

Allianz  Travel

AT Jahresschutz mit Storno 2412



## ZUSAMMENFASSUNG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES

LEISTUNGEN	ANWENDUNGSBEREICH	MAXIMALE VERSICHERUNGSSUMME in €
<b>Stornoschutz</b>	<b>Falls Sie Ihre Reise vor Abreise stornieren müssen.</b>	Entsprechend der gewählten Prämie
<b>Reiseabbruch</b>	<b>Falls Sie Ihre Reise außerplanmäßig unterbrechen oder beenden müssen.</b> Kosten für die nicht genutzten Reiseleistungen Kosten für die außerplanmäßige Rück- oder Weiterreise Kosten für den verlängerten Aufenthalt	Entsprechend der gewählten Prämie <b>3.000</b> <b>100 pro Person/ pro Nacht für max. 10 Nächte</b>
<b>Verspätungsschutz</b>	<b>Falls sich Ihre Reise verzögert.</b> Maximale Erstattung pro 24 Stunden Verspätung: Erforderliche Mindestverspätung: 4 Stunden Tageslimit: € 200	<b>2.500</b>
<b>Reisegepäckversicherung</b>	<b>Falls Ihr Gepäck auf Ihrer Reise verloren geht, beschädigt oder gestohlen wird.</b> Maximale Leistung für alle Wertgegenstände: 50% der Versicherungssumme für die Reisegepäckversicherung	<b>5.000</b>
<b>Verspätete Gepäckauslieferung</b>	<b>Falls Ihr Gepäck von der Fluglinie, der Kreuzfahrtgesellschaft oder einem anderen Transporteur verspätet ausgeliefert wird.</b> Erforderliche Mindestverzögerung: 12 Stunden	<b>1.000</b>
<b>Auslandskrankenversicherung</b>	<b>Falls Sie während Ihrer Reise eine medizinische oder zahnärztliche Notfallbehandlung in Anspruch nehmen müssen.</b> Für Erkrankungen/Verletzungen, welche bereits vor Reisebuchung diagnostiziert wurden oder in Behandlung waren, gilt ein Höchstbetrag von € 500.000	<b>1.000.000</b>
<b>Medizinisch notwendiger Transport</b>	<b>Falls ein medizinischer Transport nach einem medizinischen Notfall während der Reise erforderlich ist.</b> Transport ins Krankenhaus inkl. Suche & Bergung: € 80.000 Rückkehr von Angehörigen: € 2.000 Transport zum Krankenbett: € 2.000 Überführungskosten im Todesfall: € 50.000	<b>500.000</b>
<b>Reise-Privathaftpflichtversicherung</b>	<b>Falls Sie während Ihrer Reise fremden Sachen oder Personen Schäden zufügen und als schadenersatzpflichtig in Anspruch genommen werden.</b>	<b>500.000</b>
<b>Reiseunfallversicherung</b>	<b>Falls Sie während der Reise einen Unfall erleiden und eine dauernde Gesundheitsschädigung zurück bleibt.</b> Im Todesfall: € 20.000 Dauerhafte Invalidität: € 40.000	<b>40.000</b>
<b>Mobilitätsschutz</b>	<b>Falls Sie mit Ihrem Fahrzeug während der Reise einen Unfall oder eine Panne haben.</b> Pannenhilfe oder Abschleppung: € 500 Heimreise: € 2.000 Unterkunft: € 500 Fahrzeug Rücktransport: € 2.000	<b>2.000</b>

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

#### Wichtige Hinweise:

- Die angegebenen Leistungsgrenzen gelten pro gebuchtem Versicherungspaket (Einzel: pro Person, Familie: pro Familie) und stehen bei Storno pro *versichertem Ereignis* zur Verfügung sowie für alle anderen Sparten pro *Reise*.
- 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.

#### UNSER VERSPRECHEN AN SIE

##### Wir stehen Ihnen zur Verfügung

Für Fragen zu *Ihren* Versicherungsleistungen:

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

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

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

Für Notfallhilfe während der Reise:

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

Für *Ihre* Schadenmeldung:

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

##### Rücktritt vom Vertrag

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

Die Rücktrittserklärung richten *Sie* bitte an:

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

z.H. Servicecenter

Linzer Straße 225

1140 Wien

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

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

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

##### Beschwerden

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

Ebenfalls können *Sie* Versicherungsbeschwerden bei folgender Adresse melden:

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

Abteilung III/3,

Stubenring 1, 1010 Wien

Tel. +43 1 71100 -862501 oder -862504

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

## Inhaltsverzeichnis

ALLGEMEINE VERSICHERUNGSBEDINGUNGEN.....	3
ÜBER DIESE POLIZZE.....	3
WER WIR SIND.....	3
WAS DIESE POLIZZE ENTHÄLT UND WER VERSICHERT IST.....	3
DEFINITIONEN.....	4
WANN BEGINNT UND ENDET IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ.....	9
BESCHREIBUNG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES.....	10
STORNOSCHUTZ.....	10
REISEABBRUCH.....	12
VERSPÄTUNGSSCHUTZ.....	13
REISEGEPÄCKVERSICHERUNG.....	14
VERSPÄTETE GEPÄCKAUSLIEFERUNG.....	15
AUSLANDSKRANKENVERSICHERUNG.....	15
MEDIZINISCH NOTWENDIGER TRANSPORT.....	16
REISE-PRIVATHAFTPFLICHTVERSICHERUNG.....	18
REISEUNFALLVERSICHERUNG.....	19
MOBILITÄTSSCHUTZ.....	21
ASSISTANCE SERVICES WÄHREND IHRER REISE.....	22
ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE.....	23
INFORMATIONEN ZU ANSPRÜCHEN IM SCHADENFALL.....	25
ALLGEMEINE BESTIMMUNGEN UND BEDINGUNGEN.....	27

## ALLGEMEINE VERSICHERUNGSBEDINGUNGEN

### ÜBER DIESE POLIZZE

Diese *Polizze* ist *unser* Vertrag mit *Ihnen*. Bitte lesen *Sie* sich das Folgende sorgfältig durch. *Wir* haben versucht, die teilweise komplexen Sachverhalte der Versicherungsbedingungen verständlich zu erläutern. 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.

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

*Wir* sind die österreichische Niederlassung der AWP P&C S.A. mit Firmensitz in Frankreich, 7, rue Dora Maar, 93400 Saint-Ouen-sur-Seine, die auch unter dem Markennamen Allianz Travel tätig ist. Für die AWP P&C S.A. mit Sitz in 7 rue Dora Maar, Saint-Ouen-sur-Seine, Frankreich zuständige Aufsichtsbehörde: L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) 4 Place de Budapest CS 92459, Paris Cedex 09.

