bitte beachten *Sie*, dass dieser Versicherungsschutz subsidiär ist. Reichen *Sie Ihre* Rechnungen zuerst bei *Ihrer* Sozialversicherung ein. Sofern *Sie* nicht krankenversichert sind oder bekannt ist, dass *Ihre* Krankenversicherung in dem geografischen Gebiet, in dem *Ihr* medizinischer Notfall behandelt wurde, keinen Versicherungsschutz bietet, reichen *Sie Ihre* Rechnungen bitte direkt bei *uns* ein. Jede Zahlung, die *Sie* von einem anderen Versicherungsanbieter oder einer anderen Einrichtung erhalten, wird von *Ihrem* Anspruch abgezogen.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

a. Die Versorgung muss medizinisch notwendig sein, um als Notfall eingestuft zu werden und
b. muss durch einen *Arzt*, Zahnarzt oder in einem *Krankenhaus* erfolgen.

Zusätzlich zu den Allgemeinen Ausschlüssen bieten *wir* keine Deckung für:

a. **Versorgung, die nach dem Ende *Ihres* Versicherungsschutzes geleistet wird.**
b. **Kosten für eine Versorgung, die keine Notfallversorgung ist;**
c. **Die folgenden Leistungen und Pflege im Besonderen:**
    1. **Freiwillige kosmetische Operationen oder Pflege;**

2. **Jährliche oder routinemäßige Untersuchungen;**
3. **Langzeitpflege;**
4. **Allergiebehandlungen für nicht lebensbedrohliche Reaktionen;**
5. **Untersuchung/Wartung bzw. Verlust/Schäden an/von Hörgeräten, Zahnprothesen, Brillen und Kontaktlinsen;**
6. **Physiotherapie, Rehabilitation oder Palliativversorgung, die nicht notwendig ist, um *Sie* für den Transport zu stabilisieren;**
7. **Experimentelle Behandlung.**

MEDIZINISCH NOTWENDIGER TRANSPORT

WICHTIG:

- Wenn *Ihr* Notfall unmittelbar oder lebensbedrohlich ist, suchen *Sie* bitte sofort die lokale Notfallversorgung auf.
- *Wir* sind nicht Anbieter von medizinischen Diensten und Notfalldiensten und dürfen auch nicht als solcher betrachtet werden.
- Weder *wir* noch *unsere* Partner oder Vertreter sind verantwortlich für die Verfügbarkeit, Menge, Qualität oder Ergebnisse einer erhaltenen medizinischen Behandlung oder für das Versäumnis einer Person, medizinische Dienstleistungen zu erbringen oder zu erhalten.
- *Unsere* Dienstleistungen können der Genehmigung durch entsprechende lokale Behörden sowie *Reise*- und rechtlichen oder regulatorischen Einschränkungen unterliegen.

Wir erstatten *Ihnen* die *angemessenen und üblichen Kosten* bis zu der in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes aufgeführten Versicherungssumme für den medizinisch notwendigen Transport, unter Berücksichtigung sämtlicher Sublimits.

Falls *Sie* während *Ihrer* Auslandsreise unerwartet vor der 37. Schwangerschaftswoche entbinden, hat *Ihr* neugeborenes Kind Anspruch auf notfallmedizinische Leistungen gemäß den hier beschriebenen Bedingungen. Das neugeborene Kind teilt sich dabei die maximale Versicherungssumme des gebärenden Elternteils, wie in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes für die Auslandskrankenversicherung angegeben

Transport ins nächste *Krankenhaus* (*Sie* werden zur nächstgelegenen geeigneten medizinischen Einrichtung transportiert)
Falls *Sie* auf *Ihrer Reise* schwer erkranken oder sich *verletzen* (einschließlich der Diagnose einer *epidemischen* oder *pandemischen* Krankheit wie COVID-19), übernehmen *wir* die Kosten für den örtlichen Nottransport vom Ort des ersten Vorfalls zu einem *Arzt* oder einer medizinischen Einrichtung vor Ort:

Falls die lokalen medizinischen Einrichtungen nicht in der Lage sind, eine angemessene medizinische Behandlung durchzuführen:

