

S.A. naamloze vennootschap gereguleerd door de Franse Verzekeringwet, met een kapitaal van 61 712 744 EUR, kantoorhoudende te aan Rue Pillet-Will, 75009 Parijs, Frankrijk, ingeschreven in het handels- en vennootschapsregister te Parijs, onder nummer 451 366 405, die deze Polis afsluit via haar Ierse bijkantoor EUROP ASSISTANCE S.A. IRISH BRANCH, kantoorhoudende te Ground Floor, Central Quay, Block B, Riverside IV, SJRQ, Dublin 2, DO2 RR77, Ierland, ingeschreven bij het Ierse Vennootschapsregistratiekantoor onder nummer 907089. Europ Assistance S.A. staat onder toezicht van de Franse toezichthouder (ACPR), 4 Place de Budapest, CS 92459, 75436 Parijs Cedex 09, Frankrijk. De Ierse vestiging wordt geëxploiteerd in overeenstemming met de Gedragscode voor Verzekeringsmaatschappijen (ethische gedragscode voor verzekeringsmaatschappijen) zoals uitgegeven door de Centrale Bank van Ierland, zij is ingeschreven in de Republiek Ierland onder nummer 907089 en gemachtigd om haar activiteiten in België uit te oefenen op grond van het vrij verkeer van diensten, onder het nummer van de Nationale Bank van België (14 Berlaimontlaan, 1000 Brussel, www.nbb.be) 888.

Dit document is een samenvatting van het verzekeringscontract. Je vindt alle informatie over de polis in uw polisvoorwaarden.

Welk soort verzekering is dit?

Deze reisverzekering biedt een geheel van voordelen om u te verzekeren tegen de financiële gevolgen van specifieke onvoorziene omstandigheden of gebeurtenissen die verband houden met uw reis of die zich voordoen tijdens uw reis.



Wat is verzekerd?

- ✓ **Annulering:** Tot €200.000 per polis en tot €80.000 per verzekerde
- ✓ **Annulering van excursies:** Tot 85% van de kosten van geboekte en vooruitbetaalde excursies met de cruise
- ✓ **Onderbreking:** Tot 100% van de reiskosten per polis
- ✓ **Medische bijstand:** Tot €75.000 per verzekerde en per claim met de limiet van:
 - Spoedeisende tandheelkundige kosten: Tot €200 per verzekerde
 - Kosten voor reparatie van prothesen: Tot €200 per verzekerde
 - Eerste hulp kosten (zoek- en reddingsoperatie op zee): Tot €2.500 per verzekerde
 - Ziekenhuisopname aan boord: Tot €10.000 per verzekerde
 - Overplaatsing naar een ziekenhuis in de buurt van uw huis of terug naar huis: Kosten gedekt door de verzekeraar
 - Verzending van medicijnen die niet beschikbaar zijn tijdens de reis: Verzendkosten gedekt door de verzekeraar
 - Ziekenhuisopname langer dan 5 dagen zonder familielid aan uw zijde:
 - Vervoer: Retour vliegticket (economy class) of treinticket (eerste klas)
 - Verblijf: Kosten voor maximaal 10 dagen, tot een 4-sterren hotel
 - Zorg voor een gehandicapte persoon of kinderen jonger dan 18 jaar: Vliegticket (economy class) of treinticket (eerste klas)
 - Verlenging van de reis in een hotel na ziekte of ongeval: Kosten voor maximaal 10 dagen, tot een 4-sterren hotel.
 - Repatriëring bij overlijden van een verzekerde tijdens de reis: Transportkosten gedekt door de verzekeraar
 - Vervroegde terugkeer van een reisgenoot: Vliegticket (economy class) of treinticket (eerste klas)
- ✓ **Medische kosten voor familie thuis:** Tot €1.500 per verzekerde en voor kosten voor verpleegkundige hulp: Tot €500 per verzekerde en per gebeurtenis
- ✓ **Niet-medische bijstand:**
 - Voorschot voor borgsom bij verkeersongeval: Tot €15.300 per polis
 - Voorschot voor juridische kosten: Tot €1.525 per polis.
 - Voorschot voor verlenging van de reis als gevolg van een terroristische daad: Kosten voor maximaal 10 dagen, tot een 4-sterren hotel
- ✓ **24-uurs Pechhulp:** Tot 2 claims per polis
 - Sleepdienst, batterijstart/kleine aanpassingen langs de weg, lekke band vervangen, brandstoflevering, voertuigextractie: Kosten gedekt door de verzekeraar
 - Slotenmakersdiensten: Tot €120 per claim
- ✓ **Dekking burgerlijke aansprakelijkheid privé-leven:**
 - Lichamelijke schade: Tot €100.000 per verzekerde en per claim
 - Materiële schade (inclusief dieren): Tot €25.000 per verzekerde en per claim
- ✓ **Bagage:**
 - Aflevering van ingecheckte bagage met meer dan 8 uur vertraging: Tot €400 per verzekerde en per claim
 - Verlies van of schade aan de bagage veroorzaakt door de vervoerder: Tot €150 per verzekerde
 - Diefstal, beschadiging en gewelddadige diefstal van bagage: Tot €4.000 per polis (per artikel: tot €400 en voor voorschot: tot €10.000 per polis)
- ✓ **Paspoort en reisdocumenten:** Tot €200 per verzekerde
- ✓ **Ongeval:** Tot €25.000 per polis
- ✓ **Gemiste vertrek:**
 - Extra verblijfskosten: Kosten gedekt
 - Extra transport costs: Terug naar huis: 75% van de reiskosten of naar de bestemming: 50% van de gemaakte kosten, tot €500 per verzekerde en €2.000 per polis
- ✓ **Vertraagd vertrek:** Tot €150 per verzekerde

Deze beperkingen gelden per polis en dekken meerdere verzekerde personen; lagere beperkingen per verzekerde persoon zijn van toepassing. De verzekerde sommen staan vermeld in de Algemene Voorwaarden van uw verzekeringspolis, in de afdeling betreffende de tabel met waarborgen.



Wat is niet verzekerd?

- ✗ **Annulering en Annulering van excursies:** verzekeringspremie, haventaksen, servicekosten.
- ✗ **Onderbreking:** verzekeringspremie, haventaksen, servicekosten; de kosten van de oorspronkelijk geplande terugkeer naar uw thuis in het geval dat wij extra reiskosten voor u hebben betaald om uw reis te onderbreken.
- ✗ **Medische bijstand:** kosten van iedere permanente of routinematige tandheelkundige behandelingen; elk(e) medische behandeling of onderzoek dat gepland of op voorhand gekend was.
- ✗ **Pechhulp:** voertuigen die voor commerciële doeleinden worden gebruikt of dealerkentekens hebben; voertuigen die illegaal geparkeerd staan of in beslag zijn genomen; verlies en vervanging van autosleutels; luxe voertuigen zoals de volgende merken: Aston Martin, Ferrari, Lamborghini, Lotus, Maserati, Porsche, Rolls Royce, Bentley, Cadillac, Limousine, Daimler; auto's ouder dan 20 jaar of waarvan de productie door de fabrikant al meer dan 10 jaar is stopgezet.
- ✗ **Dekking burgerlijke aansprakelijkheid privé-leven:** schade veroorzaakt door uw beroepsactiviteit of uw werk. Rechtsbijstand of andere gemaakte kosten.
- ✗ **Bagage:** diefstal van bagages, bezittingen en voorwerpen die onbeheerd op een openbare plaats zijn achtergelaten of die zijn opgeslagen in een ruimte die aan meerdere personen ter beschikking is gesteld.

- ✗ **Paspoort en reisdocumenten:** diefstal van bagages, bezittingen en voorwerpen die onbeheerd op een openbare plaats zijn achtergelaten of die zijn opgeslagen in een ruimte die aan meerdere personen ter beschikking is gesteld; diefstal van een debet- of kredietkaart, elk elektronisch betaalinstrument, Token ID, mobiele telefoon of ander apparaat waarmee betaald kan worden.
- ✗ **Ongeval:** elk verzoek tot dekking dat voortvloeit uit een ongeval dat is voorgevallen in het kader van uw beroepsactiviteit.
- ✗ **Gemist vertrek:** elk gemist vertrek veroorzaakt door het uitvallen van een elektrisch systeem of een IT-systeem van een openbaarvervoermaatschappij.
- ✗ **Vertraagd vertrek:** tickets die zijn gekocht met "frequent flyer" punten, "vlieg mijlen", loyaliteitspunten of krediet saldo's.

Zijn er dekkingsbeperkingen?

- ! De dekking is uitsluitend van toepassing tijdens de duur van de Reis en kan niet worden afgesloten zodra de Reis is begonnen.
- ! Schadegevallen die opzettelijk zijn veroorzaakt door een Verzekerde, een Familielid of een Reisgenoot.
- ! Ziekten of letsels veroorzaakt door het gebruik van alcoholische dranken (met een alcoholgehalte hoger dan of gelijk aan 0,5 gram per liter bloed of 0,25 milligram per liter lucht, in geval van een ongeval waarbij een voertuig is betrokken), door de Verzekerde of de Reisgenoot.
- ! Zelfmoord, poging tot zelfmoord of zelfverwonding door een verzekerde, een Familielid of Reisgenoot.
- ! De gevolgen van een epidemie of pandemie die wordt veroorzaakt door een besmettelijke infectieziekte, met inbegrip van ziekten die afkomstig zijn van nieuwe stammen, en die is erkend door de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) of een bevoegde overheid in het land van Uw thuisland of in een land dat U van plan bent te bezoeken of waar U van plan bent door te rijden tijdens de Reis. Deze uitsluiting is niet van toepassing als een Epidemie van Covid-19 en al zijn varianten/mutaties leidt tot een Ernstige Ziekte of het overlijden van een Verzekerde, een Familielid, de persoon die verantwoordelijk is voor de zorg voor minderjarigen of gehandicapte volwassenen voor wie U de wettelijke vertegenwoordiger of voogd bent of de Professionele Vervanger.
- ! De gevolgen van een quarantaine en/of maatregelen ter beperking van verplaatsing waartoe een bevoegde overheid heeft besloten, en die de Verzekerde of zijn Reisgenoot vóór of tijdens zijn de Reis zouden kunnen treffen.
- ! Oorlogen, oorlogshandelingen, demonstraties, opstanden, sabotage en stakingen.
- ! Ongeval dat zich heeft voorgedaan voor de aanvangsdatum van de Polis.
- ! Het gebruik van verdovende middelen, drugs of geneesmiddelen, met uitzondering van diegene die zijn voorgeschreven door een arts.
- ! Verlies, vernietiging, schade of uitgaven van welke aard ook die het gevolg zijn: van ioniserende straling of van besmetting door de radioactiviteit van kernafval, van de verbranding van nucleaire brandstoffen, of de radioactieve, toxische, explosieve of andere gevaarlijke eigenschappen van een explosieve nucleaire assemblage of een nucleaire component van een dergelijke assemblage.
- ! Natuurrampen.
- ! De gevolgen van het gebruik of het bezit van explosieven of vuurwapens.
- ! Gevolgen van zwangerschap in de volgende gevallen:
 - Complicaties na 28 weken zwangerschap zonder een medisch attest van een erkende arts dat uw reisgeschiktheid bevestigt, behalve als u niet op de hoogte was van uw zwangerschap op de datum waarop u de Polis kocht.
 - Tests of behandelingen die reguliere of gebruikelijke controles zijn en niet gerelateerd zijn aan medische noodgevallen of specifiek zijn voor geboortefwijkingen of aangeboren ziekten.
 - Abortus, behalve als het gerelateerd is aan een ernstige ziekte of ernstig letsel.
- ! Terroristische daden, behalve voor de volgende dekkingen: medische en niet-medische bijstand. Raadpleeg de specifieke voorwaarden die van toepassing zijn op deze dekkingen in uw polisvoorwaarden

Waar ben ik gedekt?

- ✓ De verzekering biedt dekking in de landen die in de reis zijn opgenomen, met uitzondering van de landen en gebieden die worden vermeld in de volgende link: [International regulatory information | Europ Assistance \(europ-assistance.com\)](https://www.eurassic.com/). Bepaalde beperkingen kunnen van toepassing zijn op Cuba en Venezuela. Raadpleeg het verzekeringscontract.

Wat zijn mijn verplichtingen?

- Alle redelijke maatregelen nemen om de gevolgen van het schadegeval te voorkomen of te beperken.
- Betaling van de premie.
- Elke gebeurtenis melden die een van de dekkingen in werking kan stellen, onder de voorwaarden en binnen de gestelde termijnen, en de nodige documenten opsturen in geval van een verzoek tot schadevergoeding
- Bedragen terugbetalen waar u geen recht op heeft (bijvoorbeeld als we uw verzoek tot schadevergoeding voor verloren bagage afhandelen, maar de luchtvaartmaatschappij uw bagage vindt en aan u teruggeeft).

Wanneer en hoe betaal ik?

- Het bedrag van de verzekeringspremie wordt voorafgaand aan het afsluiten van de polis gecommuniceerd en omvat alle toepasselijke belastingen en kosten. Het wordt betaald aan de verzekeraar of verzekeringsdistributeur of aan een verzekeringstussenpersoon op het moment van het afsluiten door middel van de gebruikelijke betaalmiddelen.

Wanneer begint en eindigt de dekking?

- **Wat betreft de dekking annulering of gemist vertrek,** u bent gedekt vanaf het moment dat u de reis boekt of de verzekeringspremie betaalt. De dekking eindigt bij aanvang van uw reis of wanneer u de eerste betaalde reisdienst van de distributeur gebruikt (of zou gebruiken).
- **Wat betreft de pechhulpdekking,** bent u gedekt vanaf 48 uur voor het vertrek en 48 uur na het einde van uw reis.
- **Wat betreft de overige dekkingen,** u bent gedekt voor de duur van de reis. De reis begint wanneer u uw thuisland verlaat op de vertrekdatum of de eerste betaalde reisdienst voor uw reis gebruikt. De dekking eindigt wanneer u terugkeert naar uw thuisland op de einddatum of wanneer de reis eindigt of wanneer u de laatste betaalde reisdienst voor uw reis gebruikt.

Hoe zeg ik mijn contract op?

Als de dekkingstermijn langer dan een maand is en de Polis is afgesloten door middel van technieken ten behoeve verkoop op afstand (bijvoorbeeld per telefoon, email of website), kunt U zich binnen een periode van 14 dagen terugtrekken vanaf de startdatum van de Polis, via het reisbureau bij een boeking via een tussenpersoon van MSC, of via het MSC Contact Center bij een rechtstreekse boeking.



Algemene Voorwaarden MSC GLOBAL PROTECTION

Polisnummer: IB2500367BEEEX0

Overzicht

OVERZICHT	2
HOE KUNT U CONTACT MET ONS OPNEMEN?	4
INLEIDING	6
OVERZICHT VAN DE DEKKINGEN EN VERZEKERDE BEDRAGEN DIE ONDER DE POLIS WORDEN VERSTREKT	7
DEFINITIES	11
WAT ZIJN DE ALGEMENE VOORWAARDEN VAN UW POLIS? MSC GLOBALE PROTECTION	17
1. Hoe sluit u een verzekering af?	17
2. Wat is de looptijd van de polis en de dekking?	17
3. Wanneer mag u de polis opzeggen?	18
4. Hoeveel premie moet u betalen?	18
5. Hoe worden claims afgehandeld?	19
6. Wat gebeurt er indien u een valse of onjuiste verklaring aflegt of geen informatie verstrekt?	19
7. Wat moet u doen indien het risico toe- of afneemt?	20
8. Moet u de schade minimaliseren?	21
9. Wanneer kunnen we uw rechten en claim overnemen?	21
10. Wat moet u doen als u een andere verzekeringsovereenkomst aangaat die dezelfde risico's dekt?	21
11. Welk recht is van toepassing en welke rechter is bevoegd?	22
12. Verjaring	22
13. Kunt u de polis overdragen?	23
14. Hoe kunt u contact met ons opnemen in verband met een claim?	23
15. Bewijsmateriaal voor claims	23
16. Hoe kunt u een klacht indienen?	24
17. Toezichthouders	25
WAT ZIJN DE ALGEMENE UITSLUITINGEN VAN UW POLIS? MSC GLOBALE PROTECTION	26
WAT ZIJN DE BIJZONDERE VOORWAARDEN VAN UW POLIS? MSC GLOBALE PROTECTION	28
SECTIE A – ANNULERINGSDEKKING, ANNULERING VAN EXCURSIES OF REISONDERBREKING	28
SECTIE B - DEKKING MEDISCHE BIJSTAND	32
SECTIE C - DEKKING NIET-MEDISCHE BIJSTAND	35
SECTIE D - DEKKING BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID "PRIVÉ-LEVEN" (BUITEN WINTERSPORT)	38
SECTIE E - DEKKING BAGAGES	39

SECTIE F - DEKKING REISDOCUMENTEN	41
SECTIE G - DEKKING ONGEVAL	42
SECTIE H - DEKKING GEMIST VERTREK	42
SECTIE I - DEKKING VERTRAAGD VERTREK	43
<u>BESCHERMING VAN PERSOONSgegevens</u>	45

Hoe kunt u contact met ons opnemen?