### WAS DIESE POLIZZE ENTHÄLT UND WER VERSICHERT IST

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

*Ihre* *Polizze* besteht aus drei Teilen:

1. Polizzendokument
2. Allgemeine Versicherungsbedingungen
3. Datenschutzerklärung

HINWEIS:

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

## DEFINITIONEN

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

<b>Abreisedatum</b>	Das Datum, das Sie ursprünglich für den Reisebeginn gewählt haben, wie in Ihren Reiseunterlagen angegeben.
<b>Adoptionsverfahren</b>	Ein gesetzlich vorgeschriebenes (Gerichts-)verfahren oder ein anderes von Gesetzes wegen erforderliches Treffen, an dem Sie als potenzielle(r) Adoptiveltern/teil teilnehmen müssen, um ein minderjähriges Kind legal adoptieren zu können.
<b>Angemessene und übliche Kosten</b>	Der Betrag, welcher üblicherweise für eine bestimmte Dienstleistung in einem bestimmten geografischen Gebiet verrechnet wird. Die Gebühren müssen der Verfügbarkeit und Komplexität der Dienstleistung, der benötigten Teile/Materialien/Zubehörteile/Ausrüstung und entsprechend qualifizierter und lizenzierter Dienstleister angemessen sein.
<b>Arbeitskampf</b>	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 <i>inneren Unruhen</i> oder <i>politischen Risiken</i> haben oder damit verbunden sind, fallen nicht darunter.
<b>Arzt</b>	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.
<b>Assistenz-Hund</b>	Jeder Hund, der individuell für die Ausführung von Arbeiten oder Aufgaben zum Wohlergehen einer Person mit einer Behinderung, einschließlich einer körperlichen, sensorischen, psychiatrischen, intellektuellen oder anderen geistigen Behinderung, ausgebildet ist. Beispiele für Arbeiten oder Aufgaben sind u. a. die Führung blinder Menschen, die Warnung von Gehörlosen und das Ziehen eines Rollstuhls. Die abschreckende Wirkung 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.
<b>Beförderungsunternehmen</b>	Ein Unternehmen mit einer Lizenz für die gewerbliche Beförderung von Passagieren gegen Gebühr auf dem Land-, Luft- oder Wasserweg. Dies umfasst nicht: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mietwagenunternehmen;</li> <li>2. private oder nicht-kommerzielle <i>Beförderungsunternehmen</i>;</li> <li>3. angemietete Beförderungen, mit Ausnahme von Gruppenbeförderungen, die von <i>Ihrem Reiseanbieter</i> angemietet werden; oder</li> <li>4. <i>öffentlichen Nahverkehr</i>.</li> </ol>
<b>Computersystem</b>	Bezeichnet jedes System zur Datenverarbeitung und jedes Netzwerk, das zwei oder mehrere solcher Systeme miteinander verbindet, einschließlich der zugehörigen Hardware, Software und Daten.
<b>Epidemie</b>	Eine ansteckende Krankheit, die von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) oder einer offiziellen Regierungsbehörde als <i>Epidemie</i> anerkannt oder bezeichnet wird.
<b>Ersthelfer</b>	Notfallpersonal (z. B. Polizeibeamte, Rettungsfachpersonal oder Feuerwehrleute), das zu den Verantwortlichen gehört, die bei einem <i>Unfall</i> oder Notfall sofort an den Unfallort kommen, um Hilfe und Unterstützung zu leisten.
<b>Familienmitglied</b>	<i>Ihr/e</i> : <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ehepartner (durch Eheschließung, eheähnliche Gemeinschaft mit einem nachweisbaren gemeinsamen <i>Wohnsitz</i> seit mindestens 2 Jahren oder eingetragene Lebenspartnerschaft);</li> <li>2. <i>Mitbewohner</i>;</li> </ol>



3. Eltern und Stiefeltern;
4. Kinder, Stiefkinder, Pflegekinder, Adoptivkinder oder Kinder, die sich im *Adoptionsverfahren* befinden;
5. Geschwister;
6. Großeltern und Enkelkinder;
7. Schwiegermutter, Schwiegervater, Schwiegersohn, Schwiegertochter, Schwager, Schwägerin und Schwiegergroßeltern;
8. Tanten, Onkel, Nichten und Neffen;
9. Erziehungsberechtigten 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.

**Hochrisiko-Sportarten und -Aktivitäten**

Jede Aktivität, die Folgendes umfasst oder umfassen soll:

- Teilnahme an oder Training für Rennen jeglicher Art mit der Ausnahme von Lauf-Trainings;
- Ein Versuch, einen Rekord in Bezug auf Kraft, Ausdauer, Geschwindigkeit, Distanz, Tiefe oder Höhe herauszufordern, aufzustellen oder zu übertreffen;
- Verwendung 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 Wakeboarden mit Hilfe von Schleppvorrichtungen;
- Rafting / Kajakfahren in Wildwasser ab dem Schwierigkeitsgrad IV oder Kanufahren ab dem Schwierigkeitsgrad III;
- Luftsportarten oder Aktivitäten, die Gleitflüge jeglicher Art in der Luft oder Freifall jeglicher Art mit oder ohne Befestigung an einer Stützausrüstung oder einem Fahrzeug beinhalten;
- Eine Aktivität, die das Überschreiten einer Höhe von 4.500 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;
- Freeclimbing, Slacklining, Highlining oder jegliche Aktivitäten, bei denen Gurte, Seile, Sicherungen, Steigeisen oder Eispickel verwendet werden, mit Ausnahme von beaufsichtigten 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 Sicherheitsausrüstung zugänglich sind und für die Allgemeinheit bestimmt sind;
- Freitauchen in einer Tiefe von mehr als 10 Metern;
- 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 oder in einem spezialisierten Resort oder Park außerhalb der markierten Wege, ausgewiesenen Pisten oder Strecken;
- Nicht alle erforderlichen oder empfohlenen Sicherheitsausrüstungen während der Teilnahme tragen;
- Die Aktivität in einem Gebiet ausüben, in dem eine solche Aktivität nicht erlaubt ist; oder
- Vor Publikum eine Aktivität ausführen, deren Hauptattraktivität das hohe Verletzungsrisiko für den/die Ausführenden ist.

**Ihr, Ihre, Ihnen, Sie**

Alle Personen, die als versicherte Personen in der *Polizze* aufgeführt sind.

**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.

**Klettersport**

Eine Aktivität, bei der Gurte, Seile, Sicherungen, Steigeisen oder Eispickel verwendet werden. Dies umfasst nicht das beaufsichtigte Klettern auf künstlichen Oberflächen, die für das Freizeitklettern bestimmt sind.

**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 des *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 kein Freund, *Reisebegleitung* oder *Familienmitglied* sein.

**Medizinische Notwendigkeit**

Eine Behandlung, die bei *Ihrer* Erkrankung, *Verletzung* oder *Ihrem* Gesundheitszustand 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 großräumiges extremes Wetterereignis oder geologisches Ereignis, das unter anderem Eigentum beschädigt, Transport- oder Versorgungseinrichtungen stört oder Menschen gefährdet, insbesondere: Erdbeben, Feuer, Überschwemmung, Hurrikan oder Vulkanausbruch.

**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), 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 Reisen* während des Versicherungsjahres zu, innerhalb und/oder von einem Ort

- mindestens 50 km von *Ihrem Wohnsitz* entfernt; oder
- ins Ausland; oder
- außerhalb *Ihres* Wohnorts, sofern die *Reise* eine Übernachtung beinhaltet.

Nicht eingeschlossen sind *Reisen* mit der Absicht, Gesundheitsversorgung oder medizinische Behandlungen jeglicher Art in Anspruch zu nehmen, Umzüge oder das Pendeln von und zur Arbeit. Die maximale Dauer pro *Reise* beträgt 62Tage.

**Reiseanbieter**

Ein Reisebüro, ein Reiseveranstalter, eine Fluggesellschaft, eine Kreuzfahrtgesellschaft, ein Hotel, eine Eisenbahngesellschaft 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.

**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.

**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*.

**Transitland**

Jedes Land, in welchem *Sie* nur einen Zwischenstopp einlegen, um an *Ihr* Reiseziel zu gelangen.