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

Die folgenden Bedingungen gelten, wenn ein Transport zu einer anderen medizinischen Einrichtung notwendig wird, weil die örtlichen medizinischen Einrichtungen nicht in der Lage sind, eine angemessene medizinische Versorgung zu bieten, gemäß den Punkten 1, 2 und 3 oben:

a. *Sie* oder jemand in *Ihrem* Namen muss sich mit *uns* in Verbindung setzen und *wir* werden alle Transportvorkehrungen im Voraus treffen. Sofern *wir* den Transport nicht autorisiert und arrangiert haben, zahlen *wir* maximal die *angemessenen und üblichen Kosten*.
b. Ein oder mehrere Anbieter von Notfalltransporten müssen willens und in der Lage sein, *Sie* von *Ihrem* aktuellen Standort zu dem ermittelten *Krankenhaus* oder der ermittelten Einrichtung zu transportieren;

Medizinischer Rücktransport (Rücktransport an Medizinischer Rücktransport (Rücktransport an *Ihren* Wohnort nach einer dringenden medizinischen Behandlung) Wohnort nach einer dringenden medizinischen Behandlung)
Falls *Sie* während *Ihrer Reise* schwer erkranken oder sich verletzen (einschließlich der Diagnose einer *epidemischen* oder einer *pandemischen* Krankheit wie COVID-19) und von den behandelnden *Ärzten* die Flug- bzw. Beförderungstauglichkeit bestätigt wird, werden *wir* das Folgende tun:

1. Organisieren und Bezahlen *Ihres* nicht notfallmäßigen, nicht spezialisierten Transports durch ein gewerbliches *Beförderungsunternehmen* in der gleichen Serviceklasse, die *Sie* ursprünglich gebucht haben, es sei denn,

eine andere Serviceklasse oder eine andere Art von Transportmittel wird aus medizinischen Gründen notwendig, abzüglich allfälliger *Rückerstattungen* für nicht genutzte Tickets. Der Transport erfolgt zu einem der folgenden Ziele:
   a. An *Ihren Wohnsitz;*
   b. An einen Ort *Ihrer* Wahl in *Ihrem Wohnsitzland*; oder
   c. Zu einer medizinischen Einrichtung in der Nähe *Ihres Wohnsitzes* oder zu einem Ort *Ihrer Wahl* in *Ihrem Wohnsitzland*. In jedem Fall muss die medizinische Einrichtung gewillt und in der Lage sein, *Sie* als Patient aufzunehmen und muss medizinisch geeignet für *Ihre* weitere Versorgung sein.
2. Organisieren und Bezahlen einer *medizinischen Begleitung*, falls eine solche notwendig ist.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

a. Für *Ihren* Transport müssen spezielle medizinische Voraussetzungen erfüllt werden (z. B. wenn mehr als ein Sitzplatz *medizinisch notwendig* ist, damit *Sie* reisen können);
b. *Sie* oder jemand in *Ihrem* Namen muss sich mit *uns* in Verbindung setzen, und *wir* werden alle Transportvorkehrungen im Voraus treffen. Sofern *wir* den Transport nicht autorisiert und arrangiert haben, zahlen *wir* maximal die *angemessenen und üblichen Kosten;*
c. Ein oder mehrere Anbieter von Notfalltransporten müssen willens und in der Lage sein, *Sie* von *Ihrem* aktuellen Standort zu dem gewählten *Krankenhaus* oder der gewählten medizinischen Einrichtung zu transportieren.

Transport zum Krankenbett (Beförderung einer nahestehenden Person oder Transport zum Krankenbett (Beförderung einer nahestehenden Person oder *Ihres Familienmitglieds* zu *Ihnen*))
Wenn *Ihnen* während *Ihrer Reise* vom behandelnden *Arzt* mitgeteilt wird, dass *Sie* während *Ihrer Reise* länger als 72 Stunden im *Krankenhaus* bleiben müssen (eingeschlossen ist der Krankenhausaufenthalt aufgrund einer *epidemischen* oder *pandemischen* Krankheit wie COVID-19) oder dass *Ihr* Zustand unmittelbar lebensbedrohlich ist, bezahlen *wir* den Hin- und Rücktransport (falls notwendig) sowie die *Unterkunft* für eine nahestehende Person oder für ein *Familienmitglied*, damit *Ihnen* diese Person zur Seite stehen kann. Gedeckt ist die Hin- und Rückreise in der Economy-Klasse eines *Reiseanbieters* zum Ort des *Krankenhauses*, in dem *Sie* stationär behandelt werden.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