IN HOE KUNT U MEDISCHE HULP KRIJGEN?

In geval van nood kunt u telefonisch contact met ons opnemen op het volgende nummer: **+ 32 2 541 90 56**

HOE KUNT U EEN CLAIM INDIENEN?

Voor het indienen van een claim bij ons kunt u terecht op onze gebruiksvriendelijke website: <https://www.europ-assistance.be/nl/klantenzone>

Dit is de snelste manier om contact met ons op te nemen!

U kunt zich ook schriftelijk tot ons richten op het volgende adres:

Europ Assistance Claims Department
Cantersteen 47
1000 Brussel, België
E-mail: claims@europ-assistance.be

HOE KUNT U EEN KLACHT INDIENEN?

Wij streven ernaar U het hoogste serviceniveau te bieden. Echter, in geval van ontevredenheid dient U Uw klacht eerst per post naar het volgende adres te sturen:

EUROP ASSISTANCE – Complaints
Cantersteen 47
1000 Brussel
België
Of per e-mail naar: **complaints@europ-assistance.be**

U kan evenzeer de Ombudsman van de Verzekeringen contacteren:

de Meeûssquare 35 – 1000 Brussel
BELGIË

Tel : +32 (0) 2 547 58 71

Fax : +32 (0)2 547 59 75

www.ombudsman-insurance.be

info@ombudsman-insurance.be

Het indienen van een klacht door U doet geen afbreuk aan Uw recht om een gerechtelijke procedure in te stellen.

HOE KUNT U VRAGEN STELLEN?

Als U vragen heeft over Uw polis, kunt u telefonisch contact met ons opnemen: **+ 32 2 541 90 56**

HOE KUNT U UW POLIS OPZEGGEN?

De Verzekeringnemer kan de Polis opzeggen indien de Polis op afstand is aangegaan voor een duur langer dan een maand, met onmiddellijke ingang vanaf de kennisgeving van de opzegging, zonder bestraffing en zonder motivatieverplichting.

De Verzekeringnemer kan zijn mogelijkheid tot opzegging uitoefenen binnen een termijn van 14 dagen, te rekenen vanaf de dag van afsluiting van de Polis of de dag waarop de Verzekeringnemer de contractuele voorwaarden en alle overige aanvullende informatie heeft ontvangen, indien die laatste dag later is dan de dag van afsluiting van de Polis, via het reisbureau bij een boeking via een tussenpersoon van MSC, of via het MSC Contact Center bij een rechtstreekse boeking.

Inleiding

Beste Verzekeringnemer,

Wij zijn U dankbaar voor het vertrouwen dat U in Europ Assistance S.A. heeft.

Gelieve deze Polis aandachtig te lezen. Indien U nood heeft aan toelichting, danken wij u om contact met Ons op te nemen. Wij helpen U graag verder.

Deze verzekeringsovereenkomst is afgesloten door de verzekeringnemer en is verbonden aan een reis die is gekocht via de MSC-website, per e-mail, telefonisch of via andere door MSC verstrekte distributiekanaal.

Deze Polis is niet verplicht.

Overzicht van de dekkingen en verzekerde bedragen die onder de Polis worden verstrekt

De Tabel met Waarborgen hieronder geeft een overzicht van de dekkingen en limieten die in de Polis zijn opgenomen. Elke vermelde dekking kan een specifieke limiet hebben die van toepassing is per claim en Verzekerde Persoon. Daarnaast dient u zich bewust te zijn van het toepasselijke eigen risico dat bij sommige dekkingen van toepassing is.

Na een succesvolle claim betalen Wij tot de relevante bedragen hieronder, onder voorbehoud van enige uitsluiting, beperking en de rest van de Algemene en Bijzondere Voorwaarden van de Verzekering. Het is belangrijk om deze voorwaarden te bekijken om uw rechten en verplichtingen volledig te begrijpen.

GARANTIE	LIMIETEN PER VERZEKERDE EN PER POLIS	EIGEN RISICO
ANNULERINGSDEKKING	- Tot 200.000 € per Polis - En tot 80.000 € per Verzekerde	15% van de Boete in rekening gebracht door MSC - Geen, alleen in geval van overlijden of ziekenhuisopname van U, Reisgenoot, Familielid of de persoon die u hebt gekozen om minderjarigen of gehandicapten waarvoor u verantwoordelijk bent te verzorgen
ANNULERING VAN EXCURSIES TIJDENS DE REIS	85% van de kosten van de geboekte en vooruitbetaalde excursies met de cruise	Geen
ONDERBREKINGSDEKKING	Tot 100% van de reiskosten per Polis	Geen
MEDISCHE HULP DEKKING		
Medische kosten gemaakt tijdens de reis	- Tot 75.000 € per Verzekerde en per claim met de limieten van: - Noodtandheelkundige zorg: tot 200 € per Verzekerde - Kosten voor het repareren van protheses: tot 200 € per Verzekerde	25 € per Verzekerde

	- Eerste hulp kosten bij redding en zoekactie op zee: tot 2.500 € per Verzekerde - Ziekenhuiskosten aan boord: tot 10.000 € per Verzekerde	
➤ Vervoer naar een ziekenhuis of terug naar Huis	➤ Kosten gemaakt door de Verzekeraar	➤ Geen
➤ Vervoer naar een ziekenhuis in de buurt van Uw Huis	➤ Kosten gemaakt door de Verzekeraar	➤ Geen
➤ Verzending van medicijnen die niet beschikbaar zijn tijdens Uw Reis	➤ Verzendkosten gemaakt door de Verzekeraar	➤ Geen
➤ Ziekenhuisopname langer dan 5 dagen zonder een familielid aan uw zijde	➤ Vervoer: retourvliegtuig (economy class) of treinkaartje (1e klas) ➤ Accommodatie: Kosten gemaakt door de Verzekeraar voor maximaal 10 dagen en tot een 4-sterrenhotel	➤ Geen
➤ Zorg voor een gehandicapte persoon of Uw kinderen jonger dan 18 jaar die met U meereizen	➤ Kosten van het vliegticket (economy class) of treinkaartje (1e klas)	➤ Geen
➤ Verlenging van de Reis in een hotel na een ziekte of een ongeval	➤ Kosten gemaakt door de Verzekeraar voor maximaal 10 dagen en tot een 4-sterrenhotel	➤ Geen
➤ Repatriëring in geval van overlijden van een verzekerde persoon tijdens de Reis	➤ Vervoer: kosten gemaakt door de Verzekeraar	➤ Geen
➤ Vroegtijdige terugkeer van een Reisgenoot	➤ Vliegtuig (economy class) of treinkaartje (1e klas)	➤ Geen
➤ Medische kosten voor Familie thuis	➤ Medische kosten: tot 1.500 € per Verzekerde ➤ Verpleegkosten: tot 500 € per Verzekerde en per gebeurtenis	➤ Geen
NIET-MEDISCHE HULPDEKKING		
➤ JURIDISCHE HULP	➤ Voorschot van het bedrag van de borgsom vereist in het kader van	➤ Geen

	een verkeersongeval: tot 15.300 € per Polis ➤ Voorschot voor juridische verdediging: tot 1.525 € per Polis	
➤ VERLENGING VAN VERBLIJF NA EEN TERRORISTISCHE ACTIE	➤ Kosten gemaakt door de Verzekeraar voor maximaal 10 dagen en tot een 4-sterrenhotel	➤ Geen
➤ PECHHULP	➤ Tot twee claims per Polis, met de limiet van: - Sleepdienst, - Accu Start/Minor, - Wegaanpassingen, - Lekke Band Wisselen, - Brandstoflevering - Voertuig Winching/Extractie: Kosten gemaakt door de Verzekeraar - Slotenmakersdiensten: Tot 120 € per claim	➤ Geen dekking voor enige pech binnen 50 km van Uw Huis
AANSPRAKELIJKHEID DEKKING (ZONDER WINTERSPORT)	Voor kosten gerelateerd aan: ➤ Persoonlijk letsel: Tot 100.000 € per Verzekerde en per claim ➤ Materiële schade (inclusief dieren): Tot 25.000 € per Verzekerde en per claim	➤ Geen
BAGAGEDEKKING		
➤ Kosten gemaakt door vertraagde levering van bagage	➤ Tot 400 € per Verzekerde en per claim	➤ Geen
➤ Verlies of schade aan bagage veroorzaakt door de vervoerder	➤ Tot 150 € per Verzekerde	➤ Geen
➤ Diefstal, schade en beroving van bagage	➤ Tot 4.000 € per Polis met de limiet van: 400 € per item ➤ Voorschot: tot 10.000 € per Polis	➤ Geen
REISDOCUMENTEN DEKKING		

➤ Paspoort en reisdocumenten	➤ Tot 200 € per Verzekerde	➤ Geen
PERSOONLIJKE ONGEVAL	➤ Tot 25.000 € per Polis	➤ 5% van de totale kosten gemaakt door de Verzekeraar
GEMIST VERTREK DEKKING	➤ Extra accommodatiekosten: kosten gemaakt ➤ Extra transportkosten: - In geval U naar Huis terugkeert: 75% van de reiskosten - In geval U naar Uw reisbestemming moet: 50% van de gemaakte kosten met de limiet van: - 500 € per Verzekerde - 2.000 € per Polis	➤ Geen
VERTRAAGDE VERTREK DEKKING	➤ Tot 150 € per Verzekerde	➤ Meer dan 8 uur

Definities

Voor de toepassing van Uw Polis, begrijpen wij als:

U, UW, OF DE VERZEKERDE

De verzekeringnemer en de perso(en) die met de verzekeringnemer meereizen en voor wie premie is betaald en die specifiek in het verzekeringsbewijs wordt genoemd.

De verzekeringnemer dient achttien jaar of ouder te zijn.

Wij kunnen vragen om documenten en informatie die bevestigen dat u reisde of zou gaan reizen met de verzekeringnemer.

Uw leeftijd is de leeftijd waarop de verzekeringnemer de polis afsloot.

Uw Thuisland moet het Koninkrijk België zijn.

WIJ, ONS, ONZE OF DE VERZEKERAAR

EUROP ASSISTANCE S.A. naamloze vennootschap (société anonyme) naar Frans recht, gereguleerd door de Franse Verzekeringswet, kantoorhoudende te Parijs te Frankrijk aan de Rue Pillet-Wil 2, 75009, met een kapitaal van EUR 61 712 744 , ingeschreven in het handels- en vennootschapsregister te Parijs, Frankrijk, onder nummer 451 366 405, die deze Polis afsluit via haar Ierse vestiging EUROP ASSISTANCE S.A. IRISH BRANCH, kantoorhoudende te Ground Floor, Central Quay, Block B, Riverside IV, SJRQ, Dublin 2, DO2 RR77, Ierland, ingeschreven bij het Ierse Vennootschapsregistratiekantoor onder nummer 907089.

Europ Assistance S.A. staat onder toezicht van de Franse toezichthouder (ACPR), 4 Place de Budapest, CS 92459, 75436 Parijs Cedex 09, Frankrijk. De Ierse vestiging wordt geëxploiteerd in overeenstemming met de Gedragscode voor Verzekeringsmaatschappijen (ethische gedragscode voor verzekeringsmaatschappijen) zoals uitgegeven door de Centrale Bank van Ierland, ingeschreven in de Republiek Ierland onder nummer 907089 en gemachtigd om haar activiteiten uit te oefenen op grond van het vrij verkeer van diensten onder het nummer van de Nationale Bank van België (14 Berlaimontlaan, 1000 Brussel, www.nbb.be) 888.

BEDRIJFSPAND

Pand in eigendom van, ofwel gehuurd door, de verzekerde, of door een bedrijf in eigendom van de verzekerde met als doel zijn of haar professionele activiteiten aldaar te ontplooiën.

BERGBEKLIMMEN

Bergbeklimmen is een buitensport die het beklimmen en oversteken van bergen omvat met een mix van wandelen, rotsklimmen en geavanceerde technieken (bijv. het gebruik van touwen, stijgijzers en ijsbijlen). Het vereist vaak speciale uitrusting en vaardigheden om steile hellingen, ijs en extreme weersomstandigheden aan te pakken. In tegenstelling tot gewoon wandelen is bergbeklimmen riskant en kan het gevaarlijk zijn vanwege onvoorspelbaar terrein, hoogte en barre omgevingen. Het vereist zorgvuldige planning, fysieke kracht en een sterke focus op veiligheid. Dit omvat rotsklimmen, ijsklimmen, trekking (inclusief trekking boven 4000 meter zonder klimuitrusting), alpinisme.

BEROVING

Dreiging of gebruik van fysiek geweld jegens u, een daad van vandalisme gericht tegen u of een tegen een afgesloten motorvoertuig, of inbraak in uw afgesloten accommodatie.

BESTAANDE MEDISCHE AANDOENING

Een ziekte aandoening waarvoor de verzekerde symptomen, tests, diagnose of medische behandeling heeft gehad voorafgaand aan het afsluiten van de polis en, alleen **voor chronische aandoeningen, in de laatste 12 maanden voorafgaand aan het afsluiten van de polis.**

Dit omvat, voor elke aandoening of symptoom:

- Een operatie ondergaan
- Ziekenhuisopname
- Behandeling, tests of onderzoeken ondergaan
- Medicijnen krijgen

De verzekeringsdekking geldt alleen voor een onverwachte diagnose van medische aandoeningen of symptomen door een arts die is goedgekeurd voor Annuleringsdekking en Dekking medische bijstand.

BOETE

Het bedrag dat door MSC in rekening wordt gebracht wanneer de reis wordt geannuleerd. Voor meer details, raadpleeg de boete die wordt uitgelegd in uw cruisecontract dat door MSC is verstrekt.

CONTANTEN

Bankbiljetten of munten die U tijdens de Reis meeneemt.

DERDE

Iedere persoon niet zijnde een verzekerde, familielid, familielid in de derde graad of een reisgenoot. Voor wat betreft de persoonlijke aansprakelijkheid in het buitenland en de dekking wettelijke aansprakelijkheid bij wintersportactiviteiten, omvat deze definitie geen personen tot wie de verzekerde in een contractuele relatie staat met betrekking tot zijn of haar professionele activiteiten en tegenover wie de verzekerde om deze reden aansprakelijk kan zijn. De definitie 'derde' geldt uitdrukkelijk niet in het geval van zulke professionele aansprakelijkheid.

EIGEN RISICO

Het eerste deel van een claim, wat voor uw eigen rekening komt en wij niet zullen vergoeden onder de polis.

EINDDATUM

De einddatum van de reis zoals vermeld op de factuur die door de reisorganisator of een geautoriseerde distributeur aan de verzekeringnemer is verstrekt.

Wat betreft cruises die een retourvlucht naar huis omvatten, is de einddatum van Uw Reis wanneer u landt op de luchthaven van vertrek.

Wat betreft cruises die een transfer met een speciale MSC-bus omvatten, is de einddatum van Uw Reis wanneer u terugkeert naar het station van vertrek.

EPIDEMIE

Een epidemie is een plotselinge en onverwachte grootschalige uitbraak van een infectieziekte die zich snel door een land verspreidt. Om van een epidemie te kunnen spreken, moet de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) echter ook hebben aanbevolen om alle internationale reizen die niet essentieel zijn vanuit of naar het getroffen land of de getroffen bestemming te annuleren en, wat influenza betreft, ten minste een pandemiealarm fase 5 hebben afgekondigd. De quarantaine voor de getroffen personen moet worden afgekondigd door het ministerie van volksgezondheid van het getroffen land of door andere bevoegde autoriteiten.