**Unbewohnbar**

Ein Ort gilt als *unbewohnbar* oder unzugänglich nachdem eine *Naturkatastrophe*, Feuer, Überschwemmung, Einbruch, Sturm oder *Vandalismus* Schäden (einschließlich eines längeren

Strom-, Gas- oder Wasserausfalls) in einem Ausmaß verursacht haben, die diesen Ort nach allgemeinem Dafürhalten *unbewohnbar* machen.

**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.

**Unwetter**

Gefährliche Wetterbedingungen einschließlich - aber nicht beschränkt auf - Stürme, Orkane, Tornados, Nebel, Hagel, Regen, Schneestürme oder Eisstürme.

**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 Verkehrereignis, bei dem es sich nicht um eine technische *Panne* handelt und das *Verletzungen*, Sachschäden oder beides verursacht.

**Verletzung**

Eine körperliche *Verletzung*.

**Versicherte Ereignisse**

Die speziell genannten Situationen oder Ereignisse, für die *Sie* aufgrund dieser *Polizze* Versicherungsschutz haben.

**Wertgegenstände**

Sammlerstücke, Schmuck, Uhren, Edelsteine, Perlen, Pelze, Kameras (einschließlich Videokameras) und zugehörige Ausrüstung, Musikinstrumente, professionelle Audiogeräte, Ferngläser, Teleskope, *Sportausrüstung*, Mobilgeräte, Smartphones, Computer, Radios, Drohnen, Roboter und andere Elektronik, einschließlich Ersatzteile und Zubehör für die oben genannten Gegenstände.

**Wir, uns oder unser, unseres, unsere**

AWP P&C S.A., Niederlassung für Österreich - unter dem Markennamen Allianz Travel.

**Wohnsitz**

*Ihre* ständige, feste Wohnadresse für rechtliche und steuerliche Zwecke, auch „Wohnsitzort“ oder „Wohnsitz“.

## WANN BEGINNT UND ENDET IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ

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

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

*Ihre* *Police* bleibt so lange aufrecht, bis sie gekündigt wird.

Wird *Ihre* *Police* nicht zum Ende der laufenden, einjährigen Versicherungsperiode gekündigt, bleibt sie in Kraft, bis:

- *Sie* die *Police* mindestens einen Monat vor Ablauf der laufenden/aktuellen Versicherungsperiode schriftlich kündigen; oder
- *wir* die *Police* kündigen, indem *wir Ihnen* mindestens einen Monat vor Ablauf der laufenden/aktuellen Versicherungsperiode eine schriftliche Kündigung zukommen lassen.

## BESCHREIBUNG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES

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

### STORNOSCHUTZ

Wenn *Sie* aus einem der unten aufgeführten *versicherten Ereignisse*, die sich nach Reisebuchung ereignet haben, verhindert sind, *Ihre Reise* anzutreten und diese stornieren oder verschieben müssen, erstatten *wir Ihnen Ihre* nicht erstattungsfähigen Reisezahlungen, Anzahlungen, Stornogebühren, bzw. Umbuchungsgebühren (abzüglich allfälliger *Rückerstattungen*) bis zu der in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes für Stornoschutz aufgeführten Versicherungssumme. Bitte beachten *Sie*, dass dieser Versicherungsschutz nur gilt, bevor *Sie Ihre Reise* angetreten haben.

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

HINWEIS: *Wir* erstatten *Ihnen* keine Reisekosten oder Gebühren, die dem Verantwortungsbereich *Ihres Beförderungsunternehmens* oder *Ihres Reiseanbieters* zuzurechnen sind.