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

Rückkehr von *betreuungspflichtigen Personen* (Heimtransport von Minderjährigen und *betreuungspflichtigen Personen*)
Falls *Sie* sterben oder der behandelnde *Arzt Ihnen* mitteilt, dass *Sie* während *Ihrer Reise* länger als 24 Stunden im *Krankenhaus* bleiben müssen, bezahlen *wir* die Beförderung *Ihrer Reisebegleitung*, die unter 18 Jahre alt ist oder von den *betreuungspflichtigen Personen* zu einem der folgenden Orte:

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

Wir werden die Kosten für den Transport und die *Unterkunft* für ein erwachsenes *Familienmitglied* bezahlen, damit es *Ihre Reisebegleitung*, die unter 18 Jahre alt ist oder *betreuungspflichtige Personen* begleiten kann, falls dies notwendig ist.

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

Es gelten die folgenden Bedingungen:

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

Überführungskosten (Ihre sterblichen Überreste werden nach Hause transportiert)
Falls *Sie* während *Ihrer Reise* versterben, werden *wir* die angemessenen und notwendigen Dienstleistungen bezahlen, um *Ihre* sterblichen Überreste zu einem der folgenden Orte zu transportieren:

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

Allianz

Es gilt die folgende Bedingung:

a. Jemand muss sich in *Ihrem* Namen mit *uns* in Verbindung setzen, und *wir* werden alle Transportvorkehrungen im Voraus treffen. Sofern *wir* den Transport nicht autorisiert und arrangiert haben, zahlen *wir* nur bis zu dem Betrag, den *wir* gezahlt hätten, wenn *wir* die Vorkehrungen getroffen hätten; und

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

Wir übernehmen außerdem die Kosten für Transport und *Unterkunft* für ein *Familienmitglied*, das zum Ort *Ihres* Todes reist, um die notwendigen Vorkehrungen zu treffen.

Suche und Bergung
Wir zahlen die Kosten für Such- und Rettungsaktionen durch ein professionelles Rettungsteam, wenn *Sie* während *Ihrer Reise* als vermisst gemeldet werden oder aus einer physischen Notsituation gerettet werden müssen. Dies umfasst nicht die Kosten für *Ihre* medizinische Behandlung oder den Nottransport vom Ort der Rettungsmaßnahmen zu einer medizinischen Einrichtung.

REISE-PRIVATHAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Wenn ein Haftpflichtanspruch gegen *Sie* erhoben wird, weil *Sie* während *Ihrer Reise* Folgendes verursacht haben:

- *Verletzung* einer *fremden Person*;
- Tod einer *fremden Person*; oder
- Beschädigung von Eigentum einer *fremden Person*

zahlen *wir* bis zu der in *Ihrer* Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes für die Reise-Privathaftpflichtversicherung aufgeführten Versicherungssumme für:

- die Entschädigung, zu der *Sie* für den verursachten Schaden gesetzlich verpflichtet sind; und
- die *Ihnen* entstandenen Kosten für die Verteidigung *Ihres* Rechts.

Wir übernehmen außerdem im Falle eines Gerichtsverfahrens gegen *Sie*:

- die Rechtsvertretung für *Ihren* Fall und die damit verbundenen Verfahren; und
- die Geltendmachung aller für *Ihre* zivilrechtliche Haftung zur Verfügung stehenden Regressmöglichkeiten in allen zivil- oder strafrechtlichen Angelegenheiten, die sich aus dem Schadenfall ergeben.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- *Sie* müssen *uns* so rasch als möglich über den Haftpflichtanspruch einer *fremden Person* gegen *Sie* informieren;
- *Sie* dürfen die Haftung nicht ohne *unsere* ausdrückliche Zustimmung anerkennen;
- *Sie* dürfen ohne *unsere* schriftliche Genehmigung keine Zahlungen an die *fremde Person* anbieten;
- *Sie* dürfen ohne *unsere* ausdrückliche Erlaubnis nicht mit der *fremden Person* korrespondieren;
- *Sie* müssen *uns* ermächtigen, in *Ihrem* Namen zu handeln, um *Sie* gegen den Haftungsanspruch der *fremden Person* zu verteidigen;
- wenn es nicht möglich ist, *unsere* Anweisungen rechtzeitig einzuholen, müssen *Sie* alle erforderlichen Verfahrensschritte innerhalb der rechtlich vorgegebenen Frist unternehmen;
- *Sie* müssen *uns* alle Informationen über den Anspruch zukommen lassen, einschließlich
  - eine ausführliche Darstellung der Umstände, unter denen der Anspruch geltend gemacht wird;
  - alle verfügbaren Beweise;
  - alle Dokumente und/oder Korrespondenz, die *Sie* von der *fremden Person* oder deren Vertretern erhalten haben; und
  - alle anderen Dokumente und/oder Korrespondenz, die für den Anspruch relevant sind.

Besondere Ausschlüsse für die Reise-Privathaftpflichtversicherung:

Es besteht kein Versicherungsschutz im Rahmen der Reise-Privathaftpflichtversicherung für Ansprüche gegen *Sie*, die sich aus *Ihrer* Teilnahme an folgenden Aktivitäten ergeben

- *Hochrisiko-Sportarten und Aktivitäten;*
- betriebliche, berufliche oder gewerbsmäßigen Tätigkeiten;

- das Halten, Lenken, Reparieren, Warten oder Benutzen von motorisierten oder mechanischen *Fahrzeugen*, einschließlich Go-Karts;
- das Besitzen, das Halten, Ziehen, Reparieren, Warten oder Benutzen von Anhängern oder Wohnwagen;
- das Besitzen, das Halten, Führen, Reparieren, Warten oder Benutzen von Schiffen, Wasserfahrzeugen oder Luftfahrzeugen jeglicher Art, einschließlich Drohnen;
- die Nutzung von Eigentum, das *Ihnen* nicht gehört, ohne die Erlaubnis des Eigentümers;
- die Verwendung von Feuerwaffen, Waffen, Munition, pyrotechnischer Ausrüstung oder Sprengstoff;
- das Besitzen und Halten von Tieren; oder
- jede organisierte Rennveranstaltung oder Wettbewerb, für den eine formelle Anmeldung erforderlich ist.

Es besteht kein Versicherungsschutz im Rahmen der Reise-Privathaftpflichtversicherung für Ansprüche gegen *Sie*, die aus *Ihrer* Beteiligung an folgenden Ereignissen resultieren:

- *Verletzung*, Tod, Sachschäden oder Vermögensschäden eines *Familienmitglieds* oder *Ihrer Reisebegleitung*;
- *Verletzung*, Tod, Sachschäden oder Vermögensschäden von Personen, die bei *Ihnen* oder einem *Familienmitglied* angestellt sind, die durch die Arbeit, mit der sie beschäftigt sind, verursacht werden;
- Schäden an Schiffen und Flugzeugen, einschließlich der Ausrüstung und Zubehör;
- Verlust oder Beschädigung von Daten und Software;
- Schäden an und durch den Verlust (einschließlich Folgeschäden) von Schlüsseln zu Geschäftsräumlichkeiten oder anderen geschäftlichen Zutritts-Systemen wie Badges oder Anhängern;
- *Verletzung* von Urheberrechten, Patenten, Markenrechten und Handelsnamen;
- Schäden an Dokumenten, Plänen, Archiven, philatelistischen und numismatischen Sammlungen, Gegenständen von historischer oder einzigartiger Natur, Kunstwerken und Antiquitäten oder Informationssammlungen;
- Schäden an Geld, Münzen, Gold, Silber, Platin, Edelsteinen und Perlen, Banknoten oder Schuldverschreibungen, begebbaren Instrumenten, Reiseschecks, Wertpapieren und Gold- oder Silberbarren;
- Verdienst-, Gewinn-, Gehalts-, Renten-, Lohn- oder andere festgelegte Einkommensquellen, Unterhalt, medizinische Behandlung im Falle von Arbeitsunfähigkeit und Sozialhilfeansprüchen sowie alle anderen Folgeschäden;
- Unterlassung von Handlungen, die den Schaden oder Verlust hätten verhindern können;
- Nichteinhaltung örtlicher Gesetze, vertraglicher Verpflichtungen oder anderer gesetzlicher Vorschriften;
- das Versäumnis, eine Versicherung abzuschließen, die für die Aktivität, an der *Sie* teilgenommen haben, obligatorisch ist und die zu *Verletzung*, Tod, Sachschäden oder Vermögensverlusten geführt hat;
- Schäden an Eigentum - mit Ausnahme von Räumlichkeiten, die für Freizeitaktivitäten gemietet wurden - das sich in *Ihrem* gesetzlichen Gewahrsam oder unter *Ihrer* Kontrolle befindet;
- übertragbare/ansteckende Krankheiten;
- erhebliche, weitreichende Ausfälle, Störungen, Fehler oder Schäden, die den Zugriff auf ein *Computersystem* oder die Verarbeitung, Nutzung oder den Verlust von Daten betreffen.