ERNSTIG LETSEL

Letsel veroorzaakt door een ongeval waardoor u niet kunt reizen. Meer specifiek voor u om te kunnen profiteren van de annulerings- en inperkingsdekking:

indien ernstige letsel betrekking heeft op een verzekerde of een reisgenoot, is het noodzakelijk dat een bevoegd arts verklaart dat u of uw reisgenoot niet aan de reis kunt deelnemen op de vertrekdatum, wat een bevoegd arts dient te verklaren middels een medische verklaring

indien ernstige letsel van andere personen dan een verzekerde of de reisgenoot, is het noodzakelijk dat een bevoegd arts verklaart dat uw aanwezigheid bij de zieke noodzakelijk is, of een behandeling van de zieke in het ziekenhuis noodzakelijk is voor minimaal 48 aaneengesloten uren.

ERNSTIGE SCHADE

Materiele schade waarvan de reparatiekosten (of de waarde) het bedrag van € 5.000,- overstijgt, indien het uw huisadres of secundaire verblijfplaats betreft of het de normale uitvoering van werkzaamheden beïnvloed indien het uw bedrijfspand betreft.

ERNSTIGE ZIEKTE

ziekte waardoor u niet meer kunt reizen, die is vastgesteld door een bevoegd arts en. Meer specifiek voor u om te kunnen profiteren van de annulerings- en inperkingsdekking:

indien een ernstige ziekte betrekking heeft op een verzekerde of een reisgenoot, is het noodzakelijk dat een bevoegd arts verklaart dat u of uw reisgenoot niet aan de reis kunt deelnemen op de vertrekdatum, wat een bevoegd arts dient te verklaren middels een medische verklaring;

met betrekking tot ziekte van andere personen dan een verzekerde of de reisgenoot, is het noodzakelijk dat een bevoegd arts verklaart dat uw aanwezigheid bij de zieke noodzakelijk is, of een behandeling van de zieke in het ziekenhuis noodzakelijk is voor minimaal 48 aaneengesloten uren.

FAMILIELID

Echtgeno(o)t(e) of geregistreerd partner, partner, zoon, dochter, (schoon)ouders, (schoon)kinderen, broers, zwagers, (schoon)zussen, grootouders en kleinkinderen van de verzekerde. Familielid houdt ook in een zoon of dochter van uw echtgeno(o)t(e), geregistreerd partner of partner evenals familieleden in de derde graad (Uw ooms, tantes, neven, nichten en achterneven).

GELD

Bankbiljetten of munten die u meedraagt gedurende de reis.

GEREGISTREERD PARTNER

Uw inwonende partner waarmee u in hetzelfde huis woont en een relatie heeft die binnen de wetten van uw thuisland wordt erkend.

GEWELDDADIGE DIEFSTAL

Dreiging met of gebruik van lichamelijk geweld tegen U, een daad van vandalisme tegen U of tegen een vergrendeld gemotoriseerd voertuig, of een inbraak in Uw vergrendelde accommodatie.

NATUURRAMP

Verschijsel van natuurlijke oorsprong, van geofysische oorsprong (zoals maar niet beperkt tot: aardbeving, vulkaanuitbarsting, aardverschuiving, vloedgolf) of klimatologische oorsprong (zoals maar niet beperkt tot: cyclonen, overstroming, droogte, brand), en van abnormale intensiteit.

ONGEVAL

Een plotselinge en onvoorziene externe gebeurtenis die niet opzettelijk lichamelijk letsel veroorzaakt bij een natuurlijke persoon.

ONZE MEDISCH ADVISEUR

De dokter of arts die door verzekeraar is aangesteld om uw gezondheidstoestand vast te stellen.

OORLOG

Het gebruik van geweld en dwang tussen twee of meer staten om een geschil op te lossen, waarbij gebruik wordt gemaakt van strijdkrachten met of zonder internationale rechtsgeldigheid. Een misdrijf van agressie (met inbegrip van maar niet beperkt tot invasie, militaire bezetting, annexatie met gebruik van geweld, bombardementen en militaire blokkade van havens) wordt gelijkgesteld aan een oorlog.

OORLOGSHANDELINGEN

Gewelddadige rellen, mouterijen en vijandelijkheden, opstanden, rebellie, militaire machtsuitoefening of machtsmisbruik, revoluties, burgeroorlogen, burgerlijke oproer, samenzweringen, en staat van beleg.

PERMANENTE EN VOLLEDIGE INVALIDITEIT

Volledig en duurzaam arbeidsongeschikt als rechtstreeks gevolg van ziekte.

POLIS

Deze verzekeringsovereenkomst bestaat uit de onderhavige Algemene Voorwaarden, de Bijzondere Voorwaarden en uw Verzekeringsbewijs. In geval van strijdigheid tussen deze documenten:

- prevaleren de Bijzondere Voorwaarden boven de Algemene Voorwaarden;
- en prevaleert het verzekeringsbewijs boven zowel de Algemene Voorwaarden als boven de Bijzondere Voorwaarden.

PARTNER

De partner met wie u samenwoont die minstens de leeftijd van achttien jaar heeft bereikt. u dient aan te tonen dat u minstens de voorgaande zes maanden samenwoonde met deze partner.

QUARANTAINE

Tijdelijke isolatie van mensen ter voorkoming van het verspreiden van een besmettelijke ziekte.

REIS

De dienst die geboekt is bij MSC. Dit kan de volgende verkochte reisdiensten omvatten: vluchten, treinkaartjes, cruise, hotelreserveringen, accommodatie reservering, excursies of andere diensten die via het reispakket zijn gekocht.

De reisperiode van Uw Vertrekdatum tot de Einddatum.

REISGENOOT

Iedere persoon, niet zijnde een verzekerde, die heeft geboekt om met u aan uw reis deel te nemen. Indien u een claim indient onder deze polis, dient u bewijs te leveren van:

- Een gezamenlijke boeking van vervoer en accommodatie;
- Elke individuele boeking van vervoer en accommodatie.

STAKING

De collectieve werkbeëindiging of de weigering om te werken door een groep van werknemers als een vorm van protest.

THUIS

Uw hoofdverblijfplaats in Uw thuisland.

THUISLAND

Het land waarin U leeft en verblijft fiscale doeleinden.

TERREURDAAD

Een handeling, daaronder begrepen doch niet beperkt tot het gebruik van geweld en/of dreiging van geweld, door een of meer personen of groepen van personen, al dan niet alleen handelend dan wel namens of in verband met een of meer organisaties of overheden, om politieke, religieuze, ideologische of soortgelijke redenen, waaronder in ieder geval begrepen het voornemen om een overheid te beïnvloeden of het publiek, of een deel van het publiek, angst aan te jagen. Een terreurdaad dient officieel als zodanig te worden aangemerkt door een openbare autoriteit van de plaats waar deze heeft plaatsgevonden.

TUSSENPERSOON

De tussenpersoon (reisorganisator en/of geautoriseerde distributeur) is MSC CRUISES S.A, (hierna te noemen "MSC"), met haar geregistreerde kantoor en hoofdkantoor op 1206 Genève (Zwitserland), Avenue Eugène Pittard 16, CHE, geregistreerd bij het Handelsregister onder nummer CH-660-0459006-3, BTW 112.808.357. Met betrekking tot deze polis fungeert MSC als reisorganisator en distributeur van de locaties.

VERLIES VAN GEZICHTSVERMOGEN

Volledig en permanent verlies van het gezichtsvermogen zonder verwachting van verbetering aan beide ogen of aan één oog als de mate van het gezichtsvermogen dat overblijft na correctie 3/60 of minder bedraagt op de schaal van Snellen.

VERLIES VAN EEN LEDEMAAT

Het volledig verlies van gebruik van een ledemaat door fysieke scheiding ter hoogte van of boven de pols of enkel

VERTREKDATUM

De aanvangsdatum van de reis zoals aangegeven op de door u ontvangen factuur verstrekt door de reisorganisator of door een geautoriseerde tussenpersoon..Wat betreft cruises die een retourvlucht naar huis omvatten, is de startdatum van uw reis vanaf het moment dat u de eerste nuttige dienst op de luchthaven gebruikt.

Wat betreft cruises die een transfer met een speciale MSC-bus omvatten, is de startdatum van uw reis vanaf het moment dat u in de bus stapt.

VERVANGER

De persoon die verzekerde op het werk vervangt gedurende de reis.

VERZEKERINGNEMER

De persoon die de polis is aangegaan.

VERZEKERINGSBEWIJS

Een schriftelijk of elektronisch document dat aan de Verzekeringnemer wordt gegeven om de aankoop van de Polis te bevestigen.

WET VERZEKERINGEN

De Belgische wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen, gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad op 30 april 2014.

WINTERSPORT

Iedere sport die wordt beoefend op sneeuw of ijs, waaronder begrepen snowboarden, skiën, schaatsen, sleeën, sneeuw scooteren en ijshockey.

ZIEKTE

Elke verandering in de gezondheidstoestand anders dan door lichamelijk letsel.

Wat zijn de algemene voorwaarden van uw polis? MSC GLOBALE PROTECTION

INTERNATIONALE SANCTIES EN GEOGRAFISCHE REIKWIJDTE

Wij verlenen geen dekking, zullen geen claim betalen of anderszins een dienst verlenen zoals beschreven in de polis, indien dit ons zal blootstellen aan:

- enige sanctie, verbod of beperking op grond van beslissingen van de Verenigde Naties; of
- enige handels- of economische sancties onder de wetten of regelgeving van de Europese Unie, België, het Verenigd Koninkrijk en/of de Verenigde Staten van Amerika.

Voor meer informatie verwijzen wij u graag naar <https://www.europ-assistance.com/who-we-are-international-regulatory-information/>

LET OP

U bent alleen gedekt onder deze polis als u de officiële reisadviezen heeft gevolgd die een overheidsinstantie in uw thuisland heeft uitgevaardigd op de vertrekdatum. De adviezen omvatten de "Reisadviezen" van de website van de FOD Buitenlandse zaken, Buitenlandse handel en Ontwikkelingssamenwerking.

Indien u de Amerikaanse nationaliteit bezit of woonachtig bent in de Verenigde Staten en u naar Cuba en/of Venezuela reisde dient u bewijs te overleggen dat u naar Cuba en/of Venezuela bent gereisd in overeenstemming met de wetten van de Verenigde Staten, voordat wij kunnen overgaan tot het verlenen van een dienst of het doen van een betaling.

Voor meer informatie over de gesanctioneerde en uitgesloten landen, bezoek: <https://www.europ-assistance.com/who-we-are-international-regulatory-information/>

1. HOE SLUIT U EEN VERZEKERING AF?

De instemming van de verzekeringnemer om de polis aan te gaan kan elektronisch (via een internetwebsite of e-mail), dan wel mondeling in geval van telefonische verkoop op afstand, dan wel schriftelijk in geval van afname op het kantoor van een distributeur plaatsvinden.

Dekking onder de polis begint niet voordat de verzekeringnemer de premie heeft betaald.

De hoofdverblijfplaats van de verzekerde moet zich bevinden in Het Thuisland (Koninkrijk België) waar de verzekeringnemer de polis heeft afgesloten.

2. WAT IS DE LOOPTIJD VAN DE POLIS EN DE DEKKING?

WAT IS DE LOOPTIJD VAN DE POLIS?

Onder voorbehoud van betaling van de premie door verzekeringnemer, is de startdatum van de polis:

- in geval van verkoop op het kantoor van een distributeur (daaronder begrepen een reisorganisator): de datum waarop de polis is aangegaan;
- in geval van telefonische verkoop: de datum waarop verzekeringnemer telefonisch heeft aangegeven ermee in te stemmen om de polis aan te gaan; en

- in geval van verkoop via een website of e-mail: de datum waarop verzekeringnemer per e-mail de bevestiging heeft ontvangen dat de polis is aangegaan. Indien de e-mail bevestiging vertraagd is door IT problemen, is de startdatum, de datum zoals opgenomen in het verzekeringsbewijs.

De polis eindigt op de datum die vermeld staat in het verzekeringsbewijs of op de dag van het einde van de dekking zoals hieronder omschreven.

De reis mag niet langer duren dan 60 opeenvolgende dagen voor rondreizen. Voor wereldcruises geldt dat de reis duurt tot het einde van de cruise.

De begin- en einddatum van uw reisverzekering staan vermeld op uw verzekeringsbewijs.

WAT IS DE LOOPTIJD VAN ENKELE DEKKINGEN?

Wat betreft de dekking voor annulering of gemiste vertrek, bent u gedekt vanaf het moment dat u de reis boekt of de verzekeringspremie betaalt, afhankelijk van wat later is. De dekking eindigt bij de start van uw reis of wanneer u de eerste betaalde reisdienst voor uw reis van de distributeur gebruikt (of zou gebruiken).

Wat betreft de dekking voor pechhulp, bent u gedekt vanaf 48 uur voor het tijdstip van vertrek en 48 uur na het einde van uw reis.

Wat betreft de dekking onder alle andere voordelen, bent u gedekt voor de duur van de reis.

De reis begint wanneer u uw thuisland verlaat op de vertrekdatum of de eerste betaalde reisdienst voor uw reis gebruikt. De dekking eindigt wanneer u terugkeert naar uw thuisland op de einddatum of wanneer de reis eindigt of wanneer u de laatste betaalde reisdienst voor uw reis gebruikt.

3. WANNEER MAG U DE POLIS OPZEGGEN?

De Verzekeringnemer kan de Polis opzeggen indien de Polis op afstand is aangegaan voor een duur langer dan een maand, met onmiddellijk ingang vanaf de kennisgeving van de opzegging, zonder bestraffing en zonder motivatieverplichting.

De Verzekeringnemer kan zijn mogelijkheid tot opzegging uitoefenen binnen een termijn van 14 dagen, te rekenen vanaf de dag van afsluiting van de Polis of de dag waarop de Verzekeringnemer de contractuele voorwaarden en alle overige aanvullende informatie heeft ontvangen, indien die laatste dag later is dan de dag van afsluiting van de Polis, via het reisbureau bij een boeking via een tussenpersoon van MSC, of via het MSC Contact Center bij een rechtstreekse boeking.

Te dien einde kan de Verzekeringnemer de volgende template gebruiken: "Ik, ondergetekende (Mevr., Dhr. naam, volledige naam, adres), verklaar hierbij afstand te doen van het voordeel van de Polis die ik heb afgesloten op (datum), die volgt uit door Verzekeringscertificaat nr. XXXXX. Datum en handtekening."

De Verzekeringnemer kan de Polis evenzeer opzeggen indien de Polis is aangegaan voor een duur langer dan een maand, met onmiddellijk ingang vanaf de kennisgeving van de opzegging, zonder bestraffing en zonder motivatieverplichting.

4. HOEVEEL PREMIE MOET U BETALEN?

De Verzekeringnemer wordt geïnformeerd van het bedrag inclusief belastingen en kosten van de verzekeringspremie te gepasten tijde voorafgaand aan het afsluiten van de Polis. De betaling van de premie vindt plaats op de datum van het afsluiten van de Polis.

In overeenstemming met artikel 69 van de Wet Verzekeringen, kan niet-betaling van de premie op de vervaldag grond opleveren tot schorsing van de dekking of tot opzegging van de Polis mits de schuldenaar in gebreke is gesteld.

Deze ingebrekestelling geschiedt ofwel bij deurwaardersexploot ofwel bij aangetekende brief.

Zij bevat een aanmaning om de premie te betalen binnen de termijn die zij bepaalt. Die termijn mag niet korter zijn dan vijftien (15) dagen, te rekenen vanaf de dag volgend op de betekening of de dag volgend op de afgifte van de aangetekende brief.

De ingebrekestelling herinnert aan de premievervaldag en aan het premiebedrag. Zij herinnert eveneens aan de gevolgen van niet-betaling van de premie binnen de gestelde termijn, het aanvangspunt van die termijn en zij vermeldt dat de schorsing van de dekking of de opzegging van de Polis uitwerking hebben vanaf de dag volgend op de dag waarop de termijn eindigt, zonder dat dit afbreuk doet aan de dekking die betrekking heeft op een verzekerd voorval dat zich voordien heeft voorgedaan.

De schorsing of de opzegging hebben slechts uitwerking na het verstrijken van de hierboven vermelde termijn.

Als de dekking geschorst is, wordt als gevolg van de betaling van de achterstallige premies door de Verzekeringnemer een einde gemaakt aan die schorsing. De Verzekeraar die zijn verplichting tot het verlenen van dekking schorst, kan de Polis opzeggen in dezelfde ingebrekestelling. In dat geval wordt de opzegging van kracht na het verstrijken van een termijn die niet korter mag zijn dan vijftien (15) dagen te rekenen vanaf de eerste dag van de schorsing.