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

#### Versicherte Ereignisse:

1. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* erkranken oder verletzen sich oder der Gesundheitszustand von *Ihnen* oder *Ihrer Reisebegleitung* verschlechtert sich so sehr, dass *Sie Ihre Reise* deswegen nicht antreten können und stornieren müssen (eingeschlossen ist die Diagnose einer *epidemischen* oder einer *pandemischen* Krankheit wie COVID-19).  
Es gilt die folgende Bedingung:
  - a. Ein *Arzt* rät *Ihnen* oder *Ihrer Reisebegleitung, Ihre Reise* zu stornieren, bevor *Sie* sie stornieren.
2. Ein *Familienmitglied*, das nicht mit *Ihnen* reist, erkrankt oder verletzt sich oder sein Gesundheitszustand verschlechtert sich (eingeschlossen ist die Diagnose einer *epidemischen* oder *pandemischen* Krankheit wie COVID-19).  
Es gilt die folgende Bedingung:
  - a. Die Krankheit, *Verletzung* oder der Gesundheitszustand muss von einem *Arzt* als lebensbedrohlich eingestuft werden oder einen Krankenhausaufenthalt erfordern.
3. *Sie* sterben oder *Ihre Reisebegleitung*, ein *Familienmitglied* oder *Ihr Assistenz-Hund* stirbt nach *Polizzenabschluss* und nach *Reisebuchung*.
4. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* werden vor *Ihrer Reise* unter *Quarantäne* gestellt, weil *Sie* Folgendem ausgesetzt waren:
  - a. Einer ansteckenden Erkrankung, die nicht *epidemisch* oder *pandemisch* ist; oder
  - b. Einer *epidemischen* oder *pandemischen* Erkrankung (wie z. B. COVID-19), aber nur, wenn die folgenden Bedingungen erfüllt sind:
    - i. Die *Quarantäne* gilt individuell für *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung*, was bedeutet, dass *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* in einer Anordnung oder Anweisung namentlich spezifisch und individuell benannt werden müssen, um aufgrund einer *Epidemie* oder *Pandemie* in *Quarantäne* gestellt zu werden; und
    - ii. Die *Quarantäne* gilt weder allgemein noch im weitesten Sinne (a) für Teile oder die Gesamtheit einer Bevölkerung, eines geographischen Gebiets, eines Gebäudes oder eines Schiffes oder (b) auf der Grundlage des Reiseziels, der Herkunft oder des Aufenthaltsortes der Person. Diese Bedingung gilt auch dann, wenn die *Quarantäneanordnung* oder -richtlinie ausdrücklich festlegt, dass *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* namentlich unter *Quarantäne* gestellt werden.
5. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* sind am *Abreisedatum* in einen *Verkehrsunfall* verwickelt.  
Es gelten die folgenden Bedingungen:
  - a. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* benötigen medizinische Hilfe; oder
  - b. *Ihr Fahrzeug* oder das *Ihrer Reisebegleitung* muss repariert werden, da es nicht mehr sicher zu bedienen ist.
6. *Sie* 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).
7. *Ihr* Wohnsitz wird unbewohnbar.
8. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* werden nach dem Abschluss *Ihrer* *Polizze* von einem derzeitigen Arbeitgeber gekündigt. Es gelten die folgenden Bedingungen:
- a. Die Kündigung ist nicht *Ihre* Schuld oder die Schuld *Ihrer Reisebegleitung*;
- b. Die Beschäftigung muss unbefristet gewesen sein; und
- c. Die Beschäftigung muss mindestens 12 aufeinanderfolgende Monate angedauert haben.
9. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* erhalten nach dem Abschluss *Ihrer* *Polizze* eine dauerhafte, bezahlte Beschäftigung, die eine Anwesenheit am Arbeitsplatz während der ursprünglich geplanten Reisedaten erfordert.
10. *Ihr* Wohnsitz oder der *Ihrer Reisebegleitung* wird aufgrund einer Versetzung durch *Ihren* derzeitigen Arbeitgeber oder den derzeitigen Arbeitgeber *Ihrer Reisebegleitung* dauerhaft um mindestens 150 Kilometer verlegt. Dieser Versicherungsschutz umfasst auch Umzüge aufgrund einer Versetzung durch den derzeitigen Arbeitgeber *Ihres* Ehepartners.
11. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung*, fungieren als *Ersthelfer* und werden aufgrund eines *Unfalls* oder Notfalls (einschließlich einer *Naturkatastrophe*) zur Hilfe oder Unterstützung während der ursprünglich geplanten Reiseterrmine herangezogen.
12. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* erhalten ein Schreiben vom Gericht oder einer Behörde, um an einem *Adoptionsverfahren* während *Ihrer* *Reise* teilzunehmen.
13. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* sind medizinisch nicht in der Lage, eine Impfung zu erhalten, die für die Einreise in ein Reisegebiet erforderlich ist.
14. *Ihnen* oder *Ihrer Reisebegleitung* werden die für die *Reise* erforderlichen Reisedokumente gestohlen. Es gilt die folgende Bedingung:
- a. *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.
15. *Ihnen* oder *Ihrer Reisebegleitung* wird von den Behörden des Ziel- oder *Transitlandes* ein Touristenvisum verweigert.
16. *Sie* stellen nach dem Kauf dieser *Polizze* fest, dass *Sie* schwanger sind.
17. *Sie* müssen der Geburt des Kindes eines *Familienmitglieds* beiwohnen.
18. *Ihr* Reiseziel wird unbewohnbar.
19. Eine Familie oder Freunde außerhalb *Ihres* Wohnsitzlandes können *Sie* während *Ihrer* *Reise* nicht wie geplant aufnehmen, weil jemand in deren Haushalt verstorben ist, schwer erkrankt ist, verletzt wurde oder sich der Gesundheitszustand massiv verschlechtert hat.
20. Regierungsbehörden ordnen eine wegen einer *Naturkatastrophe* obligatorische Evakuierung an *Ihrem* Zielort an, die innerhalb von 24 Stunden vor *Ihrem* *Abreisedatum* in Kraft tritt. Es gelten die folgenden Bedingungen:
- a. *Ihre* *Polizze* war gültig, bevor die Öffentlichkeit von dem Ereignis erfuhr, das zu der obligatorischen Evakuierung führte.
- b. *Sie* haben *Ihre* *Reise* gebucht, bevor die Öffentlichkeit von dem Ereignis erfuhr, das zu der obligatorischen Evakuierung führte.
21. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* trennen sich rechtlich oder lassen sich scheiden, und zwar nach dem Kauf *Ihrer* *Polizze*, aber vor *Ihrem* geplanten *Abreisedatum*. Es gilt die folgende Bedingung:
- a. Die *Reise* wurde während der Laufzeit dieser *Polizze* gekauft.
22. *Ihr* Fahrzeug oder das *Ihrer Reisebegleitung* hat auf dem Weg zum Ausgangspunkt *Ihrer* *Reise* eine *Panne*.
23. *Ihr* Hauptfahrzeug oder das Hauptfahrzeug *Ihrer Reisebegleitung*, das *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* zum Ausgangspunkt *Ihrer* *Reise* befördern soll oder das während *Ihrer* *Reise* das Hauptbeförderungsmittel sein soll, wird gestohlen.
24. *Sie* bestehen die Abschlussprüfung nicht oder *Sie* erreichen nicht die nächste Schulstufe an einer akkreditierten Bildungseinrichtung, an der *Sie* Student oder Schüler sind.
25. *Ihr* *Reiseanbieter* storniert *Ihre* mehrtägige *Reise* oder mehrtägige Veranstaltung, die der Hauptzweck *Ihrer* *Reise* ist und vor *Ihrem* *Abreisedatum* gekauft wurde, aufgrund:
- a. einer *Naturkatastrophe*;
- b. eines *Unwetters*.
- HINWEIS: *Wir* erstatten *Ihnen* nicht die Kosten für die stornierte mehrtägige Tour oder ein mehrtägiges Ereignis. *Wir* erstatten *Ihnen* die im Voraus bezahlten, nicht erstattungsfähigen Kosten für Unterbringung und Transport zu und von der stornierten mehrtägigen Tour oder dem mehrtägigen Ereignis.

## 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

**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* abbrechen). Wenn *Sie* einen *Reiseanbieter* später benachrichtigen und infolgedessen von diesem eine geringere *Rückerstattung* erhalten, ist diese Differenz nicht von *uns* abgedeckt. Wenn *Sie* aufgrund einer schweren Krankheit, *Verletzung* oder eines medizinischen Zustands nicht in der Lage sind, *Ihren Reiseanbieter* innerhalb dieses 48-Stunden-Zeitraums zu benachrichtigen, müssen *Sie* ihn verständigen, sobald *Sie* dazu in der Lage sind.**

### 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, unterstützen *wir Sie* bei der Beschaffung der Flugtickets für die Rückreise zu *Ihrem Wohnsitz* in derselben Serviceklasse, die *Sie* ursprünglich gebucht haben und bezahlen oder erstatten *Ihnen* diese, abzüglich allfälliger *Rückerstattungen*, bis zu der in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes aufgeführten Versicherungssumme für vorzeitige/verspätete Rückreise.

### 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).  
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 gilt die folgende Bedingung:
  - a. Die Krankheit, *Verletzung*, oder der Gesundheitszustand muss von einem *Arzt* als lebensbedrohlich eingestuft werden oder einen Krankenhausaufenthalt erfordern.
3. *Sie, Ihre Reisebegleitung, ein Familienmitglied* oder *Ihr Assistenz-Hund* sterben während *Ihrer Reise*.
4. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* werden während *Ihrer Reise* unter *Quarantäne* gestellt, weil *Sie* Folgendem ausgesetzt waren:
  - a. Einer ansteckenden Erkrankung, die nicht *epidemisch* oder *pandemisch* ist; oder
  - b. Einer *epidemischen* oder *pandemischen* Erkrankung (wie z. B. COVID-19), aber nur, wenn die folgenden Bedingungen erfüllt sind:



- i. Die Quarantäne gilt spezifisch für *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung*, was bedeutet, dass *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* in einer Anordnung oder Anweisung namentlich spezifisch und individuell benannt werden müssen, um aufgrund einer *Epidemie* oder *Pandemie* in Quarantäne gestellt zu werden; und
  - ii. die Quarantäne gilt weder allgemein noch im weitesten Sinne (a) für Teile oder die Gesamtheit einer Bevölkerung, eines geographischen Gebiets, eines Gebäudes oder eines Schiffes oder (b) auf der Grundlage des Reiseziels, der Herkunft oder des Aufenthaltsortes der Person. Diese Bedingung gilt auch dann, wenn die Quarantäneanordnung oder -richtlinie ausdrücklich festlegt, dass *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* namentlich unter Quarantäne gestellt werden.
5. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* haben einen *Verkehrsunfall*.  
Es gilt die folgende Bedingung:
- 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.
6. *Sie* 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).
7. *Ihr Wohnsitz* wird *unbewohnbar*.
8. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* fungieren als *Ersthelfer* und werden aufgrund eines *Unfalls* oder *Notfalls* (einschließlich einer *Naturkatastrophe*) zur Hilfe oder Unterstützung während des ursprünglich geplanten Reisezeitraums herangezogen.
9. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* sind Reisende in einem entführten Flugzeug, Zug, Fahrzeug oder Schiff.
10. *Sie* versäumen mindestens 50 % der Dauer *Ihrer Reise* aufgrund eines der folgenden Ereignisse:
- a. Verspätung eines Transports (dies beinhaltet nicht die Stornierung durch ein *Beförderungsunternehmen vor Ihrem Abreisedatum*);
  - b. *Arbeitskampf*, es sei denn, er wird vor dem Abschluss *Ihrer* *Polizze* oder vor Reisebuchung 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*.
11. 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.
12. *Sie* müssen der Geburt des Kindes eines *Familienmitglieds* beiwohnen.
13. *Ihr Reiseziel* wird *unbewohnbar*.
14. Eine Familie außerhalb *Ihres* Wohnsitzlandes kann *Sie* während *Ihrer Reise* nicht wie geplant aufnehmen, weil jemand in deren Haushalt verstorben ist, schwer erkrankt ist, verletzt wurde oder sich sein Gesundheitszustand massiv verschlechtert hat.
15. Regierungsbehörden ordnen aufgrund einer *Naturkatastrophe* eine obligatorische Evakuierung an *Ihrem* Zielort an, während *Sie* auf *Ihrer Reise* sind.  
Es gelten folgende Bedingungen:
- a. Ihre *Polizze* war gültig, bevor die Öffentlichkeit von dem Ereignis erfuhr, das zu der obligatorischen Evakuierung führte.
  - b. *Sie* haben *Ihre Reise* gebucht, bevor die Öffentlichkeit von dem Ereignis erfuhr, das zu der obligatorischen Evakuierung führte.
16. *Ihr Fahrzeug* oder das *Ihrer Reisebegleitung* erleidet während *Ihrer Reise* eine *Panne*, die dazu führt, dass das Fahrzeug nicht mehr sicher bedient werden kann und die nicht während *Ihrer Reise* behoben werden kann.
17. *Ihr Fahrzeug* oder das *Ihrer Reisebegleitung*, das während *Ihrer Reise* als Haupttransportmittel dient, wird gestohlen.

## VERSÄTUNGSSCHUTZ

### 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* die folgenden Kosten, abzüglich allfälliger *Rückerstattungen*, bis zu dem Höchstbetrag in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes für den Verspätungsschutz erstatten:

- i. *Ihre* nicht nutzbaren, im Voraus bezahlten Reiseleistungen und zusätzliche Ausgaben, die *Ihnen* während der Verspätung für Mahlzeiten, *Unterkunft*, Kommunikation und *öffentlichen Nahverkehr* entstehen. Wenn *Sie* Belege für diese Ausgaben vorlegen, gilt der in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes angeführte Höchstbetrag „mit Belegen“ pro 24 Stunden.

## 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 für den Verspätungsschutz angeführten 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 Tour verpassen, erstatten *wir Ihnen*, abzüglich allfälliger *Rückerstattungen* und bis zu dem in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes für den Verspätungsschutz angeführten Höchstbetrag, die notwendigen zusätzlichen Transport- und Unterbringungskosten, damit *Sie* entweder *Ihre* Kreuzfahrt/Tour oder *Ihr* Ziel erreichen können.

## Versicherte Ereignisse:

1. Verspätung eines *Beförderungsunternehmens*;
2. Ein *Arbeitskampf*, es sei denn, er wurde vor Abschluss *Ihrer* *Polizze* oder vor Reisebuchung angedroht oder angekündigt;
3. *Quarantäne* während *Ihrer* *Reise* aufgrund von Kontakt mit:
  - a. einer ansteckenden Erkrankung, die nicht *epidemisch* oder *pandemisch* ist; oder
  - b. einer *epidemischen* oder *pandemischen* Erkrankung (z. B. COVID-19), aber nur, wenn die folgenden Bedingungen erfüllt sind:
    - i. Die *Quarantäne* gilt spezifisch für *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung*, was bedeutet, dass *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* in einer Anordnung oder Anweisung namentlich spezifisch und individuell benannt werden müssen, um aufgrund einer *Epidemie* oder *Pandemie* in *Quarantäne* gestellt zu werden; und
    - ii. Die *Quarantäne* gilt weder allgemein oder im weitesten Sinne (a) für Teile oder die Gesamtheit einer Bevölkerung, eines geografischen Gebiets, eines Gebäudes oder eines Schiffes oder (b) auf der Grundlage des Reiseziels, der Herkunft oder des Aufenthaltsortes der Person. Diese Bedingung gilt auch dann, wenn die Quarantäneanordnung oder -richtlinie ausdrücklich festlegt, dass *Sie* oder *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*, es sei denn, sie steigern sich auf das Niveau eines *politischen Risikos*;
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.

HINWEIS: Wenn *Ihre* Reiseverspätung direkt oder indirekt durch ein Cyber-Risiko-Ereignis verursacht wird, haben *Sie* dennoch vollen Versicherungsumfang für den Verspätungsschutz, wie in *Ihrer* *Polizze* beschrieben.

## REISEGEPÄCKVERSICHERUNG

Wenn *Ihr Gepäck* verloren, beschädigt oder gestohlen wird während *Sie* sich auf *Ihrer* *Reise* befinden, zahlen *wir Ihnen*, abzüglich allfälliger *Rückerstattungen*, den niedrigeren der folgenden Beträge und bis zu der in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes für Reisegepäckversicherung angeführten 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 haben die notwendigen Schritte unternommen, um *Ihr Gepäck* sicher und unversehrt zu verwahren bzw. um es wieder zu erlangen;
- b. Sie haben schnellstmöglich, wenn möglich und tunlich innerhalb von 24 Stunden nach Entdeckung des Schadens eine Schadenanzeige mit einer Beschreibung des Gegenstandes und seines Wertes bei den zuständigen örtlichen Behörden, dem Reiseveranstalter, Hotel oder *Beförderungsunternehmen* erstattet und legen *uns* diese Kopie vor;
- c. Falls *Wertgegenstände* gestohlen werden, ist die Vorlage einer Kopie des Polizeiberichts oder eines anderen geeigneten Nachweises notwendig;
- d. 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
- e. Sie müssen den Diebstahl oder Verlust eines Mobilfunkgeräts *Ihrem* Netzbetreiber melden und die Sperrung des Geräts beantragen.

**Das Folgende ist nicht gedeckt:**

1. **Tiere, einschließlich der Überreste von Tieren;**
2. **Autos, Motorräder, Motoren, Flugzeuge, Wasserfahrzeuge und andere Fahrzeuge und zugehöriges Zubehör und Ausrüstung;**
3. **Fahrräder, Skier und Snowboards (außer während der Beförderung durch ein befugtes *Beförderungsunternehmen*);**
4. **Hörgeräte, verschriebene Brillen und Kontaktlinsen;**
5. **Künstliche Zähne, Prothesen und orthopädische Produkte;**
6. **Rollstühle und andere Mobilitätshilfen;**
7. **Verbrauchsmaterialien, Medikamente, medizinische Geräte/Zubehör und verderbliche Güter;**
8. **Tickets, Reisepässe, Urkunden, Blaupausen (z.B. Baupläne), Dienstmarken und andere Dokumente;**
9. **Bargeld, Devisen, Bankomatkarten, Kreditkarten, Anleihen oder Schuldscheine, digitale Zahlungsmittel, Reiseschecks, Wertpapiere, Edelmetall-Barren oder Schlüssel;**
10. **Teppiche und Teppichböden;**
11. **Antiquitäten und Kunstgegenstände;**
12. **Zerbrechliche oder spröde Gegenstände;**
13. **Schusswaffen und andere Waffen, einschließlich Munition;**
14. **Immaterielles Eigentum, einschließlich Software und elektronische Daten;**
15. **Firmeneigentum oder Handelswaren;**
16. **Gegenstände, die *Ihnen* nicht gehören.**
17. **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;**
18. **Gepäckstücke, die verlegt oder vergessen werden oder verloren gehen, während sie sich in *Ihrem* Gewahrsam befinden.**