Unser Versicherungsschutz erstreckt sich nicht auf die Zahlung der folgenden *Ihnen* auferlegten finanziellen Belastungen: Bußgelder, Vertragsstrafen, gerichtliche Geldstrafen, Verwaltungsstrafen, Steuern oder andere öffentliche Abgaben.

REISE-UNFALLVERSICHERUNG

Wenn *Sie* bei einem *Unfall* während *Ihrer Reise verletzt* werden, wird die Entschädigung anhand des festgestellten Invaliditätsgrades und unter Anwendung der nachstehenden Tabelle errechnet. *Wir* zahlen bis zu der in *Ihrer* Zusammenfassung des Versicherungsschutzes aufgeführten Versicherungssumme für die Reise-Unfallversicherung, wenn die *Verletzungen* zu *Ihrer* dauerhaften Invalidität oder innerhalb des in *Ihrer* Deckungsübersicht angegebenen Zeitraums zu *Ihrem* Tod führen.

Falls der *Unfall* zu *Ihrem* Tod führt, werden alle Beträge, die *wir Ihnen* bereits für *Ihre* dauerhafte Invalidität aufgrund desselben *Unfalls* gezahlt haben, von der Versicherungssumme für den Todesfall abgezogen.

Wenn *Sie* durch einen *Unfall* mehrere dauerhafte Beeinträchtigungen erleiden, gilt die maximale Versicherungssumme für die Reise-Unfallversicherung als Gesamtleistung für alle betroffenen Körperteile oder Organe.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- *Sie* müssen den von *uns* beauftragten *Ärzten* gestatten, *Sie* nach dem *Unfall* zu untersuchen. *Wir* übernehmen die für die Untersuchung erforderlichen Kosten.
- *Sie* müssen *Ihre* behandelnden *Ärzte* von der Schweigepflicht entbinden und anderen Versicherern, Sozialversicherungsträgern und Behörden gestatten, dass alle medizinischen und nichtmedizinischen Informationen in Zusammenhang mit dem *Unfall* an *uns* weitergegeben werden.

Besondere Ausschlüsse für die Reise-Unfallversicherung:

Es besteht kein Versicherungsschutz im Rahmen der Reise-Unfallversicherung für Unfälle, die direkt oder indirekt aus Folgendem resultieren:

- Schlaganfälle und Krampfanfälle, die *Ihren* gesamten Körper betreffen, sind nicht versichert;
- Teilnahme an Rennen mit motorisierten *Fahrzeugen*;
- *Sie* führen Kraftfahrzeuge, für die ein Führerschein höher als die Klasse B erforderlich ist;
- *Sie* führen Motorboote auf professioneller Basis;
- manuelle Arbeiten, die *Sie* im Rahmen *Ihres* Berufs ausüben;
- jedes Flugereignis, wenn die Flugreise von einer Fluggesellschaft durchgeführt wird, die auf der schwarzen Liste der Europäischen Kommission steht, unabhängig vom Abflug- und Zielort;
- erhebliche, weitreichende Ausfälle, Störungen, Fehler oder Schäden, die den Zugriff auf ein *Computersystem* oder die Verarbeitung, Nutzung oder den Verlust von Daten betreffen.