Indien de Verzekeraar de Polis niet heeft opgezegd in dezelfde ingebrekestelling, kan de opzegging slechts geschieden mits een nieuwe ingebrekestelling is gedaan overeenkomstig huidig artikel.

5. HOE WORDEN CLAIMS AFGEHANDELD?

Overeenkomstig artikels 74 tot 76 Wet Verzekeringen, dient de Verzekerde, in het geval van een schadegeval van om het even welke aard, zodra mogelijk het schadegeval aan de Verzekeraar te melden.

De Verzekerde moet zonder verwijl aan de verzekeraar alle nuttige inlichtingen verstrekken en op de vragen antwoorden die hem worden gesteld, teneinde de omstandigheden en de omvang van de schade te kunnen vaststellen.

Indien de verzekerde één van de bovenvermelde verplichtingen niet nakomt en er daardoor een nadeel ontstaat voor de Verzekeraar, kan deze aanspraak maken op een vermindering van zijn prestatie tot beloop van het door hem geleden nadeel. De verzekeraar kan zijn dekking weigeren, indien de verzekerde de bovenvermelde verplichtingen met bedrieglijk opzet niet is nagekomen.

Onder voorbehoud van betaling van de premie, zal de Verzekerde worden vergoed binnen een termijn van 30 dagen volgende op de ontvangst van de ondersteunende documenten van het schadegeval of volgende op het akkoord van de Verzekeraar met betrekking tot het ten laste nemen van het schadegeval.

De betaling van de verzekeringsvergoeding geschiedt in dezelfde valuta waarin de Verzekeringnemer de verzekeringspremie heeft betaald.

6. WAT GEBEURT ER INDIEN U EEN VALSE OF ONJUISTE VERKLARING AFLEGT OF GEEN INFORMATIE VERSTREKT?

Overeenkomstig artikel 59 Wet Verzekeringen is de Polis nietig indien het opzettelijk verzwijgen of het opzettelijk onjuist meedelen van gegevens over het risico de Verzekeraar misleidt bij de beoordeling van dat risico.

De premies die vervallen zijn tot op het ogenblik waarop de Verzekeraar kennis heeft gekregen van het opzettelijk verzwijgen of opzettelijk onjuist meedelen van gegevens, komen hem toe. Indien de Verzekeraar vergoedingen heeft betaald uit hoofde van de Polis, dient de Verzekeringnemer deze terug te betalen.

Overeenkomstig artikel 60 Wet Verzekeringen is de Polis nietig indien het verzwijgen of het onjuist meedelen van gegevens niet opzettelijk geschiedt.

De Verzekeraar stelt, binnen de termijn van een maand, te rekenen van de dag waarop hij van het verzwijgen of van het onjuist meedelen van gegevens kennis heeft gekregen, voor de Polis te wijzigen met uitwerking op de dag waarop hij kennis heeft gekregen van het verzwijgen of van het onjuist meedelen.

Indien de Verzekeraar het bewijs levert dat hij het risico nooit zou hebben verzekerd, kan hij de Polis opzeggen binnen dezelfde termijn. Indien het voorstel tot wijziging van de Polis wordt geweigerd door de Verzekeringnemer of indien, na het verstrijken van de termijn van een maand te rekenen vanaf de ontvangst van dit voorstel, dit laatste niet aanvaard wordt, kan de Verzekeraar de Polis opzeggen binnen vijftien (15) dagen. De Verzekeraar die de Polis niet heeft opgezegd noch een wijziging heeft voorgesteld binnen de hierboven bepaalde termijnen, kan zich nadien niet meer beroepen op feiten die hem bekend waren.

Indien het verzwijgen of het onjuist meedelen van gegevens niet kan verweten worden aan de Verzekeringnemer en indien een schadegeval zich voordoet voordat de wijziging van de Polis of de opzegging van kracht is geworden, is de Verzekeraar slechts tot prestatie gehouden op basis van de verhouding tussen de betaalde premie en de premie die de Verzekeringnemer zou hebben moeten betalen, indien hij het risico naar behoren had meegedeeld.

Indien de Verzekeraar echter bij een schadegeval het bewijs levert dat hij het risico, waarvan de ware aard door dat schadegeval aan het licht komt, in geen geval zou hebben verzekerd, wordt zijn prestatie beperkt tot het betalen van een bedrag dat gelijk is aan alle betaalde premies.

Wanneer gedurende de loop van de Polis een omstandigheid bekend wordt die beide partijen op het ogenblik van het sluiten van de Polis onbekend was, wordt artikel 8 van de Algemene Voorwaarden toegepast.

7. WAT MOET U DOEN INDIEN HET RISICO TOE- OF AFNEEMT?

De verplichtingen van de Verzekerde zijn de verplichtingen die hieronder worden beschreven in overeenstemming met Artikel 81 van de Wet Verzekeringen.

Gedurende de loop van de Polis moet de Verzekerde de nieuwe omstandigheden of de wijzigingen van de omstandigheden aangeven die van aard zijn om een aanmerkelijke en blijvende verzwaring van het risico dat het verzekerde voorval zich voordoet te bewerkstelligen.

Wanneer gedurende de loop van de Polishet risico dat het verzekerde voorval zich voordoet zo verzwaard is dat de Verzekeraar, indien die verzwaring bij het afsluiten had bestaan, op andere voorwaarden zou hebben verzekerd, moet deze binnen een termijn van een (1) maand, te rekenen vanaf de dag waarop hij van de verzwaring kennis heeft gekregen, de wijziging van de Polis voorstellen met terugwerkende kracht tot de dag van de verzwaring.

Indien de Verzekeraar het bewijs levert dat hij het verzwaarde risico in geen geval zou hebben verzekerd, kan hij de Polis opzeggen binnen dezelfde termijn van een (1) maand, te rekenen vanaf de dag waarop hij van de verzwaring kennis heeft gekregen.

Indien het voorstel tot wijziging van de Polis wordt geweigerd door de Verzekeringnemer of indien, bij het verstrijken van een termijn van een (1) maand te rekenen vanaf de ontvangst van dit voorstel, dit laatste niet wordt aanvaard, kan de Verzekeraar de Polis opzeggen binnen vijftien (15) dagen na het verstrijken van voornoemde termijn.

Indien de Verzekeraar de Polis niet heeft opgezegd noch binnen de hierboven bepaalde termijnen een wijziging heeft voorgesteld, kan hij zich later niet meer beroepen op de verzwaring van het risico.

Indien zich een schadegeval voordoet voordat de wijziging van de Polis of de opzegging van kracht is geworden, en indien de Verzekeringnemer de bovenvermelde informatieverplichting heeft vervuld, dan is de Verzekeraar tot de overeengekomen prestatie gehouden.

Als een schadegeval zich voordoet en de Verzekerde is de bovenvermelde informatieverplichting niet nagekomen:

- is de Verzekeraar ertoe gehouden de overeengekomen prestatie te leveren wanneer het ontbreken van de kennisgeving niet kan worden verweten aan de Verzekerde;

- is de Verzekeraar er slechts toe gehouden de prestatie te leveren naar de verhouding tussen de betaalde premie en de premie die de Verzekerde had moeten betalen indien de verzwaaring in aanmerking was genomen, wanneer het ontbreken van de kennisgeving aan de Verzekerde kan worden verweten. Zo de Verzekeraar evenwel het bewijs aanbrengt dat hij het verzwaarde risico in geen enkel geval zou verzekerd hebben, dan is zijn prestatie bij schadegeval beperkt tot de terugbetaling van alle betaalde verzekeringspremies;
- zo de Verzekerde met bedrieglijk opzet gehandeld heeft, kan de Verzekeraar zijn dekking weigeren. De premies, vervallen tot op het ogenblik waarop de verzekeraar kennis heeft gekregen van het bedrieglijk verzuim, komen hem toe als schadevergoeding. De Verzekeraar kan zich echter niet meer beroepen op de verzwaaring van de risico's wanneer hij, na op om het even welke wijze te zijn geïnformeerd, heeft ingestemd met de voortzetting van de Polis, in het bijzonder door de premies te blijven ontvangen of door, na een schadegeval, een schadevergoeding te betalen.

8. MOET U DE SCHADE MINIMALISEREN?

De Verzekerde dient alle redelijke maatregelen te nemen om de gevolgen van het schadegeval te voorkomen en te beperken

9. WANNEER KUNNEN WE UW RECHTEN EN CLAIM OVERNEMEN?

Overeenkomstig artikel 95 Wet Verzekeringen, treedt de Verzekeraar die de schadevergoeding betaald heeft, ten belope van het bedrag van die vergoeding in de rechten en rechtsvorderingen van de Verzekerde of de begunstigde tegen de aansprakelijke derden.

Indien, door toedoen van de Verzekerde of de begunstigde, de indeplaatsstelling geen gevolg kan hebben ten voordele van de Verzekeraar, kan deze van hem de terugbetaling vorderen van de betaalde schadevergoeding in de mate van het geleden nadeel.

De indeplaatsstelling mag de Verzekerde of de begunstigde, die slechts gedeeltelijk vergoed is, niet benadelen. In dat geval kan hij zijn rechten uitoefenen voor hetgeen hem nog verschuldigd is, bij voorrang boven de Verzekeraar.

Behoudens in geval van kwaad opzet heeft de Verzekeraar geen verhaal op de bloedverwanten in de rechte opgaande of nederdalende lijn, de Samenwonende en de aanverwanten in de rechte lijn van de Verzekerde, noch op de bij hem inwonende personen, zijn gasten en zijn huispersoneel. De Verzekeraar kan evenwel verhaal uitoefenen op deze personen, voor zover hun aansprakelijkheid daadwerkelijk door een verzekeringsovereenkomst is gedekt.

10. WAT MOET U DOEN ALS U EEN ANDERE VERZEKERINGSOVEREENKOMST AANGAAT DIE DEZELFDE RISICO'S DEKT?

De Verzekerde dient onmiddellijk en schriftelijk te melden aan de Verzekeraar of hij/zij een andere verzekeringsovereenkomst heeft afgesloten die dezelfde risico('s) dekt en wat de naam van de overige verzekeraar(s) is.

Overeenkomstig artikel 99 van de Wet Verzekeringen, kan de Verzekerde, wanneer een zelfde belang is verzekerd bij verscheidene verzekeraars tegen hetzelfde risico, in geval van schade, van elke verzekeraar schadevergoeding vorderen binnen de grenzen van ieders verplichtingen en ten belope van de vergoeding waarop hij recht heeft.

Behalve in geval van fraude, kan geen verzekeraar zich beroepen op het bestaan van andere overeenkomsten die hetzelfde risico dekken om zijn waarborg te weigeren.

Tenzij de verzekeraars een andere verdeelsleutel bedongen hebben, wordt de last van het schadegeval omgeslagen als volgt:

- Indien de waarde van het verzekeraar belang bepaalbaar is, geschiedt de omslag over de verzekeraars naar evenredigheid van hun respectieve verplichtingen;
- Indien de waarde van het verzekerde belang niet bepaalbaar is, dragen alle overeenkomsten met een gelijk aandeel bij ten belope van het hoogste bedrag dat door alle overeenkomsten gemeenschappelijk verzekerd is; zonder dat nog rekening wordt gehouden met de overeenkomsten waarvan de daadwerkelijke dekking met dat bedrag overeenkomt, wordt het overblijvende gedeelte van de schadevergoeding op dezelfde wijze verdeeld. Die verdelingstechniek wordt telkens herhaald totdat de schade geheel is vergoed of totdat is voldaan aan de dekkingen die door de gezamenlijke overeenkomsten daadwerkelijk worden verleend;
- Indien een of meer verzekeraars niet in staat zijn hun aandeel geheel of gedeeltelijk te betalen, wordt dit over de andere verzekeraars omgeslagen op de hierboven bepaalde wijze, evenwel zonder dat de door ieder van hen verzekerde som wordt overschreden.

Indien een of meer verzekeraars niet in staat zijn hun aandeel geheel of gedeeltelijk te betalen, hebben de andere verzekeraars op hen een recht van verhaal in verhouding tot de bijkomende lasten die zij gedragen hebben.

11. WELK RECHT IS VAN TOEPASSING EN WELKE RECHTER IS BEVOEGD?

De Polis is onderworpen aan het Belgische recht.

Alle geschillen met betrekking tot de Polis, of het om de uitvoering of de interpretatie gaat, zal onderworpen zijn aan de exclusieve bevoegdheid van de Belgische rechtbanken.

12. VERJARING

Overeenkomstig artikel 88 van de Wet Verzekeringen, verjaren alle rechtsvorderingen voortvloeiend uit de Polis na drie (3) jaar vanaf de dag van het voorval dat het vorderingsrecht doet ontslaan. Wanneer degene aan wie de rechtsvordering toekomt, bewijst dat hij pas op een later tijdstip van het voorval kennis heeft gekregen, begint de termijn te lopen vanaf dat tijdstip, maar hij verstrijkt in elk geval vijf (5) jaar na het voorval, behoudens bedrog.

In de aansprakelijkheidsverzekering begint de termijn, wat de regresvordering van de Verzekerde tegen de Verzekeraar betreft, te lopen vanaf het instellen van de rechtsvordering door de benadeelde, onverschillig of het gaat om een oorspronkelijke eis tot schadeloosstelling dan wel om een latere eis naar aanleiding van een verzwaring van de schade of van het ontslaan van een nieuwe schade.

Onder voorbehoud van bijzondere wettelijke bepalingen, verjaart de vordering die voortvloeit uit het eigen recht dat de benadeelde tegen de Verzekeraar heeft krachtens artikel 150 van de Wet Verzekeringen door verloop van vijf (5) jaar, te rekenen vanaf het schadeverwekkend feit of, indien er misdrijf is, vanaf de dag waarop dit is gepleegd. Indien de benadeelde evenwel bewijst dat hij pas op een later tijdstip kennis heeft gekregen van zijn recht tegen de verzekeraar, begint de termijn pas te lopen vanaf dat tijdstip, maar hij verstrijkt in elk geval na verloop van tien (10) jaar, te rekenen vanaf het schadeverwekkend feit of, indien er misdrijf is, vanaf de dag waarop dit is gepleegd. De verjaring van de voornoemde vordering wordt gestuit zodra de Verzekeraar kennis krijgt van de wil van de benadeelde om een vergoeding te bekomen voor de door hem geleden schade. De stuiting eindigt op het ogenblik dat de Verzekeraar aan de benadeelde schriftelijk kennis geeft van zijn beslissing om te vergoeden of van zijn weigering.

Overeenkomstig artikel 89 van de Wet Verzekeringen, loopt de verjaring tegen minderjarigen, onbekwaamverklaarden en andere onbekwamen niet tot de dag van de meerderjarigheid of van de opheffing van de onbekwaamheid.

De verjaring loopt niet tegen de Verzekerde, de begunstigde of de benadeelde die zich door overmacht in de onmogelijkheid bevindt om binnen de voorgeschreven termijn op te treden.

Indien het schadegeval tijdig is aangemeld, wordt de verjaring gestuit tot op het ogenblik dat de Verzekeraar aan de wederpartij schriftelijk kennis heeft gegeven van zijn beslissing.

Stuiting of schorsing van de verjaring van de rechtsvordering van de benadeelde tegen een Verzekerde heeft stuiting of schorsing van de verjaring van zijn rechtsvordering tegen de Verzekeraar tot gevolg. Stuiting of schorsing van de verjaring van de rechtsvordering van de benadeelde tegen de Verzekeraar heeft stuiting of schorsing van de verjaring van zijn rechtsvordering tegen de Verzekerde tot gevolg.

13. KUNT U DE POLIS OVERDRAGEN?

U mag de Polis niet overdragen zonder Onze voorafgaande schriftelijke toestemming.

14. HOE KUNT U CONTACT MET ONS OPNEMEN IN VERBAND MET EEN CLAIM?

Indien U Ons een aangifte van een schadegeval wenst te bezorgen, kunt U gebruik maken van Onze website:

<https://www.europ-assistance.be/nl/klantenzone>

Dit is de snelste manier om contact met Ons op te nemen.

U kunt Ons ook aanschrijven op het volgende adres:

EUROP ASSISTANCE

Claims Department Cantersteen 47

1000 Brussel

E-mail: claims@europ-assistance.be

15. BEWIJSMATERIAAL VOOR CLAIMS

Voordat een claim kan worden verwerkt, kan het nodig zijn om bepaalde documenten te overleggen om de dekking te valideren en het claimbeheer te vergemakkelijken. In aanvulling op wat in elke dekking is gespecificeerd, geeft de onderstaande tabel een overzicht van de documenten die U mogelijk worden gevraagd in te dienen.