## VERSAPÄTETE GEPÄCKAUSLIEFERUNG

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

Es gelten die folgenden Bedingungen:

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

## 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 (die zahnärztliche Behandlung unterliegt der in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes für die zahnärztliche Behandlung aufgeführten Versicherungssumme):

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

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

**WICHTIG:** Bitte beachten *Sie*, dass dieser Versicherungsschutz subsidiär ist. Reichen *Sie Ihre* Rechnungen zuerst bei *Ihrer* Sozialversicherung ein. Sofern *Sie* nicht krankenversichert sind 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 folgende Bedingungen und zusätzlichen Ausschlüsse, zusätzlich zu den Allgemeinen Ausschlüssen:

- a. Die Versorgung muss *medizinisch notwendig* sein, um als Notfall eingestuft zu werden und muss durch einen *Arzt, Zahnarzt* oder in einem *Krankenhaus* erfolgen.
- b. Dieser Versicherungsschutz deckt keine Versorgung, die nach dem Ende *Ihres* Versicherungsschutzes geleistet wird.
- c. Dieser Versicherungsschutz deckt ausschließlich die Versorgung von Krankheiten, *Verletzungen* oder Beschwerden, die während *Ihrer* Reise ins Ausland entstanden oder ausgebrochen sind.
- d. Mit diesem Versicherungsschutz werden keine Kosten übernommen für eine Versorgung, die keine Notfallversorgung ist, die lediglich eine allgemeine Dienstleistung ist oder die nachfolgend aufgeführt ist:
  1. Freiwillige kosmetische Operationen oder Pflege;
  2. Jährliche oder routinemäßige Untersuchungen;
  3. Langzeitpflege;
  4. Allergiebehandlungen (sofern die allergische Reaktion nicht lebensbedrohlich ist);
  5. Untersuchung/Wartung bzw. Verlust/Schäden an/von Hörgeräten, Zahnprothesen, Brillen und Kontaktlinsen;
  6. Physiotherapie, Rehabilitation oder Palliativversorgung (außer, wenn dies zur Stabilisierung *Ihres* Gesundheitszustands erforderlich ist);
  7. Experimentelle Behandlung; und
  8. Sonstige medizinische oder zahnmedizinische Behandlung, die kein Notfall ist.

## MEDIZINISCH NOTWENDIGER TRANSPORT

### WICHTIG:

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

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

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

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

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

- a. *Sie* oder jemand in *Ihrem* Namen muss sich mit *uns* in Verbindung setzen und *wir* werden alle Transportvorkehrungen im Voraus treffen. Sofern *wir* den Transport nicht autorisiert und arrangiert haben, zahlen *wir* maximal die *angemessenen und üblichen Kosten*. *Wir* übernehmen keine Verantwortung für Transportvereinbarungen, die *wir* nicht autorisiert oder arrangiert haben;
- b. Alle Entscheidungen über *Ihren* medizinischen Transport müssen von medizinischen Fachkräften getroffen werden, die in den jeweiligen Ländern, in denen sie praktizieren, zugelassen sind;
- c. 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 (Sie werden nach der Behandlung nach Hause transportiert)**

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

1. Organisieren und Bezahlen *Ihres* Transports durch ein gewerbliches *Beförderungsunternehmen* in der gleichen Serviceklasse, die *Sie* ursprünglich gebucht haben, es sei denn, eine andere Serviceklasse 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*. *Wir* übernehmen keine Verantwortung für Transportvereinbarungen, die *wir* nicht autorisiert oder arrangiert haben;
- c. Alle Entscheidungen über *Ihren* Rücktransport müssen von medizinischen Fachkräften getroffen werden, die in den jeweiligen Ländern, in denen sie praktizieren, zugelassen sind;
- d. 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 eines Familienmitglieds zu Ihnen)**

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

Es gilt die folgende Bedingung:

- 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 Angehörigen (Heimtransport von Minderjährigen und Angehörigen)**

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

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

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

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

Es gelten die folgenden Bedingungen:

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

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

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

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

Es gelten die folgenden Bedingungen:

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

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

#### **Suche und Bergung**

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

## **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.

Diese *Polizze* deckt keine Haftpflichtansprüche gegen Sie ab, die sich aus *Ihrer* Teilnahme an den folgenden Aktivitäten ergeben:

- Jagd;
- *Hochrisiko- Sportarten und Aktivitäten*;
- betriebliche, berufliche oder gewerbsmäßigen Tätigkeiten;
- Halten, Lenken, Reparieren, Warten oder Benutzen von motorisierten oder mechanischen Fahrzeugen, einschließlich Go-Karts;
- das Halten, Ziehen, Reparieren, Warten oder Benutzen von Anhängern oder Wohnwagen;
- 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
- Rennen oder Wettkämpfe (dies gilt nicht für die Teilnahme an informellen Freizeitsportrennen oder -wettbewerben).

Diese *Polizze* bietet keinen Versicherungsschutz für Haftpflichtansprüche gegen Sie, die direkt oder indirekt aus den 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;
- vertraglich vereinbarte Haftungsübernahmen, die über die Bestimmungen der gesetzlichen Haftpflicht hinausgehen;
- 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;
- vertragliche zivilrechtliche Haftung;
- 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, begebaren Instrumenten, Reiseschecks, Wertpapieren und Gold- oder Silberbarren;
- Exposition gegenüber gefährlichen Substanzen oder gefährlichen Abfällen;
- 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, 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.

## REISEUNFALLVERSICHERUNG

Wenn Sie bei einem *Unfall*, der sich während *Ihrer Reise* ereignet, *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 Reiseunfallversicherung, wenn die *Verletzungen zu Ihrer* dauerhaften Invalidität oder 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 dem Betrag abgezogen, der als Zahlung für den Todesfall anhand des in der nachstehenden Tabelle aufgeführten Zahlungsplans berechnet wird.

Wenn *Ihre* unfallbedingten *Verletzungen* zu mehreren separaten dauerhaften Gesundheitsschäden führen, gilt die maximale Versicherungssumme als Gesamtleistung für alle betroffenen Körperteile oder Organe.

*Sie* haben keinen Anspruch auf Zahlungen für dauerhafte Invalidität, die *Sie* bereits vor dem *Unfall* hatten.

Diese *Polizze* bietet keinen Versicherungsschutz für die folgenden unfallbedingten *Verletzungen*:

- Schäden an chirurgisch behandelten Knochen, Muskeln, Sehnen, Bändern oder Gelenken;
- Bandscheibenverletzungen und andere *Verletzungen* der Wirbelsäule, es sei denn, der *Unfall* war die überwiegende Ursache;
- Blutungen innerer Organe und Hirnblutungen, es sei denn, der *Unfall* war die überwiegende Ursache;
- *Verletzungen* infolge von medizinischen Rehabilitationsmaßnahmen;
- Leistenbrüche, außer bei Bauchdecken Brüchen, die durch übermäßige Belastung verursacht wurden;
- Herzinfarkte.