Invaliditätsgrade bei völligem Verlust oder völliger Gebrauchsunfähigkeit

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

ASSISTANCE SERVICES WÄHREND IHRER REISE

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

Einen *Arzt* oder eine medizinische Einrichtung finden

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

Überwachung Ihrer Versorgung

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

Notfall-Sprachübersetzung

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

Rechtlicher Beistand

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

Allianz

ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE

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

***Wir* bieten keine Deckung für Leistungen oder Dienstleistungen, wenn die Erbringung der entsprechenden Versicherung sleistung dazu führen würde, dass *wir* gegen geltende Gesetze, Wirtschafts- oder Handelssanktionen bzw. Embargos verstoßen. Dies gilt auch, wenn Wirtschafts-
oder Handelssanktionen bzw. Embargos der Europäischen Union, der Vereinten Nationen, der Vereinigten Staaten von Amerika, des Vereinten Königreichs oder der Republik Österreich direkt auf *Sie*, *Ihre Reisebegleitung*, *Ihr Familienmitgli ed*, *Ihr Beförderungsunternehmen* oder *Ihren Reiseanbieter* anwendbar sind.**

Diese Versicherung bietet keine Deckung für während *Ihrer Reise* auftretende Schäden, die direkt oder indirekt in Zusammenhang mit einer Anordnung oder Reisewarnung *Ihres Wohnsitzlandes* oder der lokalen Behörde *Ihres Reiseziels* stehen oder daraus resultieren, sofern diese Anordnung oder Reisewarnung vor *Ihrem Abreisedatum* ausgesprochen wurde. Dies gilt sowohl für Reisewarnungen für bestimmte Gebiete als auch für ganze Länder.

**Diese *Polizze*
bietet keinen Versicherungsschutz in den nachfolgend genannten Fällen. Das gilt zum einen für Schäden, welche direkt auf das Ereignis zurückzuführen sind und zum anderen gilt es für Schäden, die indirekt darauf zurückzuführen sind. Dies gilt nicht für Ereignisse, die in der Beschreibung des Leistungsumfangs explizit als versicherte Gründe aufgelistet werden.**

1. **Jeder Schaden, Zustand oder jedes Ereignis, der/das zum Zeitpunkt des Abschlusses *Ihrer Polizze* bekannt, vorhersehbar, beabsichtigt oder zu erwarten war;**
2. ***Ihre* vorsätzliche Selbstverletzung oder *Ihr* Selbstmord oder Selbstmordversuch;**
3. **Eine normale, komplikationsfreie Schwangerschaft oder Entbindung;**
4. **Fruchtbarkeitsbehandlungen oder Schwangerschaftsabbruch;**
5. **Ereignisse, die durch *Ihren* Rauschzustand infolge Konsums von Alkohol oder Drogen entstehen, gemäß der geltenden Gesetze des Landes, in dem der Schaden eintritt. Oder wenn Rausch nicht definiert ist, bei einem Blutalkoholgehalt von 0,8 Promille oder höher;**
6. ***Ihr* Konsum von illegalen Drogen, gemäß der geltenden Gesetze des Landes, in dem der Schaden eintritt oder der Missbrauch von verschreibungspflichtigen Medikamenten, es sei denn, diese wurden von *Ihrem* Arzt verschrieben und *Sie* verwenden sie genau nach Anweisung;**
7. ***Ihr* Konsum von nicht verschreibungspflichtigen Medikamenten, wenn *Sie* diese nicht gemäß den Herstelleranweisungen und der empfohlenen Dosierung einnehmen;**
8. **Vorsätzlich verursachte Schäden;**
9. **Von *Ihnen* oder *Ihrer Reisebegleitung* grob fahrlässig verursachte Schäden (ausgenommen die Deckung im Rahmen der Reise-Privathaftpflichtversicherung sowie der Auslandsreisekrankenversicherung);**
10. **Einsatz oder Arbeit als Besatzungsmitglied (einschließlich als Auszubildender oder Lernender/ Student) an Bord eines Flugzeugs oder Nutzfahrzeugs oder eines kommerziellen Wasserfahrzeugs während *Ihrer Reise*;**
11. **Teilnahme an einem oder Training für einen *professionellen oder semiprofessionellen Sportwettbewerb*;**
12. **Teilnahme an *Hochrisiko-Sportarten und -Aktivitäten*;**
13. **Eine *rechtswidrige Handlung*, die zu einer Verurteilung führt, es sei denn, *Sie, Ihre Reisebegleitung*, ein *Familienmit glied* oder *Ihr Assistenz-Hund* sind das Opfer einer solchen Handlung;**
14. **Eine *Epidemie* oder *Pandemie*;**
15. ***Naturkatastrophe*. Dieser Ausschluss gilt nicht für die Auslandskrankenversicherung und für die Deckung unter medizinisch notwendiger Transport;**
16. **Luft-, Wasser- oder andere Verschmutzung oder die Gefahr einer Schadstofffreisetzung, einschließlich thermischer, biologischer und chemischer Verschmutzung oder Kontamination;**
17. **Kernreaktion, Strahlung oder radioaktive Kontamination;**
18. ***Krieg* oder *kriegerische Handlungen*;**
19. **Militärdienst;**
20. ***Politisches Risiko;***
21. ***Innere Unruhen*;**
22. ***Terroristische Anschläge*. Dieser Ausschluss gilt nicht für Auslandskrankenversicherung und den medizinisch notwenigen Transport;**
23. **Handlungen oder Verbote einer Regierung oder öffentlichen Behörde *Ihres Wohnsitzlandes* oder *Ihres Reiseziels*;**