Deze lijst is een samenvatting van de informatie die U mogelijk moet verstrekken en is niet-exhaustief. U kan worden gevraagd om aanvullende informatie of documenten te verstrekken ter ondersteuning van uw claim, raadpleeg de specifieke sectie onder elke dekking.

VERZEKERING(EN)	DOCUMENTEN EN INFORMATIE
Alle dekkingen	• Je naam en contactgegevens. • Bewijs van de feiten die een verzekerde gebeurtenis vormen (medisch rapport, overlijdensakte, ziekenhuisdocumenten, politierapport, bewijs van Uw ontslag of afvloeiing door Uw werkgever, etc). • Bevestigingse-mail en/of ontvangstbewijzen voor de boeking. • Ontvangstbewijzen en gespecificeerde facturen voor alle gemaakte kosten en/of uitgaven.
	• Medisch rapport, indien door ons gevraagd • Bewijs van de relatie tussen de Verzekerde en een Familielid of Derdegraads Familielid.

Annulering & Dekking bij afbreking van uw reis	• Facturen, betalingsbewijzen en alle andere documenten die de kosten van voorafbetaalde en niet-restitueerbare Activiteiten en Excursies onderbouwen. • Alle documentatie of bewijzen van terugbetalingen ontvangen van de reisaanbieder(s) en/of Reisvervoerder. • Opsplitsing van de kosten die voortvloeien uit het inkorten van de Reis.
Bagage & Reisdocumenten	• Property Irregularity Report (schaderapport) uitgegeven door de reisvervoerder of een gelijkwaardig document. • De aangifte van verlies bij de bevoegde autoriteiten (politie of gelijkwaardig in de toepasselijke landen). • Een lijst van gestolen of verloren voorwerpen en bewijs van hun financiële waarde.
Persoonlijke ongeval	• Bewijs van het lichamelijk letsel (medische rapporten, overlijdensakte, ziekenhuisdocumenten).
Persoonlijke aansprakelijkheid	• De claim van derden en gegevens van derden • Een beschrijving van de omstandigheden van de gebeurtenis. • Een verklaring van mogelijke getuigen.
Gemiste & Vertraagde vertrek	• Bevestiging van de luchtvaartmaatschappij of spoorwegmaatschappij met de reden voor de vertraging en met vermelding van de geplande vertrektijd en de werkelijke vertrektijd.
Pechhulp	• Groene kaart van het voertuig of equivalent volgens de wetgeving van het land van verblijf van de Verzekerde. • Kentekenbewijs van het voertuig of equivalent volgens de wetgeving van het land van verblijf van de Verzekerde. • Polisnummer van de verzekering • Aangifte van diefstal bij de bevoegde autoriteiten in geval van voertuigdiefstal.

16. HOE KUNT U EEN KLACHT INDIENEN?

De Verzekeraar stelt alles in het werk om de Verzekerde de best mogelijke service te bieden. In geval van een geschil of betwisting met betrekking tot de interpretatie, uitvoering of toepassing van de Polis, kunt U echter Uw klacht per post naar het volgende adres sturen:

**Europ Assistance Belgium ter attentie van de Complaints Officer,
Cantersteen 47 te 1000 Brussel**

Of per e-mail : complaints@europ-assistance.be

Na ontvangst van de klacht ontvangt u een ontvangstbevestiging. De klacht zal onverwijld worden onderzocht en afgehandeld en wij zouden normaliter binnen vijftien werkdagen na de datum van ontvangst van de klacht een

volledig antwoord moeten geven. Als dit niet mogelijk is en indien het onderzoek niet binnen vijftien dagen na ontvangst van de klacht is afgerond, zullen wij u alsnog op de hoogte stellen van de ondernomen maatregelen en datum waarop wij verwachten een volledig antwoord te geven.

Indien U nog steeds niet tevreden bent met de reactie van de Verzekeraar, heeft U het recht om een klacht in te dienen bij de Ombudsman van de Verzekeringen:

Ombudsman van de Verzekeringen

de Meeûssquare 35, 1000 Brussel

Tél. 02 547 58 71 – Fax 02 547 59 75

E-mail : info@ombudsman-insurance.be

www.ombudsman-insurance.be

Het indienen van een klacht doet geen afbreuk aan het recht van de Verzekeringnemer om een gerechtelijke procedure in te stellen.

17. TOEZICHTHOUDERS

De autoriteiten belast met het toezicht zijn:

Autoriteit voor financiële diensten en markten (FSMA)

Congresstraat 12-14 - 1000 Brussel

BELGIË

Tel. (+32) (0)2 220 52 11 - Fax (+32) (0)2 220 52 75

www.fsma.be

Wat zijn de algemene uitsluitingen van Uw Polis? MSC GLOBALE PROTECTION

Deze uitsluitingen zijn van toepassing op alle dekkingsecties onder Uw Polis. Daarnaast kunnen individuele secties van dekking aanvullende specifieke uitsluitingen hebben, die van toepassing zijn naast deze algemene uitsluitingen.

Uw Polis dekt U niet voor enige claim die direct of indirect voortvloeit uit een van de volgende zaken:

- Terroristische daden, behalve voor de volgende dekkingen: medische en niet-medische hulp. Raadpleeg de specifieke voorwaarden die voor deze dekkingen hieronder van toepassing zijn.
- Gebeurtenissen die opzettelijk zijn veroorzaakt door een U, een Familielid of een Reisgenoot;
- Ziekte of letsel als gevolg van het gebruik van alcoholische drank door u of uw reisgenoot. Indien U of Uw Reisgenoot betrokken was bij een auto-ongeluk, is er geen dekking indien u of uw reisgenoot een alcoholpromillage had van 0,5g of meer voor niet-beginnend bestuurders of een alcoholpromillage van 0,25 mg of meer voor beginnend bestuurders.
- Gebruik van verdovende middelen, drugs of medicijnen, anders dan op doktersvoorschrift.
- Zelfmoord, poging tot zelfmoord of zelfbeschadiging door u, een Familielid of een Reisgenoot.
- De gevolgen van een Epidemie of pandemie die wordt veroorzaakt door een besmettelijke infectieziekte, met inbegrip van ziekten die afkomstig zijn van nieuwe stammen, en die is erkend door de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) of een bevoegde overheid in het land van Uw Thuisland of in een land dat U van plan bent te bezoeken of waar U van plan bent door te rijden tijdens de Reis. Deze uitsluiting is niet van toepassing als een Epidemie van Covid-19 en al zijn varianten/mutaties leidt tot een Ernstige Ziekte of het overlijden van een Verzekerde, een Familielid, de persoon die verantwoordelijk is voor de zorg voor minderjarigen of gehandicapte volwassenen voor wie U de wettelijke vertegenwoordiger of voogd bent of de Professionele Vervanger.
- Quarantaine en/of reisbeperkingen waartoe een bevoegde overheid heeft besloten, die gevolgen kunnen hebben voor u of uw reisgenoot voor of tijdens de Reis.
- Oorlogen, oorlogshandelingen, demonstraties, sabotage en stakingen.
- Deelname aan enige vorm van weddenschappen, uitdagingen of gevechten.
- Deelnemen aan sportcompetities, waaronder autoracen of rallyrijden.
- Het beoefenen van een van de volgende gevaarlijke sporten en activiteiten: boksen, gewichtheffen, worstelen, vechtsporten, bobsleeën, speleologie, paragliden, ballonvaren, parachutespringen, schermen, bergbeklimmen, schansspringen, vluchten in een zweefvliegtuig of ultralicht vliegtuig, deltavliegen, schoonspringen, skidoo/sneeuwscooter en avontuurlijke sporten zoals raften, bungee, wildwater (hydrospeed), duiksporten (skydive, schoonspringen, duiken).
- De transmutatie van de atoomkern, alsmede straling veroorzaakt door kunstmatige versnelling van atoomdelen of enige bestraling van een energiebron van radioactieve aard.
- Natuurrampen.
- Het gebruik of bezit van explosieven of vuurwapens.
- Alcoholcirrose.
- U heeft een psychose, neurose, persoonlijkheidsstoornis, psychosomatische stoornis of depressie.
- U bent ook niet gedekt voor de gevolgen van een zwangerschap veroorzaakt door:

- Enige claim die voortvloeit uit complicaties van zwangerschap na 28 weken zonder een medisch certificaat van een erkende arts die Uw reisvaardigheid bevestigt, behalve als u niet op de hoogte was van uw zwangerschap op de datum dat u de Polis kocht
- Testen of behandelingen die reguliere of gebruikelijke controles zijn die niet gerelateerd zijn aan medische noodsituaties of die specifiek zijn voor geboortefwijkingen of genitale aandoeningen.
- Abortus, behalve als het gerelateerd is aan een ernstige Ziekte of Ernstig letsel.

Wat zijn de bijzondere voorwaarden van Uw Polis? MSC GLOBALE PROTECTION

SECTIE A – ANNULERINGSDEKKING, ANNULERING VAN EXCURSIES OF REISONDERBREKING

ANNULERINGSDEKKING

WAARVOOR BENT U VERZEKERD?

De dekking is bedoeld om u te vergoeden voor het geldelijke verlies dat u direct lijdt omdat u de geboekte reis moest annuleren, zoals de niet-restitueerbare boete die door MSC wordt opgeëist en van toepassing is op de reiskosten.

U bent alleen gedekt als een van de hieronder vermelde verzekerde gebeurtenissen zich voordoet. De dekking is onderhevig aan uitsluitingen die We hieronder ook vermelden.

De kosten van de volgende items maken geen deel uit van de te dekken onkosten: luchthavenbelastingen, havenbelastingen, verzekeringspremie, servicekosten.

Indien één van de Verzekerde niet kan reizen omwille van een schadegeval gedekt door deze dekking, kunnen de overige Verzekerden ook gedekt zijn voor eenzelfde verzekerde gebeurtenis.

De Verzekeraar betaalt de Boete die contractueel door MSC wordt geëist aan:

- U
- en, mits verzekerd en opgenomen in dezelfde verzekeringspolis :
- een Familielid ;
- een van Uw Reisgenoten.

Let op: een eigen risico van 15% van de door MSC in rekening gebrachte Boete zal worden toegepast voor alle hieronder vermelde verzekerde gebeurtenissen, met uitzondering van overlijden of ziekenhuisopname.

Als de boete hoger is dan de maximale dekking, wordt het bedrag van het eigen risico berekend op de laatste.

Onze aansprakelijkheid is beperkt tot de bedragen zoals opgenomen in de Tabel met Waarborgen.

De verzekerde gebeurtenissen betreffen:

1. Ernstige ziekte (**inclusief Ernstige Ziekte die verband houden met Bestaande Medische Aandoening**), ernstig letsel of overlijden van:
 - een verzekerde;
 - een reisgenoot;
 - een familielid;
 - de persoon die is aangewezen voor het gezag over minderjarige kinderen of mindervaliden voor wie u verantwoordelijk bent;

2. Elk ander onzeker voorval dat u, uw familielid of uw reisgenoot verhindert om uw reis te ondernemen en dat niet is vermeld in de bovenstaande punten, onder de volgende voorwaarden:
 - a) op het moment dat u uw reis boekte of – indien later – op het moment dat u de polis afsloot, wist u niet en kon u redelijkerwijs noch voorzien noch verwachten dat het onmiddellijke, reële en ernstige obstakel u zou verhinderen om uw reis te ondernemen; en,
 - b) er is een direct causaal verband tussen het voorval en het obstakel voor uw reis; en,
 - c) u kunt objectief documentair bewijs leveren van de reden die u verhindert om uw reis te ondernemen (zoals voor enkele van de voorbeelden hieronder vermeld, in de sectie "Welke documenten hebben we nodig om uw claim te behandelen")

WAT WIJ UITSLUITEN:

U bent gedekt met betrekking tot de verzekerde gebeurtenissen vermeld en beschreven in het bovenstaande onderdeel "Waarvoor Wij dekking bieden". U bent niet gedekt voor de gevolgen van de volgende schadegevallen:

- **Gebrek aan of onmogelijkheid tot vaccinatie of tot het volgen van de noodzakelijke medische behandeling om naar bepaalde landen te reizen, behalve als een arts adviseert dat je het vaccin of de behandeling om medische redenen niet moet krijgen.**
- **Ongeval dat zich heeft voorgedaan vóór het afsluiten van de Polis.**

DOCUMENTEN EN INFORMATIE VEREIST VOOR EEN AANGIFTE VAN EEN SCHADEGEVAL:

U moet Ons de volgende documenten bezorgen om Ons toe te staan Uw schadegeval te behandelen:

1. Documenten die de verwezenlijking van een verzekerde gebeurtenis gedekt door de dekking annulatie bewijzen (medisch verslag, overlijdensakte, ziekenhuisdocumenten, politierapport, proces-verbaal, klachten ingediend op politiebureaus...);
2. Formulier dat Wij U bezorgen in te vullen door de arts die de Verzekerde of een andere persoon die medische behandeling ontvangt in verband met de annulering behandelt. Dit document is alleen nodig wanneer Wij onvoldoende informatie over de gezondheidstoestand van de betrokkene hebben ontvangen;
3. Kopie van het annuleringsdocument van de Reis, uitgegeven door de reisorganisator of een andere erkende distributeur met vermelding van de gemaakte kosten als gevolg van de annulering van de Reis;
4. Indien de annulering volgt uit een verzekerde gebeurtenis waarbij een Familielid of een Familielid van de Derde Graad betrokken is, een document waaruit de relatie tussen de Verzekerde en het Familielid of het Familielid van de Derde Graad blijkt (bijvoorbeeld een geboorteakte/certificaat van familiebanden voor elk van de betrokken partijen), indien dergelijke documenten bestaan in het Thuisland waar de Verzekerde de Reis heeft geboekt.

Als U problemen heeft met het verstrekken van de bovenstaande documentatie, kunt U ieder ander document met dezelfde juridische waarde (bijv. verklaring op eer) en met de relevante informatie bezorgen.

Wij verbinden Ons ertoe de vertrouwelijkheid te respecteren van de informatie die wordt verstrekt voor de doeleinden van de verzekering of een schadegeval. Alle medische gegevens dienen in een enveloppe met de vermelding "vertrouwelijk/ medisch beroepsgeheim" te worden toegezonden, zodat dit document uitsluitend door Onze Medisch Adviseur kan worden gelezen.

ANNULERING VAN EXCURSIES TIJDENS UW REIS

WAARVOOR BENT U VERZEKERD?

De dekking is bedoeld om u te vergoeden voor het geldelijke verlies dat u rechtstreeks lijdt omdat u de excursie die u vooraf heeft geboekt en betaald via het reisarrangement moest annuleren.

U bent alleen gedekt als een van de hieronder vermelde verzekerde gebeurtenissen zich voordoet. De dekking is onderworpen aan uitsluitingen die we ook hieronder vermelden.

Onze aansprakelijkheid is beperkt tot de bedragen zoals opgenomen in de Tabel met Waarborgen.

De verzekerde gebeurtenissen betreffen:

1. Een Ernstige Ziekte, een Ernstig Letsel of overlijden van:
 - Een Verzekerde;
2. Overlijden van:
 - Een Verzekerde;
 - Een Reizenoot;
 - Een Familielid;

Voor deze verzekerde gebeurtenis (punt 2), als u reist als onderdeel van een vooraf georganiseerde groep, mag u slechts één reizenoot voor deze dekking nomineren.

DOCUMENTEN EN INFORMATIE VEREIST VOOR EEN AANGIFTE VAN EEN SCHADEGEVAL:

U moet Ons de volgende documenten bezorgen om Ons toe te staan Uw schadegeval te behandelen:

1. Documenten die de verwezenlijking van een verzekerde gebeurtenis gedekt door de dekking annulatie bewijzen (medisch verslag, overlijdensakte, ziekenhuisdocumenten, politierapport, proces-verbaal, klachten ingediend op politiebureaus...);
2. Kopie van het annuleringsdocument van de Reis, uitgegeven door de reisorganisator of een andere erkende distributeur met vermelding van de gemaakte kosten als gevolg van de annulering van de Reis;
3. Indien de annulering volgt uit een verzekerde gebeurtenis waarbij een Familielid of een Familielid van de Derde Graad betrokken is, een document waaruit de relatie tussen de Verzekerde en het Familielid of het Familielid van de Derde Graad blijkt (bijvoorbeeld een geboorteakte/certificaat van familiebanden voor elk van de betrokken partijen), indien dergelijke documenten bestaan in het Thuisland waar de Verzekerde de Reis heeft geboekt.