Diese *Polizze* bietet keinen Versicherungsschutz für *Unfälle*, die durch Folgendes verursacht werden:

- Schlaganfälle und Krampfanfälle, die Ihren gesamten Körper betreffen, sind nicht versichert;
- Rennen mit einem motorisierten Fahrzeug;
- das Führen eines Motorrads mit einem Hubraum von mehr als 49 cm<sup>3</sup>;
- das Führen von Kraftfahrzeugen, für die ein Führerschein höher als die Klasse B erforderlich ist;
- das Führen von Motorbooten 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.

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.

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%

## MOBILITÄTSSCHUTZ

Falls *Sie* während *Ihrer Reise* einen *Unfall* oder eine *Panne* mit *Ihrem* Fahrzeug haben und das Fahrzeug aufgrund dessen fahruntüchtig ist oder wenn *Ihr* Fahrzeug gestohlen wird, unterstützen wir *Sie* dabei, mobil zu bleiben und organisieren und bezahlen folgende Leistungen bis zu der maximalen Versicherungssumme, die in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes unter Mobilitätsschutz angeführt ist:

### Folgende Leistungen bieten wir für Kraftfahrzeuge:

1. Pannenhilfe vor Ort: Im Falle einer *Panne* organisieren wir eine Pannenhilfe, die versucht, *Ihr* Fahrzeug am Schadenort wieder fahrbereit zu machen, damit *Sie Ihre Reise* fortsetzen können.
2. Abschleppen des Fahrzeugs: Kann *Ihr* Fahrzeug nach einer *Panne* oder einem *Unfall* am Schadenort nicht wieder fahrbereit gemacht werden, organisieren wir die Abschleppung des Fahrzeugs in die nächstgelegene Werkstatt.
3. Übernachtung: Wenn *Ihr* Fahrzeug aufgrund einer *Panne* oder eines *Unfalls* fahruntüchtig ist oder gestohlen wird, übernehmen *wir* die Übernachtungskosten bis zur maximalen Versicherungssumme.
4. Heim- oder Weiterreise: Wenn *Sie Ihre Reise* wegen *Panne, Unfall* oder Diebstahl des Fahrzeuges nicht fortsetzen können, organisieren wir die Rückfahrt an *Ihren Wohnsitz* oder die Weiterfahrt an den Zielort.

Kann die Rückfahrt an *Ihren Wohnsitz* oder die Weiterfahrt nicht am gleichen Tag stattfinden, organisieren wir außerdem eine Hotelübernachtung.

5. Der Rücktransport bzw. die Abholung des reparierten Fahrzeugs durch *Sie*: Wenn *Ihr* Fahrzeug nicht von *Ihnen* weitergefahren werden kann, übernehmen *wir* die Kosten für den Rücktransport vom *Ausland* zu *Ihrem* Wohnort. Wurde *Ihr* Fahrzeug am Schadenort repariert oder wurde es nach einem Diebstahl fahrbereit wieder aufgefunden, übernehmen *wir* die Kosten für die Abholung des Fahrzeugs durch *Sie*.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. *Ihr* Fahrzeug muss nach einer *Panne* oder einem *Unfall* zunächst repariert werden.
- b. Es darf kein Totalschaden vorliegen.

Der Mobilitätsschutz gilt innerhalb Europas im geografischen Sinne.

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.

Der Versicherungsschutz erstreckt sich auf PKW, Wohnmobile, Kombifahrzeuge und Motorräder mit bis zu neun Sitzplätzen, die für den Straßenverkehr zugelassen sind und nicht gewerblich genutzt werden dürfen.

Folgendes ist nicht gedeckt:

1. **Kosten für Reparaturen und Ersatzteile, die über die bloße Pannenhilfe hinaus gehen, sind nicht versichert;**
2. **Kein Versicherungsschutz besteht für gemietete Fahrzeuge.**

## ASSISTANCE SERVICES WÄHREND IHRER REISE

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

### **Einen Arzt oder eine medizinische Einrichtung finden**

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

### **Überwachung Ihrer Versorgung**

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

### **Hilfe bei verlorenen Reisedokumenten**

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

### **Notfall-Sprachübersetzung**

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

### **Notfall-Bargeldhilfe**

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

### **Rechtlicher Beistand**

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

### **Notfall-Nachrichtenzustellung**

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

## ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE

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

Wir bieten keine Deckung für Leistungen oder Dienstleistungen, wenn die Erbringung der entsprechenden Versicherungsleistung 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 Familienmitglied, Ihr Beförderungsunternehmen oder Ihren Reiseanbieter* anwendbar sind.

Wenn *Sie* gegen eine Anordnung oder Reisewarnung (für ein bestimmtes Gebiet oder für ein ganzes Land) einer Regierung oder einer anderen örtlichen Behörde eines Landes, von dem aus oder durch das oder in das *Sie* unterwegs sind, reisen, schließt diese Versicherung jegliche Schäden aus, die direkt oder indirekt aus einem Grund einer solchen Anordnung oder Reisewarnung resultieren oder damit zusammenhängen.

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 ist unabhängig davon, ob *Sie* selbst, *Ihre Reisebegleitung* oder ein *Familienmitglied* davon betroffen ist.

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, es sei denn, eine normale, komplikationsfreie Schwangerschaft oder Entbindung ist ausdrücklich in *Ihrem* Versicherungsschutz eingeschlossen und über Stornoschutz oder Reiseabbruch gedeckt;
4. Fruchtbarkeitsbehandlungen oder Schwangerschaftsabbruch;
5. Der Konsum oder Missbrauch von Alkohol oder Drogen oder damit zusammenhängende körperliche Symptome. Dies gilt nicht für Medikamente, die von einem *Arzt* verschrieben werden und wie verschrieben verwendet werden;
6. Vorsätzlich verursachte Schäden;
7. Von *Ihnen* oder *Ihrer Reisebegleitung* grob fahrlässig verursachte Schäden (ausgenommen die Deckung im Rahmen der Reise-Privathaftpflichtversicherung sowie der Auslandsreisekrankenversicherung);
8. Einsatz oder Arbeit als Besatzungsmitglied (einschließlich als Auszubildender oder Lernender/Student) an Bord eines Flugzeugs oder Nutzfahrzeugs oder eines kommerziellen Wasserfahrzeugs;
9. Teilnahme an einem oder Training für einen *professionellen* oder *semiprofessionellen Sportwettbewerb*;
10. Teilnahme an *extremen, risikoreichen Sportarten und Aktivitäten*;
11. Eine *rechtswidrige Handlung*, die zu einer Verurteilung führt, es sei denn, *Sie, Ihre Reisebegleitung, ein Familienmitglied oder Ihr Assistenz-Hund* sind das Opfer einer solchen Handlung;
12. Eine *Epidemie* oder *Pandemie*, sofern diese nicht ausdrücklich in den Abschnitten Stornoschutz, Reiseabbruch, Verspätungsschutz oder Auslandsreisekrankenversicherung aufgeführt und durch diese abgedeckt ist;
13. *Naturkatastrophe*, außer wenn dies ausdrücklich vom Versicherungsschutz umfasst ist (Stornoschutz, Reiseabbruchversicherung, oder Verspätungsschutz);
14. Luft-, Wasser- oder andere Verschmutzung oder die Gefahr einer Schadstofffreisetzung, einschließlich thermischer, biologischer und chemischer Verschmutzung oder Kontamination;
15. Kernreaktion, Strahlung oder radioaktive Kontamination;
16. *Krieg* oder *kriegerische Handlungen*;
17. Militärdienst, sofern nicht ausdrücklich im Rahmen des Stornoschutzes oder unter Reiseabbruch gedeckt;
18. *Politisches Risiko*;
19. *Innere Unruhen*, es sei denn, diese sind ausdrücklich in *Ihrem* Versicherungsschutz eingeschlossen und über Reiseabbruch oder den Verspätungsschutz gedeckt;
20. *Terroristische Anschläge*, außer wenn diese ausdrücklich in den Abschnitten Stornoschutz, Reiseabbruch oder Verspätungsschutz erwähnt werden. Dieser Ausschluss gilt nicht für medizinische Notfälle oder Nottransporte;
21. Handlungen oder Verbote einer Regierung oder öffentlichen Behörde eines Landes, in das *Sie* reisen, in dem *Sie* reisen und/oder von dem *Sie* abreisen. Dieser Ausschluss gilt nicht, wenn Handlungen oder Verbote einer Regierung oder öffentlichen Behörde ausdrücklich im Rahmen von Stornoschutz oder Reiseabbruch erwähnt und gedeckt sind;
22. Die vollständige Einstellung der Geschäftstätigkeit eines *Reiseanbieters* aufgrund der finanziellen Lage, mit oder ohne Insolvenzantrag;
23. Transportbeschränkungen seitens des *Beförderungsunternehmens* für jegliches *Gepäck*, einschließlich medizinischer Versorgung und Ausrüstung;