24. **Die vollständige Einstellung der Geschäftstätigkeit eines *Reiseanbieters* aufgrund der finanziellen Lage, mit oder ohne Insolvenzantrag;**
25. **Transportbeschränkungen seitens des *Beförderungsunternehmens* für jegliches *Gepäck*, einschließlich medizinischer Versorgung und Ausrüstung;**
26. **Gewöhnliche Abnutzung oder fehlerhafte Materialien oder Verarbeitung;**
27. **Ausübung einer manuellen Tätigkeit während *Ihrer Reise* im Rahmen eines Jobs, für den *Sie* eingestellt wurden.**

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

1. **die Reisedaten in *Ihrer Polizze* nicht *Ihren* tatsächlichen Reisedaten entsprechen; oder**
2. **die Reisedaten in *Ihrer Polizze* nicht *Ihren* tatsächlichen Reisedaten entsprechen (gilt nicht für Versicherungen, die mit einer One-Way-Buchung abgeschlossen wurden); oder**
3. **Gesundheitsversorgung oder medizinische Behandlungen jedweder Art, die Anlass *Ihrer Reise* waren.**

Beträge, die für Folgendes gezahlt werden, sind unter keiner Versicherung als Reisezahlungen oder -ausgaben eingeschlossen:

a. **Prämien für Reiseversicherungspakete, Versicherungsprämien, Prämien für Selbstbehalt-Ausschluss-Versicherungen und Reise-Assistance-Services;**
b. **Gebühren für Reisepässe oder Gebühren für Programme des Department of Homeland Security (Trusted Traveler Programs), die *Ihnen* die Abfertigung am Flughafen erleichtern sollen, oder beschleunigte Sicherheitsüberprüfungsprogramme wie TSA Precheck, Global Entry oder CLEAR;**
c. **Kosten für Mitgliedschaften, Registrierungen oder Abonnements; und**
d. **Die folgenden Kosten im Zusammenhang mit Timesharing-Eigentum: Kaufkosten, Mitgliedschaftskosten, Steuern, Prämien für Gebäudeversicherungen, Eigentümerbeiträge oder Gastgebühren oder Ortstaxen.**

INFORMATIONEN ZU ANSPRÜCHEN IM SCHADENFALL

Schadenmeldung

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

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

Um *Ihren* Schadenfall online einzureichen:

- Öffnen *Sie* den Link www.allianz-protection.com ;
- Geben *Sie Ihre* Polizzennummer ein;
- Überprüfen *Sie*, welche Formulare und Dokumente benötigt werden und laden *Sie* diese hoch.
- Reichen *Sie Ihren* Schadenfall online ein, können *Sie* danach jederzeit den Status der Bearbeitung prüfen.