DEKKING ONDERBREKING

WAARVOOR WIJ DEKKING BIEDEN :

De dekking heeft tot doel u het geldelijke verlies te vergoeden dat rechtstreeks voortvloeit uit de inkorting van het verzekerde Reizen in geval een van de hieronder vermelde verzekerde gebeurtenissen zich voordoet en onder voorbehoud van de toepassing van een uitsluiting.

De Verzekeraar dekt de kosten die overeenkomen met de reiskosten voor de niet-gebruikte dagen (cruisekosten, inclusief de cabine, alle vooruitbetaalde en niet-terugbetaalbare diensten gekocht met het reispakket), en de kosten die de Verzekerde maakt om terug te keren naar Uw Huis, tot een maximumbedrag vermeld in de Tabel van Garanties.

U bent gedekt vanaf de Vertrekdatum tot de Einddatum.

Let op: Indien U Uw Reis dient te onderbreken, moet U zo snel mogelijk contact met Ons opnemen.

Maken geen deel uit van de onderbrekingskosten: luchthaventaksen, haventaksen, verzekeringspremie, servicekosten.

Let op: Indien de betaling is uitgevoerd met “frequent flyer” punten, “airmiles”, in het kader van een vergelijkbaar getrouwheidsprogramma, wordt de vergoeding van Uw schadegeval gebaseerd op de laagst beschikbare gepubliceerde vlieg- of hoteltarieven voor de oorspronkelijk geboekte vlucht of hotel indien deze niet overdraagbaar zijn.

Wij komen tussen indien de onderbreking van uw Reis noodzakelijk en onvermijdelijk is als gevolg van één van de volgende verzekerde gebeurtenissen:

1. Een Ernstige Ziekte, een Ernstig Letsel of het overlijden van:
 - U
 - Een Verzekerde;
 - Een Reisgenoot
 - Een Familielid;
 - De persoon die je hebt gekozen om te zorgen voor minderjarigen of gehandicapten voor wie je verantwoordelijk bent

Specifieke voorwaarden van deze dekking:

Wij dragen de kosten voor de onderbreking van uw Reis vanaf de dag dat U terugkeert naar Uw Thuis of de dag dat U wordt opgenomen in het ziekenhuis als patiënt. De vergoeding wordt uitsluitend gebaseerd op het aantal volledige dagen van de Reis dat U nog niet hebt gebruikt, inclusief de dag waarop U Uw accommodatie heeft verlaten teneinde naar Uw Thuis terug te keren.

Als U Uw Reis moet onderbreken, maar U keert niet terug naar Uw Thuis, zullen Wij alleen tussenkomen voor de equivalente kosten die U zou hebben gemaakt als U naar Uw Thuis zou zijn teruggekeerd.

Wij komen niet tussen om de initiële kost voor de terugkeer naar Uw Thuis ten laste te nemen in het geval dat wij de extra reiskosten voor U hebben betaald om Uw reis te onderbreken.

WAARVOOR U NIET GEDEKT BENT :

U bent slechts gedekt met betrekking tot de verzekerde gebeurtenissen vermeld in het bovenstaande onderdeel “Waarvoor Wij dekking bieden”. U bent niet gedekt voor de gevolgen van één van de volgende schadegevallen:

- De gevolgen van een Ongeval dat zich heeft voorgedaan vóór het afsluiten van de Polis;

DOCUMENTEN EN INFORMATIE VEREIST VOOR EEN SCHADEGEVAL:

1. Documenten die de feiten bewijzen die een verzekerde gebeurtenis vormen die onder deze dekking valt (medisch verslag, overlijdensakte, ziekenhuisdocumenten, politierapport, klachten ingediend op politiebureaus...);
2. Door ons verstrekt formulier in te vullen door de bevoegde arts die de Verzekerde bezoekt of een andere persoon die medische behandeling ontvangt in verband met de Onderbrekingsdekking. Dit document is alleen nodig wanneer onvoldoende informatie over de gezondheidstoestand van de betrokkene is verstrekt;
3. Kopie van bevestigingsmail en/of ontvangstbewijzen voor de gekochte Reis;
4. Kopie van documenten van de kosten veroorzaakt door de onderbreking van de Reis, uitgegeven door de reisorganisator of een andere erkende distributeur en die een uitsplitsing van de bedragen en items in kwestie omvat, evenals een kopie van de algemene voorwaarden van de koop van de Reis;

5. Indien de onderbreking het gevolg is van één van de hierboven genoemde verzekerde gebeurtenissen waarbij een Familielid of een Familielid van de Derde Graad betrokken is, moet een document worden overgelegd waaruit de relatie tussen de Verzekerde en het Familielid of het Familielid van de Derde Graad blijkt (bijvoorbeeld een geboorteakte/certificaat van familieband voor elk van de betrokken partijen), indien dergelijke documenten bestaan in het Thuisland waar de Verzekerde de Reis heeft geboekt.

Als U problemen heeft met het verstrekken van de bovenstaande documentatie, kunt U altijd een ander document met dezelfde juridische waarde (bijv. verklaring op eer) en met de relevante informatie overleggen.

Wij verbinden Ons ertoe de vertrouwelijkheid te respecteren van de informatie die wordt verstrekt tijdens de looptijd van de verzekering of een schadegeval. Alle medische gegevens dienen in een enveloppe met de vermelding "vertrouwelijk / medisch beroepsgeheim" te worden toegezonden aan de Raadgevende Geneesheer van de Verzekeraar, zodat dit document uitsluitend door Onze Raadgevende Geneesheer kan worden gelezen.

SECTIE B - DEKKING MEDISCHE BIJSTAND

In geval van nood kunt U Ons contacteren via het volgende nummer: + 32 2 541 90 56

Echter, in geval van nood kan de Verzekeraar niet in de plaats treden van de lokale openbare diensten. In sommige omstandigheden is het gebruik van lokale openbare diensten verplicht onder lokale en/of internationale regelgeving.

De prestaties vermeld in dit onderdeel worden verstrekt door de Verzekeraar en diens tussenkomst is beperkt tot prestaties die hij heeft georganiseerd of, onder specifieke omstandigheden, toegestaan. U bent gedekt vanaf de Vertrekdatum tot de Einddatum.

De prestaties worden verstrekt op voorwaarde dat zij zijn toegestaan door de plaatselijke hulpdiensten of de wetten en voorschriften die van toepassing zijn in het land waar U hulp nodig hebt. Bovendien wordt eraan herinnerd dat de Verzekeraar en zijn agenten of distributeurs onderworpen zijn aan de beperkingen van het verkeer van personen en goederen die zijn uitgevaardigd door de Wereldgezondheidsorganisatie of de desbetreffende staat. Ten slotte kunnen de openbare vervoerders van passagiers (met name luchtvaartmaatschappijen) speciale voorwaarden opleggen, die kunnen worden gewijzigd zonder waarschuwing, in het geval van passagiers die een bepaalde gezondheidstoestand vertonen (zoals medische onderzoeken, een medisch certificaat, enz.). Bijgevolg is het geheel aan prestaties onder dit onderdeel verstrekt onder voorbehoud van de aanvaarding door en de beschikbaarheid van de openbare vervoerders van passagiers.

Als er tijdens Uw reis een terroristische daad heeft plaatsgevonden, regelen We de dekkingen die in deze sectie worden genoemd alleen als:

- het land van Uw reis in de afgelopen 30 dagen voor de ingangsdatum van Uw dekking niet met een terroristische daad te maken heeft gehad, en
- er geen officiële aanbevelingen van een overheidsinstantie van Uw land van herkomst waren om niet te reizen op de datum dat U de polis kocht.

We bieden ook de dekking die in dit gedeelte wordt vermeld in geval van ziekte die verband houdt met een reeds Bestaande Medische Aandoening.

Onze aansprakelijkheid is beperkt tot de bedragen zoals opgenomen in de Tabel met Waarborgen.

WAARVOOR WIJ DEKKING BIEDEN :

Tijdens de Reis gemaakte ziektekosten

- Als U een Ziekte krijgt of het slachtoffer bent van een Ongeval tijdens Uw Reis, komen Wij tussen om ten laste te nemen:

- De medische kosten;
- De geneesmiddelen voorgeschreven door een arts of chirurg;
- De hospitalisatiekosten;
- De kosten voor vervoer per ambulance naar het dichtstbijzijnde ziekenhuis indien deze is besteld door een arts.
- Kosten voor eerste hulp bij redding en opsporing op zee

Wij komen tussen binnen de beperking van de bedragen vermeld in de Tabel met Waarborgen en na aftrek van de toepasselijke Vrijstelling.

Wij kunnen het verschil ten laste nemen tussen de kosten die u in het Buitenland maakt en de kosten die ten laste worden genomen door Uw socialezekerheidsinstanties en Uw ziekenfonds.

Bent u gedekt als wij niet direct hebben ingegrepen in de medische hulpverlening of als u besluit niet naar huis terug te keren op advies van onze arts?

Indien Wij - om dringende redenen - niet rechtstreeks zijn tussengekomen dient U, opdat de medische kosten ten lasten worden genomen, Ons een kopie van de betreffende facturen te bezorgen, evenals een volledig medisch rapport waarin de omstandigheden, de diagnose en de behandeling van het betrokken Ongeval of de betrokken Ziekte worden vermeld, evenals de kennisgeving van terugbetaling van Uw socialezekerheidsinstantie en Uw ziekenfonds.

Als Onze Medisch Adviseur een datum bepaalt waarop U gerepatrieerd kan worden, maar U in de plaats daarvan kiest om in het Buitenland te blijven, is Onze tussenkomst onder dit onderdeel van de Polis na die datum beperkt tot het ten laste nemen van de kosten die Wij zouden hebben betaald als Uw repatriëring had plaatsgevonden op advies van onze Medisch Adviseur.

Transfer naar een ziekenhuis in de buurt van Uw verblijfplaats tijdens de Reis

Wij komen tussen om de transfer te organiseren en dragen de transferkosten naar het dichtstbijzijnde ziekenhuis of kliniek en terugkeer - hetzij naar Uw Thuis, hetzij naar Uw vakantieplaats (beslissing te nemen door Onze Medisch Adviseur) - alleen in het geval van een Ziekte of Ongeval waarvoor onmiddellijk medisch advies nodig is.

Wij komen tussen binnen de beperking van de bedragen vermeld in de Tabel met Waarborgen en na aftrek van de toepasselijke Vrijstelling.

Transfer naar een ziekenhuis in de buurt van Uw Thuis

Als U tijdens Uw Reis naar het Buitenland een Ziekte oploopt of het slachtoffer bent van een Ongeval, en indien dit voorval U belet Uw Reis voort te zetten, zullen Wij, zodra Wij hiervan op de hoogte zijn gesteld, de nodige contacten organiseren tussen Onze Medisch Adviseur en de artsen die U behandelen.

Als Onze Medisch Adviseur toestemming geeft voor Uw overplaatsing naar een beter uitgerust of gespecialiseerd ziekenhuis in de buurt van Uw Thuis, zullen Wij, naar eigen goeddunken, deze overplaatsing organiseren en ten laste nemen:

- in overeenstemming met de ernst van Uw staat, en
- met behulp van de meest geschikte vervoermiddelen.

De beslissing van het vervoermiddel, de keuze van het ziekenhuis, het tijdstip van de overplaatsing en de voorwaarden daarvan zijn uitsluitend de beslissing van Onze Medisch Adviseur. De beslissing wordt genomen door Onze Medisch Adviseur op basis van de informatie die door U of door de persoon die om de dekking verzoekt is gecommuniceerd.

Als U Uw overplaatsing weigert op het moment en onder de voorwaarden zoals bepaald door Onze Medisch Adviseur, worden alle prestaties evenals de assistentie die voortvloeien uit een dergelijke beslissing automatisch opgeschort.

Verzending van geneesmiddelen die niet beschikbaar zijn terwijl u op Reis bent

Onze tussenkomst is beperkt tot de transportkosten van het geneesmiddel, waarvan de kosten volledig voor Uw rekening blijven. U bent dan ook verplicht ons op vertoon van de betreffende factuur de volledige prijs van het geneesmiddel te vergoeden.

Deze waarborg wordt verleend onder voorbehoud van de volgende cumulatieve voorwaarden:

- de uitvoer van het geneesmiddel naar het desbetreffende land is toegestaan;
- de invoer van dit geneesmiddel naar het desbetreffende land is toegestaan door die laatste; en
- het vereiste generieke geneesmiddel of de werkzame stof ervan is niet beschikbaar waar U zich bevindt tijdens de Reis gedekt door deze Polis.

Hospitalisatie voor meer dan 5 dagen zonder een Familielid aan Uw zijde

Indien U tijdens de Reis langer dan 5 dagen in het ziekenhuis moet worden opgenomen en er geen Familielid aan Uw zijde is, komen Wij tussen om een retourticket voor een lijnvliegtuig (economy class) of een retourticket voor een trein (first class) ten laste te nemen vanuit Uw Thuisland voor een Familielid naar keuze, zodat deze persoon U (de gehospitaliseerde Verzekerde) van het ziekenhuis naar Uw Thuis kan vergezellen.

In het kader van deze prestatie komen wij tussen om de kosten van verblijf in een hotel te vergoeden voor hetzelfde Familielid dat gereisd heeft om U te vergezellen van het ziekenhuis naar Uw Thuis, op vertoon van de bewijzen voor een maximumbedrag per dag zoals vermeld in de Tabel met Waarborgen en voor een maximum aantal dagen zoals vermeld in de Tabel met Waarborgen.

Zorg voor een meerderjarige gehandicapte of Uw kinderen jonger dan 18 jaar die met U meereizen

Als U reist met een meerderjarige gehandicapte of een kind jonger dan 18 jaar die ook verzekerd zijn en, terwijl de Polis van kracht is, het voor U onmogelijk wordt om voor hen te zorgen als gevolg van een Ziekte of een Ongeval en in de mate dat er geen andere persoon aanwezig is op de Reis die voor hem/haar kan zorgen, komen Wij tussen om de Reis ten laste te nemen van een door U of door een Familielidaangewezen persoon (die in Uw Thuisland woont), of van een door ons aangewezen begeleider, zodat deze persoon het kind jonger dan 18 jaar of een meerderjarige gehandicapte zo snel mogelijk naar de Thuis kan vergezellen.

Wij komen tussen binnen de beperking van de bedragen vermeld in de Tabel met Waarborgen en na aftrek van de toepasselijke Vrijstelling.

Verlenging van de Reis in een hotel na een Ziekte of een Ongeval

Indien de aard van de Ziekte of het Ongeval U verhindert Uw Reis voort te zetten, zonder dat het nodig is dat U wordt opgenomen in een ziekenhuis (of opgenomen in een kliniek), komen Wij tussen om het bedrag ten laste te nemen dat voortvloeit uit de verlenging van Uw verblijf in het hotel op voorschrift van een arts voor dit doel.

U kunt ook vragen dat een Familielid of uw reisgenoot bij u blijft.

Wij komen tussen binnen de beperking van de bedragen vermeld in de Tabel met Waarborgen en na aftrek van de toepasselijke Vrijstelling.

Repatriërings in geval van overlijden van een Verzekerde tijdens de Reis

Als je tijdens de Reis overlijdt, regelen en betalen we de kosten van het vervoer van je lichaam naar de plaats van de begrafenis in het Thuisland.

Wij komen tussen binnen de beperking van de bedragen vermeld in de Tabel met Waarborgen en na aftrek van de toepasselijke Vrijstelling.

Vervroegde terugkeer van een Reisgenoot

In geval van overlijden van een Verzekerde of indien Wij het vervoer of de repatriëring van een Verzekerde naar zijn Thuis hebben georganiseerd, en indien de Reisgenoot niet kan terugkeren naar diens Thuisland op de oorspronkelijk voorziene wijze, dragen Wij de kosten voor het vervoeren van de Reisgenoot naar (a) diens Thuisland of (b) naar de plaats waar de Verzekerde in het ziekenhuis is opgenomen tijdens de Reis, met een reguliere vlucht (economy class) of per trein (first class).

Wij komen tussen binnen de beperking van de bedragen vermeld in de Tabel met Waarborgen en na aftrek van de toepasselijke Vrijstelling.

Wat gebeurt er als een Familielid thuis ziek wordt terwijl u op reis bent?

Als een gezinslid thuis ziek wordt of gewond raakt terwijl u op reis bent, dekken wij:

- De medische kosten,
- De servicekosten voor verpleeghulp indien nodig.