24. **Gewöhnliche Abnutzung oder fehlerhafte Materialien oder Verarbeitung;**

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

1. ***Ihre* Unterlagen zur Reisebuchung keinen festgelegten Reiseternin enthalten und der Reiseantritt terminlich flexibel ist;**
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.**



## 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 <https://allianz-protection.com>;
- Geben *Sie* *Ihre* Polizzenummer ein;
- Überprüfen *Sie*, welche Formulare und Dokumente benötigt werden und laden *Sie* diese hoch;
- Reichen *Sie* *Ihren* Schadenfall online ein, können *Sie* danach jederzeit den Status der Bearbeitung prüfen.

Um *Ihren* Schadenfall telefonisch oder per Mail einzureichen:

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

### Was ist bei jedem Schadenfall zu tun?

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

### Für alle Einreichungen sind folgende Nachweise erforderlich:

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

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

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

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

Für alle Schäden:

- Die ursprüngliche Buchungsbestätigung der *Reise* mit Angabe der gebuchten Leistung, der Reisetilnehmer und des Reisepreises;
- Die Stornorechnung (oder Rechnungen), welche die angefallenen Stornokosten bestätigen inklusiver Stornostaffelübersicht des Reiseveranstalters;
- Eine vollständige Erklärung, warum *Sie* *Ihre* *Reise* stornieren, unterbrechen oder komplett abrechnen mussten;
- Zahlungsbestätigung(en) aller geltend gemachten allfälligen 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 Angehörigen;
- Meldezettel zum Nachweis des gemeinsamen Wohnsitzes.

Bei *Quarantäne*:

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

Bei einem *Verkehrsunfall*:

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

Infolge von *Adoptionsverfahren*:

- Behördliche Ladung zum Gerichtsverfahren.

Wenn *Ihr Wohnsitz unbewohnbar* wurde:

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

Bei unerwarteter Kündigung:

- Arbeitsvertrag, Kündigungsschreiben, Auszug über Abmeldung bei Sozialversicherung.

Bei allen hier nicht aufgezählten Gründen:

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

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

- Arztbericht (mit Patientennamen, Diagnose, Behandlungsdaten);
- Arzt, bzw. Krankenhausrechnung inklusive Erledigungs-/Auszahlungsbestätigung der gesetzlichen Krankenkasse bzw. der privaten Krankenversicherung;
- Sonstige Rechnungen oder Belege mit Zahlungsbestätigung des Ausstellers, für die Ersatz gefordert wird.
- Telemedizinische Dienste: Wenn *Sie* während *Ihrer Reise* ins *Ausland* eine telemedizinische Konsultation mit einem Mediziner benötigen, übernehmen *wir* die Kosten für Online-Termine, zu welchen *Sie* über eine Allianz Service Plattform Zugang bekommen, sofern ein Mediziner an *Ihrem* Standort verfügbar ist. Über die Service Plattform können *Sie* Termine buchen, die bei nicht dringenden Anliegen medizinischen Rat in *Ihrer* bevorzugten Sprache erteilen.
- Hinweis: Telemedizinische Dienste werden von Drittanbietern außerhalb der Allianz-Gruppe erbracht. Voraussetzung dafür ist, dass *Sie* die Bedingungen *Ihrer* *Polizze* und die Bedingungen der Drittanbieter, wie sie auf der Service Plattform angezeigt werden, akzeptieren. Diese Dienstleistungen unterliegen geografischen Beschränkungen und der Einhaltung der örtlichen Vorschriften durch die Drittanbieter. *Sie* verstehen und erklären sich damit einverstanden, dass *wir* nicht für Ansprüche, Verluste oder Schäden verantwortlich oder haftbar sind, die direkt oder indirekt aus der Nutzung dieses Telekonsultationsdienstes resultieren.

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

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

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

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

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

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

## ALLGEMEINE BESTIMMUNGEN UND BEDINGUNGEN

### Anwendbares Recht/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 Monats seit der Anzeige des Versicherungsfalles nicht beendet, so können *Sie* in Anrechnung auf die Gesamtforderung Abschlagszahlungen in der Höhe des Betrages verlangen, den *wir* nach Lage der Sache mindestens zu zahlen haben. (Auszug aus § 11 VersVG)

### Nebenabsprachen

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

### Wertanpassung nach Verbraucherpreisindex (VPI 2020)

Es gilt als vereinbart, dass die Prämie jährlich zur Hauptfälligkeit Ihres Versicherungsvertrages gemäß des folgend beschriebenen Anpassungsfaktors verändert werden kann, wobei klargestellt wird, dass Prämienvergünstigungen jedenfalls im vollen Umfang gewährt werden. Bei etwaigen Prämien erhöhungen stellt sich die auf Grund des Anpassungsfaktors ergebende Erhöhung als Maximalerhöhung der Prämie dar. *Wir* können auf die Erhöhung verzichten oder die Prämie um einen geringeren Betrag als die Maximalerhöhung anheben. Dies stellt keinen Verzicht auf weitere Erhöhungen in der Zukunft dar. Als Maß zur Berechnung der Wertbeständigkeit dient der Verbraucherpreisindex (VPI) 2020, der seitens der Statistik Austria monatlich verlautbart wird, oder ein an seine Stelle tretender Index. Tritt kein solcher an seine Stelle, dann ein vergleichbarer Index, der in der Europäischen Union Geltung hat. Der Anpassungsfaktor wird jeweils einmal jährlich berechnet und ergibt sich aus der Differenz der Indexzahl für den Monat Juni des Vorjahres und der Indexzahl für den Monat Juni des laufenden Jahres. Die auf dieser Basis neu kalkulierte Prämienanpassung wird zur Hauptfälligkeit *Ihres* Vertrages im darauffolgenden Kalenderjahr schlagend und bildet die Basis für weitere Indexierungen.

Falls *Sie* einen Schaden erlitten haben, für den *Sie* bereits von *uns* oder einer anderen Stelle entschädigt wurden, werden *wir* für dieselben Ausgaben nicht erneut zahlen.