Um *Ihren* Schadenfall telefonisch oder per E-Mail einzureichen:

- E-Mail: claims.at@allianz.com
- Telefon: +43 1 525 03-6822

Was ist bei jedem Schadenfall zu tun?

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

Für alle Einreichungen sind folgende Nachweise erforderlich:

- Die ursprüngliche Buchungsbestätigung der *Reise* mit Angabe der gebuchten Leistung, der Reiseteilnehmer und des Reisepreises samt *Polizze*;
- Rechnungen, Belege und Zahlungsbestätigungen oder andere geeignete Nachweise für alle entstandenen Kosten;
- Information, ob *Sie* anderweitig reiseversichert sind, wie durch eine Kreditkarte, private Krankenversicherung, Autofahrerclub etc.;

- Alle anderen relevanten und hilfreichen Dokumente, welche den eingereichten Schadenfall bestätigen;
- Bankverbindung mit Name und Adresse des Zahlungsempfängers.

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

Zur Vereinfachung finden *Sie* hier eine Übersicht der erforderlichen Dokumente.

Für die Abwicklung von Storno oder Reiseabbruch Schäden benötigen *wir*:
Für alle Schäden:

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

Bei medizinischen Ursachen:

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

Bei *Quarantäne*:

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

Bei einem *Verkehrsunfall*:

- Eine polizeiliche Anzeige, welche den *Verkehrsunfall* beschreibt und bestätigt oder ein anderer Nachweis;
- Unfallbericht.

Infolge von *Adoptionsverfahren*:

- Behördliche Ladung zum Gerichtsverfahren.

Wenn *Ihr Wohnsitz unbewohnbar* wurde:

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

Bei unerwarteter Kündigung:

- Arbeitsvertrag, Kündigungsschreiben, Auszug über Abmeldung bei Sozialversicherung.

Bei allen hier nicht aufgezählten Gründen:

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

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

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

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

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

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

- Eine bei der zuständigen Sicherheitsdienststelle erstattete polizeiliche Anzeige im Falle von Diebstahl;
- Eine schriftliche Bestätigung des Reiseveranstalters oder des Beherbergungsbetriebes, wenn das *Gepäck* in dessen Obhut verloren geht, beschädigt oder gestohlen wird;
- Die Schadenmeldung sog. Property Irregularity Report (PIR) der Fluglinie bzw. des Transporteurs bei Beschädigung oder Verlust *Ihres Gepäcks*;
- Ursprüngliche Rechnungen, Belege oder andere geeignete Besitznachweise der beanspruchten Gegenstände;
- Reparaturrechnung oder Kostenvoranschlag.

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

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

ALLGEMEINE BESTIMMUNGEN UND BEDINGUNGEN

Anwendbares Recht/Gerichtsstand

Es gilt österreichisches Recht. Gerichtsstand ist Wien. Für Klagen gegen Verbraucher ist gemäß § 14 KSchG deren *Wohnsitz*, gewöhnlicher Aufenthalt oder Beschäftigungsort Gerichtsstand, sofern dieser im Inland liegt.

Anspruchsverlust auf die Versicherungsleistung

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

Wann zahlen wir die Entschädigungssumme

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

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

Nebenabsprachen

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

Wichtige Hinweise:

Falls *Sie* einen Schaden erleiden, für den *Sie* bereits von *uns* oder einer dritten Partei entschädigt wurden, erhalten *Sie* keine erneute Erstattung für dieselben Kosten.

Weder *wir* noch *unsere* Partner oder Vertreter sind verantwortlich für die Verfügbarkeit, Menge, Qualität oder Ergebnisse einer erhaltenen medizinischen Behandlung oder für das Versäumnis einer Person, medizinische Dienstleistungen zu erbringen oder zu erhalten.

Weder *wir* noch *unsere* Partner oder Vertreter sind verantwortlich für Handlungen oder Unterlassungen von Dritten, die *Ihnen* Dienstleistungen erbringen.

Mit Ausnahme von One-Way-Buchungen und Rückreisen am Tag der Hinreise werden das *Abreisedatum* und das *Rückreisedatum*, die *Sie* zum Zeitpunkt des Kaufs angegeben haben, als zwei separate Reisetage gezählt, wenn *wir* die Dauer *Ihrer Reise* berechnen.