Wij komen tussen binnen de beperking van de bedragen vermeld in de Tabel met Waarborgen en na aftrek van de toepasselijke Vrijstelling.

WAT WIJ UITSLUITEN :

U bent slechts gedekt met betrekking tot de verzekerde gebeurtenissen vermeld in het bovenstaande onderdeel "Waarvoor Wij dekking bieden". U bent niet gedekt voor de gevolgen van één van de volgende schadegevallen:

- De volgende tandheelkundige hulp:
 - De kosten van iedere permanente of routinematige tandheelkundige behandelingen;
 - Elk(e) tandheelkundige behandeling of onderzoek met het oog op een geplande of op voorhand gekende diagnostische procedure;
 - Iedere behandeling die naar de mening van Onze Medisch Adviseur redelijkerwijs kan worden uitgesteld tot Uw terugkeer naar Uw Thuisland;
 - Elke tandheelkundige behandeling of diagnostische procedure die niet uitsluitend is bedoeld om pijn of ongemak onmiddellijk te verlichten, of om leed tijdens het eten te verlichten;
 - Normale slijtage van tanden of tandprothesen;
 - Elke schade aan gebitsprothesen
 - Tandheelkundige behandeling waarbij kunstgebitten worden verstrekt of edele metalen worden gebruikt;
- Alle kosten die u maakt wanneer U deelneemt aan Wintersport;
- Verzending van geneesmiddelen als het betreffende geneesmiddel niet meer wordt vervaardigd;
- Behandeling die naar de mening van Onze Medisch Adviseur redelijkerwijs kan worden uitgesteld tot Uw terugkeer naar het Thuisland;
- Behandeling voor cosmetische doeleinden, tenzij Onze Medisch Adviseur ermee instemt dat een dergelijke behandeling noodzakelijk is als gevolg van een Ongeval dat onder deze Polis valt.

SECTIE C - DEKKING NIET-MEDISCHE BIJSTAND

U bent gedekt vanaf de Vertrekdatum tot de Einddatum.

JURIDISCHE BIJSTAND

Voorschot van de te betalen borgsomkosten in het geval van een verkeersongeval

WAARVOOR WIJ DEKKING BIEDEN :

Als U in de gevangenis zit of gearresteerd wordt als gevolg van een verkeersongeval tijdens een Reis gedekt door deze Polis, betalen Wij U een voorschot dat overeenkomt met het bedrag van de borgsom die moet worden geplaatst op verzoek van de relevante autoriteiten.

Wij komen tussen binnen de beperking van de bedragen vermeld in de Tabel met Waarborgen en na aftrek van de toepasselijke Vrijstelling.

Wij behouden Ons het recht voor van U een bankgarantie of een zekerheid te vragen teneinde de terugbetaling van het voorschot in zijn geheel te garanderen.

De voorgeschoten bedragen moeten volledig aan Ons worden terugbetaald binnen een termijn van maximaal 30 dagen vanaf de datum van deze vooruitbetaling door Ons, of zodra de borgsom door de bevoegde autoriteiten aan U wordt terugbetaald, indien de terugbetaling plaatsvindt voor het verstrijken van de bovengenoemde termijn.

Voorschot voor juridische verdediging

WAARVOOR WIJ DEKKING BIEDEN :

Als U in de gevangenis zit of gearresteerd wordt als gevolg van een verkeersongeval tijdens een Reis gedekt door deze Polis, schieten wij de betaling van de advocatenkosten voor die zijn verschuldigd aan de personen die U heeft aangewezen om van juridische bijstand te genieten volgende op het verkeersongeval.

De voorgeschoten bedragen moeten volledig aan Ons worden terugbetaald binnen een periode van maximaal 30 dagen na de datum van een dergelijke vooruitbetaling door Ons.

REISVERLENGING ALS GEVOLG VAN EEN TERREURDAAD

Wanneer bent U gedekt voor verlenging van de reis in een hotel na een terroristische daad?

WAARVOOR WIJ DEKKING BIEDEN

Als de Terreurdaad U verhindert om Uw Reis verder te zetten, zonder dat U moet worden opgenomen in een ziekenhuis (of in een kliniek), komen Wij tussen om het bedrag ten laste te nemen dat voortvloeit uit de verlenging van Uw verblijf in het hotel.

Wij komen tussen binnen de beperking van de bedragen vermeld in de Tabel met Waarborgen en na aftrek van de Vrijstelling van toepassing op advocatenkosten en de procedure verbonden aan het schadegeval.

Bijzonderheid van deze dekking

U hebt recht op prestaties indien :

- in het land waarin U reist geen Terreurdaad heeft plaatsgevonden in de 30 dagen voorafgaand aan de inwerkingtreding van de Polis, en
- er geen aanbeveling is uitgevaardigd die de Reis afraadt door een overheidsinstantie in Uw Thuisland op het moment waarop U de Polis heeft afgesloten.

DEKKING PECHHULP

WAT VALT ONDER DE DEKKING:

U kunt assistentie aanvragen door Ons te bellen op het volgende telefoonnummer: + 32 2 541 90 56

U bent gedekt voor maximaal twee (2) claims voor pechhulp op ten minste 50 km van Uw huis, voor de duur van Uw Reis.

Wanneer Uw Verzekerd Voertuig geïmmobiliseerd is door een ongeval of door pech, dient U Ons te contacteren op het daartoe voorziene telefoonnummer + 32 2 541 90 56.

We zullen de oorzaak van de claim evalueren. Indien het Verzekerd Voertuig niet hersteld kan worden op de plaats waar het stilstaat, zullen We een takeldienst met takelwagen voorzien zodat het Verzekerd Voertuig kan overgebracht worden naar de dichtstbijzijnde EA Netwerk Herstel/Service Centre op de dichtst beschikbare, geschikte locatie binnen een straal van 50 km vanaf de plaats van de claim. Indien er geen takeldienst beschikbaar is binnen een straal van 50 km vanaf de plaats van de claim, zult U zelf een takeldienst voor het Verzekerd Voertuig moeten regelen en betalen.

U zult moeten betalen voor alle onkosten die niet gedekt worden of voor gedekte kosten die Uw maximum aantal voorvallen overschrijdt.

24/7 Pechhulp omvat:

- Takeldienst
- Jump-start/kleine technische aanpassingen
- Vervanging platte band: Een platte band zal vervangen worden door de reserveband van de Verzeerde
- Brandstoftoevoer
- Hijsen/trekken van het voertuig: Uw voertuig zal omhoog gehesen worden indien het vast zit in een greppel, modder of sneeuw zolang het toegankelijk is vanaf een normale rijweg.
- Slotenmakerdienst.

U dient bij Uw voertuig aanwezig te zijn wanneer de dienstverlener aankomt.

In bepaalde gebieden zijn er mogelijk geen beschikbare dienstverleners. In dit geval, wanneer We U een toelatingsnummer hebben gegeven, kunt U zelf een dienst contacteren voor bijstand en U zult dit bedrag terugbetaald krijgen tot aan het bedrag dat vermeld staat in de Garantietabel.

De maximale aansprakelijkheid van de Verzekeraar kan de bedragen niet overschrijden die vermeld staan in de Garantietabel, na toepassing van het Eigen Risico, vermeld in de Tabel met Waarborgen.

WAT NIET GEDEKT IS

U geniet alleen van dekking voor Pechhulp met betrekking tot de verzekerde gevallen die vermeld worden in de rubriek “Wat onder de dekking valt” en in de mate die hierin wordt beschreven. U bent niet gedekt voor de kosten van de Vervoerder die U heeft gemaakt als gevolg van het feit dat Uw Verzekerd Voertuig Pechhulp nodig had met betrekking tot de verzekerde gevallen die vermeld worden in de rubriek “Wat onder de dekking valt”. Bovendien bent U niet gedekt voor de gevolgen van een van de volgende gevallen die uitgesloten zijn van deze dekking:

- Uw vervoer naar het voertuig voor service of van het voertuig naar een andere bestemming nadat de service is verleend;

- Service zal niet worden verleend in gebieden die niet regelmatig worden bereiden, zoals braakliggende terreinen, stranden, open velden of andere plaatsen waar het gevaarlijk zou zijn voor servicevoertuigen om te bereiken;
- We slepen een voertuig niet van een aanlegsteiger of jachthaven;
- We takelen, lieren of scheppen geen voertuigen uit niet-geploegde gebieden, sneeuwbanken, besneeuwde opritten of parkeerterreinen langs trottoirs;
- Leveren of repareren van banden, monteren of verwijderen van winterbanden en kettingen, demonteren, repareren of roteren van banden;
- De opslagkosten van het voertuig, de kosten van onderdelen, installatie, producten, materialen, inbeslagname en extra arbeidsloon in verband met slepen;
- Service van welke aard dan ook voor voertuigen die worden gebruikt voor commerciële doeleinden of met dealer labels;
- Service voor taxi's, tractoren, boten, aanhangwagens, duinbuggy's of voertuigen die worden gebruikt voor wedstrijden;
- Service voor gestolen voertuigen of voertuigen zonder vergunning;
- Service voor voertuigen met een verlopen veiligheidskeuringssticker, kentekenplaatsticker en/of emissiesticker(s) indien wettelijk verplicht;
- Service voor illegaal geparkeerde of in beslag genomen voertuigen;
- Herhaalde servicebeurten voor een auto die routineonderhoud nodig heeft;
- Verlies en vervanging van autosleutels;
- Luxe voertuigen zoals die van de volgende merken: Aston Martin, Ferrari, Lamborghini, Lotus, Maserati, Porsche, Rolls Royce, Bentley, Cadillac, Limousine, Daimler;
- Auto's die ouder zijn dan 20 jaar of waarvan de fabrikant de productie al meer dan 10 jaar heeft stopgezet.
- Elk pechgeval dat plaatsvindt binnen een straal van 50 km rond Uw woning.

NOODZAKELIJKE DOCUMENTEN EN INFORMATIE VOOR DE AANGIFTE VAN EEN SCHADEGEVAL:

1. Elk document van uw serviceprovider (sleepdienst bijvoorbeeld) om te bewijzen dat het voertuig niet kan worden hersteld op de plaats van pech.
2. Elk document van de serviceprovider (bijvoorbeeld een sleepdienst) dat de locatie van Uw voertuig aangeeft.

SECTIE D - DEKKING BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID "PRIVÉ-LEVEN" (BUITEN WINTERSPORT)

WAARVOOR WIJ DEKKING

De polis beschermt U tegen verlies voor de schade die U wettelijk verplicht bent te betalen aan een derde partij, volgens de wetten van het betreffende land en met betrekking tot niet-contractuele aansprakelijkheid, als gevolg van een gebeurtenis die plaatsvond tijdens de Reis. Deze bescherming wordt een "schadeloosstelling" genoemd.

U dient ons zo spoedig mogelijk schriftelijk op de hoogte te stellen van elk incident dat kan leiden tot het doen van een uitkering. U dient ons alle gerechtelijke dagvaardingen, aanmaningen, klaagschriften of andere documenten toe te sturen zodra u die ontvangt. u mag geen aansprakelijkheid erkennen of een vordering betalen, toezeggen of beloven te zullen betalen of daarover onderhandelen zonder onze schriftelijke toestemming. Niettemin houdt acceptatie van de feiten van de zaak geen erkenning van aansprakelijkheid in, evenmin het enkele feit dat urgente hulp voor het slachtoffer is geregeld aangezien het gaat om een handeling van assistentie die iedereen in redelijkheid zou uitvoeren.

Wij kunnen uw verdediging op ons nemen en het proces beheren voor wat betreft de handelingen, schade en verliezen die vallen onder de reikwijdte van de hier vermelde dekking.

U dient ons uw medewerking te verlenen en alle informatie en documenten in uw bezit ter ondersteuning van uw zaak verstrekken.

Het feit dat wij uw verdediging op ons nemen als voorzorgsmaatregel kan en mag niet door u worden geïnterpreteerd als een erkenning van een garantie en houdt op geen enkele wijze in dat Wij ermee instemmen de kosten van schade of verliezen te dragen die wellicht niet onder de dekking van deze polis vallen.

Indien de vordering niet is gedekt en indien wij in plaats van u bepaalde onkosten hebben betaald of gestort, behouden wij ons het recht voor om deze kosten op u te verhalen.

Wij zijn aansprakelijk om een vergoeding te betalen aan de Derde partij. Het maximum dat we zullen betalen, staat vermeld in de Table met Waarbogen.

WAT WIJ UITSLUITEN:

U bent slechts gedekt met betrekking tot de verzekerde gebeurtenissen vermeld in het bovenstaande onderdeel "Waarvoor Wij dekking bieden". U bent niet gedekt voor de gevolgen van één van de volgende schadegevallen:

- **Schade veroorzaakt door Uw beroepsactiviteit of Uw werk;**
- **Elke aansprakelijkheid met betrekking tot de eigendom, het bezit of het gebruik van voertuigen, luchtvaartuigen en watervoertuigen;**
- **Juridische kosten of andere kosten die u mogelijk moet maken als gevolg van een incident.**

NOODZAKELIJKE DOCUMENTEN EN INFORMATIE VOOR DE AANGIFTE VAN EEN SCHADEGEVAL:

U moet Ons de volgende documenten overmaken om de behandeling van een schadegeval mogelijk te maken:

1. Uw naam en contactgegevens;
2. De vordering van de Derde en de gegevens van de Derde;
3. Een beschrijving van de omstandigheden van de gebeurtenis die Uw aansprakelijkheid in het gedrang zou kunnen brengen;
4. Verklaringen van eventuele getuigen;
5. Kopie van de bevestigings-mail en aankoopbewijzen van de Reis.

SECTIE E - DEKKING BAGAGES

WAARVOOR WIJ DEKKING BIEDEN :

U bent gedekt vanaf de Vertrekdatum tot de Einddatum.

Gedragen uitgaven omwille van de vertraagde aflevering van de Bagage

Als er een vertraging van meer dan 8 uur is bij de aflevering van Uw ingecheckte bagage, door oorzaken die zijn toe te schrijven aan de vervoerder in het kader van de Reis, zullen wij tussen komen om U de kosten van alle noodzakelijke aankopen te vergoeden (kleding, voedsel en toiletartikelen) aan U worden terugbetaald door de Verzekeraar als ze worden gedaan, hetzij:

- op een bestemming van Uw gedekte reis of,
- op een plaats waar de Reis een tussenlanding tussenstop tussen aansluitende vluchten heeft voorzien,

Uw aankopen dienen plaats te hebben gevonden buiten Uw Thuis.

Wij komen tussen binnen de beperking van de bedragen vermeld in de Tabel met Waarborgen en na aftrek van de toepasselijke Vrijstelling.

De ontvangen vergoeding in toepassing van deze dekking dient te worden afgetrokken van iedere vergoeding die zal betaald zijn in het kader van de dekking voor "Verlies van of schade aan de bagage veroorzaakt door de vervoerder", indien de Bagage definitief verloren is.

Verlies van of schade aan de Bagage veroorzaakt door de vervoerder

Als tijdens de Reis Uw bagage definitief verloren is of beschadigd is door toedoen van de verantwoordelijke vervoerder in het kader van de Reis, komen wij tussen binnen de beperking van de bedragen vermeld in de Tabel met Waarborgen en na aftrek van de toepasselijke Vrijstelling.

De ontvangen vergoeding in toepassing van deze dekking dient te worden afgetrokken van iedere vergoeding die zal betaald zijn in het kader van de dekking voor "Gedragen uitgaven omwille van de vertraagde aflevering van de Bagage".

Diefstal, beroving van of schade aan bagage veroorzaakt door de vervoerder

Als tijdens de Reis Uw bagage of de inhoud ervan wordt gestolen of beschadigd bij een Beroving:

1. Wij zullen kosten vergoeden die niet elders kunnen worden vergoed.
2. Wij kunnen ookeen contante voorschot verstrekken om dringende uitgaven te dekken.

Deze dekking geldt alleen als aan de volgende voorwaarden is voldaan:

- U verstrekt de facturen voor de gemaakte uitgaven;
- De geldtransactie respecteert de regels van de lokale regelgeving;
- U kunt bewijs leveren dat u het bedrag van het contante voorschot kunt terugbetalen.

Let op: U moet het volledige voorgeschoten bedrag binnen een maand na de datum van het voorschot terugbetalen. Als u dit niet doet, betaalt u ook rente tegen het huidige wettelijke tarief.

Wij zullen tussenkomen binnen de beperking van de bedragen vermeld in de Tabel met Waarborgen en na aftrek van de toepasselijke Vrijstelling.

WAT WIJ UITSLUITEN :

U bent slechts gedekt met betrekking tot de verzekerde gebeurtenissen vermeld in het bovenstaande onderdeel "Waarvoor Wij dekking bieden". U bent niet gedekt voor de gevolgen van één van de volgende schadegevallen:

- Vertraging die plaatsvindt in Uw Thuis;
- Diefstal van persoonlijke bagages, bezittingen en voorwerpen die onbeheerd op een openbare plaats zijn achtergelaten of die zijn opgeslagen in een ruimte die aan meerdere personen ter beschikking is gesteld;
- Elke vertraging veroorzaakt door het uitvallen van een elektrisch systeem of een IT-systeem, met inbegrip van dat van een openbaarvervoermaatschappij.

NOODZAKELIJKE DOCUMENTEN EN INFORMATIE OM EEN SCHADEGEVAL AAN TE GEVEN:

1. Uw naam en contactgegevens;

2. De kopie van de verklaring van verlies dat door de luchtvaartmaatschappij is afgegeven, of een gelijkwaardig document in het geval van ander type van vervoer;
3. De aangifte van verlies bij de bevoegde autoriteiten (politie of gelijkwaardig autoriteiten in de betrokken landen);
4. Een lijst van de voorwerpen die het voorwerp uitmaken van de Diefstal met geweld of van het verlies en hun waarde (en de documentatie die noodzakelijk is om hun waarde te bewijzen, zoals ontvangstbewijzen of facturen);
5. In de hypothese waarin de Bagage het voorwerp is geweest van een Diefstal met geweld, de verklaring afgelegd bij de bevoegde autoriteiten op de plaats en het moment van de Diefstal met geweld;
6. Kopie van de bevestigingse-mail en alle aankoopbewijzen van de Reis;

SECTIE F - DEKKING REISDOCUMENTEN

U bent slechts gedekt voor één van de volgende gebeurtenissen die zich voordoet tijdens Uw Reis

WAARVOOR WIJ DEKKING BIEDEN

U bent alleen gedekt voor een van de volgende gebeurtenissen die zich tijdens uw reis hebben voorgedaan:

Paspoort en reisdocumenten

Indien Uw paspoort of Uw identiteitskaart verloren zijn gegaan of zijn gestolen buiten Uw Thuisland tijdens Uw Reis, komen Wij tussen om de extra reis- en verblijfkosten op ons te nemen die U in het Buitenland maakt om een vervangend paspoort of een tijdelijk paspoort te verkrijgen.

Wij komen tussen binnen de beperking van de bedragen vermeld in de Tabel met Waarborgen en na aftrek van de toepasselijke Vrijstelling.

Specifieke voorwaarden met betrekking tot de schadegevallen:

Binnen 48 uur na het verlies of de diefstal moet U het verlies van uw paspoort aangeven bij de Politieautoriteiten of lokale autoriteiten (ambassade, consulaat...). U dient Ons schriftelijke documentatie mee te delen waaruit blijkt dat het verlies of de diefstal tijdens de Reis heeft plaatsgevonden.

WAT WIJ UITSLUITEN :

U bent slechts gedekt met betrekking tot de verzekerde gebeurtenissen vermeld in het bovenstaande onderdeel "Waarvoor Wij dekking bieden". U bent niet gedekt voor de gevolgen van één van de volgende schadegevallen:

- Tekorten of verliezen als gevolg van een vergissing, weglating, waardevermindering of inbeslagneming of vasthouding door de douanes of iedere andere wettige autoriteiten;
- Elk schadegeval dat als oorzaak een incident heeft dat is voorgevallen in het kader van Uw beroepsactiviteit;
- Diefstal van Bagage of persoonlijke voorwerpen die onbeheerd op een openbare plaats zijn achtergelaten of die zijn achtergelaten in een ruimte die toegankelijk is voor andere personen;
- Diefstal van een debet- of kredietkaart, elk elektronisch betaalinstrument, Token ID, mobiele telefoon of ander apparaat waarmee betaald kan worden.

SECTIE G - DEKKING ONGEVAL

WAARVOOR WIJ DEKKING BIEDEN:

U bent slechts gedekt voor één van de volgende gebeurtenissen die zich voordoet tijdens Uw Reis.

Als U het slachtoffer bent van een Ongeval tijdens de Reis, dat binnen 12 maanden na het plaatsvinden de directe oorzaak is van één van de volgende gebeurtenissen:

1. Overlijden;
2. Verlies van een Ledemaat;
3. Verlies van Gezichtsvermogen; of
4. Blijvende en Totale Arbeidsongeschiktheid.

Wij komen tussen om de Verzekerde (of de erfgenaam in het geval van overlijden) te vergoeden binnen de beperking van de bedragen vermeld in de Tabel met Waarborgen en na aftrek van de toepasselijke Vrijstelling.

WAT WIJ UITSLUITEN :

U bent slechts gedekt met betrekking tot de verzekerde gebeurtenissen vermeld in het bovenstaande onderdeel "Waarvoor Wij dekking bieden". U bent niet gedekt voor de gevolgen van één van de volgende schadegevallen:

- U reist aan boord van een vliegtuig (behalve indien U reist als passagier met een luchtvaartmaatschappij gelicentieerd en voor het openbaar vervoer van passagiers);
- U reist met of rijdt op een motorfiets, tenzij de berijder in het bezit is van een geldig rijbewijs en U een helm droeg;
- Elk schadegeval dat als oorzaak een incident heeft dat is voorgevallen in het kader van Uw beroepsactiviteit;
- Ziekte.

NOODZAKELIJKE DOCUMENTEN EN INFORMATIE OM EEN SCHADEGEVAL AAN TE GEVEN :

1. Documenten die de gevolgen van de lichamelijke schade bewijzen (medische rapporten, overlijdensakte, ziekenhuisdocumenten). Deze documenten dienen de datum van het verzekerde schadegeval te bevatten.
2. Kopie van bevestigingse-mail en de bewijzen verbonden aan de gekochte Reis.

SECTIE H - DEKKING GEMIST VERTREK

WAARVOOR WIJ DEKKING BIEDEN :

U bent gedekt vanaf de Vertrekdatum tot de Einddatum.

Wij zullen de kosten van extra accommodatie en 50% van de transportkosten vergoeden die U moet betalen om uw reisbestemming te bereiken of terug naar huis te gaan, of 75% van de reiskosten als u terug naar Huis gaat omdat u het vertrekpunt niet op tijd bereikt zoals aangegeven in uw reisplan, vanwege:

- het openbaar vervoer (met inbegrip van reguliere vluchten) verloopt niet volgens de voorziene dienstregeling, of
- het voertuig waarin U reist heeft een incident of valt in panne.

Wij komen tussen binnen de beperking van de bedragen vermeld in de Tabel met Waarborgen en na aftrek van de toepasselijke Vrijstelling.

WAT WIJ UITSLUITEN :

U bent gedekt voor de verzekerde gebeurtenissen vermeld in het bovenstaande onderdeel “Waarvoor Wij dekking bieden”. U bent niet gedekt voor de gevolgen van één van de volgende schadegevallen:

- **Elke vertraging veroorzaakt door oproer, civiele onrust of vakbondsacties die zijn begonnen of aangekondigd voordat Uw Polis werd afgesloten of voordat de tickets voor Uw Reis werden gekocht (of op de laatste datum van deze beide).**
- **Een storing in het openbaar vervoer als gevolg van oproer, civiele onrust of vakbondsacties die zijn begonnen of aangekondigd voordat U Uw Thuis verliet of waar U redelijkerwijs andere regelingen had kunnen maken.**
- **Annulering (tijdelijk of permanent) van een vlucht, van dienstregelingen van een trein waarop U een zitplaats heeft gekocht, op initiatief van de vervoerder of op aanraden of op bevel van iedere overheidsautoriteit, burgerlijke luchtvaartautoriteit, , spoorwegautoriteit of iedere soortgelijke autoriteit in ieder land.**
- **Elk gemist vertrek veroorzaakt door de panne of het niet-functioneren van de elektrische systemen of de IT-systemen van de openbaarvervoermaatschappij.**

NOODZAKELIJKE DOCUMENTEN OM EEN SCHADEGEVAL AAN TE GEVEN :

1. Een brief van de openbaarvervoermaatschappij waarin wordt bevestigd dat de dienst niet op tijd is uitgevoerd volgens de voorziene dienstregeling. De brief geplande aankomsttijd en de werkelijke aankomsttijd aan te geven, waardoor U Uw Reis niet kunt aanvatten.
2. De bevestiging door de politieautoriteiten van het incident waarin het voertuig dat U vervoert is betrokken geraakt of van de panne door de garage of de sleepdienst die het voertuig waarin U werd vervoerd ten laste heeft genomen.

SECTIE I - DEKKING VERTRAAGD VERTREK

WAARVOOR WIJ DEKKING BIEDEN:

U bent gedekt vanaf de Vertrekdatum tot de Einddatum.

Wij komen tussen door een forfaitaire vergoeding te betalen (zoals bepaald in de Tabel met Waarborgen) indien de vlucht, de internationale trein U heeft geboekt, is vertraagd met meer dan 8 uur op diens vertrekpunt, ten opzichte van de voorziene dienstregeling zoals vermeld in Uw reisschema omwille van:

1. ernstige schade geleden op het vertrekpunt door brand, storm of overstroming;
2. staking;
3. slechte weersomstandigheden;
4. mechanische panne van de trein, of
5. het aan de grond houden van het vliegtuig omwille van een mechanisch of structureel defect.

WAT WIJ UITSLUITEN :

U bent gedekt voor de verzekerde gebeurtenissen vermeld in het bovenstaande onderdeel “Waarvoor Wij dekking bieden”. U bent niet gedekt voor de gevolgen van één van de volgende schadegevallen:

- Ieder(e) situatie of schadegeval dat door U wordt veroorzaakt (voorbeeld: U heeft zich niet ingecheckt op het vertrekpunt);
- Gemiste aansluitingen;
- Iedere vertraging veroorzaakt door oproer of civiele onrust;
- Elke vertraging veroorzaakt door een Staking die begon of werd aangekondigd voordat uw Polis werd gesloten of voordat de Reis werd afgesloten (of op de laatste datum van deze beide),
- Annulering (tijdelijk of permanent) van een vlucht, van dienstregelingen van een trein waarop U een zitplaats heeft gekocht, op initiatief van de vervoerder of op aanraden of op bevel van iedere overheidsautoriteit, burgerlijke luchtvaartautoriteit, , spoorwegautoriteit of iedere soortgelijke autoriteit in ieder land,
- Tickets die zijn gekocht met frequent flyer punten, vliegmijlen, loyaliteitspunten of kredietsaldo's;

NOODZAKELIJKE DOCUMENTEN EN INFORMATIE OM EEN SCHADEGEVAL AAN TE GEVEN :

1. Een brief van de verstrekker van het vervoer waarin wordt bevestigd dat de dienst niet op tijd is uitgevoerd volgens de voorziene dienstregeling. De brief dient de geplande vertrektijd en de werkelijke aankomsttijd aan te geven van de trein of vlucht.

Bescherming van persoonsgegevens

De bescherming van uw persoonsgegevens is belangrijk voor ons. Het doel van deze privacyverklaring is om uit te leggen hoe en voor welke doeleinden wij uw Persoonsgegevens gebruiken.

WELKE RECHTSPERSOON ZAL UW PERSOONSgegevens GEBRUIKEN?

De verwerkingsverantwoordelijke is de natuurlijke of rechtspersoon, de overheidsinstantie, de dienst of een ander orgaan die, alleen of samen met anderen, het doel en de middelen voor de verwerking van Persoonsgegevens vaststelt.

De verwerkingsverantwoordelijke is uw verzekeraar: Europ Assistance S.A., een Franse naamloze vennootschap die wordt gereguleerd onder de Franse Verzekeringswet (Code des assurances) met maatschappelijke zetel te 2 rue Pillet-Will, 75009 Parijs, Frankrijk. De vennootschap is geregistreerd in het handels- en ondernemingsregister van Parijs onder het nummer 451 366 405. Zij onderschrijft deze polis via haar Iers bijkantoor Europ Assistance S.A., gevestigd te Ground Floor, Central Quay, Block B, Riverside IV, SJRQ, Dublin 2, Ierland, DO2 RR77, en geregistreerd bij de Irish Companies Registration Office onder nummer 907089.

Indien u vragen heeft met betrekking tot de verwerking van uw Persoonsgegevens of indien u gebruik wenst te maken van uw rechten met betrekking tot uw Persoonsgegevens, kunt u contact opnemen met onze Functionaris voor Gegevensbescherming via onderstaande contactgegevens:

Europ Assistance S.A.
2 rue Pillet-Will,
75009 Parijs,
Frankrijk

E-mail: EAGlobalDPO@europ-assistance.com

OP WELKE WIJZE GEBRUIKEN WIJ UW PERSOONSgegevens?

Wij verzamelen en verwerken uw Persoonsgegevens voor verschillende doeleinden

Om uw contract uit te voeren, verwerken wij uw Persoonsgegevens voor:

- het onderschrijven van verzekeringen en risicobeheer,
- het uitvoeren van geschiktheidscontroles,
- uitgifte van polissen en administratie,
- het beheren van uw verzekeringspolis,
- behandeling van uw schadegevallen en klachten.

Om onze gerechtvaardigde belangen te vervullen, kunnen wij uw Persoonsgegevens ook verwerken om:

- gegevensuitwisseling ten behoeve van fraudepreventie- en beheer uit te voeren en/of om onregelmatigheden te voorkomen,
- klanttevredenheidsonderzoeken en -controles uit te voeren en te beheren,
- de efficiëntie en de snelheid van ons schadebeheersysteem voortdurend te verbeteren (bijv. analyses uitvoeren, de gebruikerservaring verbeteren; debuggen en onderzoek uitvoeren; klantenservice en opleiding bieden),
- het toesturen van e-mails en nieuwsbrieven omtrent nieuwe gelanceerde producten en diensten, aanmaken van klantenprofielen (direct marketing).

Wij voeren een belangenafweging uit om ervoor te zorgen dat wij dergelijke verwerkingsactiviteiten uitvoeren in overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming.

Bij het verzamelen van gevoelige gegevens, zoals gezondheidsgegevens, of soms voor direct marketing zullen wij uw uitdrukkelijke toestemming nodig hebben.

Tot slot kan het zijn dat wij uw Persoonsgegevens moeten verwerken om te voldoen aan wettelijke verplichtingen met betrekking tot:

- bestrijding van het witwassen van geld,
- bestrijding van de financiering van terrorisme,
- internationale economische en financiële sancties, en
- het onderzoeken en behandelen van klokkenluidersmeldingen.

WELKE PERSOONSGEGEVENS WORDEN VERWERKT?

Wij verwerken alleen persoonsgegevens die strikt noodzakelijk zijn voor bovengenoemde doeleinden. In het bijzonder verwerken wij:

- uw naam, adres, contactgegevens en identificatiedocumenten (bijvoorbeeld paspoort),
- uw bankgegevens die nodig zijn om de premie te betalen,
- elk document dat u ons verstrekt om uw schadegeval te behandelen.

MET WIE DELEN WIJ UW PERSOONSGEGEVENS?

We kunnen uw Persoonsgegevens delen met aan Europ Assistance Group gelieerde partijen of met entiteiten die behoren tot de Generali Group, overheidsinstanties en rechtbanken, externe organisaties zoals onze auditors, herverzekeraars of medeverzekeraars, schadebeheerders, agenten, distributeurs die van tijd tot tijd de diensten gedekt door uw verzekeringspolis dienen te leveren en alle andere entiteiten die een technische, organisatorische en operationele activiteit uitvoeren ter ondersteuning van de verzekering. Dergelijke organisaties of entiteiten kunnen u afzonderlijk toestemming vragen om uw Persoonsgegevens voor hun eigen doeleinden te verwerken.

Wij zullen ook bepaalde relevante informatie over uw klacht (bijv. klachtstatus, type, reden) delen met MSC voor zover deze informatie nodig is om het contract dat MSC met u heeft adequaat uit te voeren.

WAARHEEN GEVEN WIJ UW PERSOONSGEGEVENS DOOR?

Wij kunnen uw Persoonsgegevens doorgeven aan landen, gebieden of organisaties die zich buiten de Europese Economische Ruimte (EER) bevinden, welke landen door de Europese Commissie niet worden geacht een passend niveau van bescherming te bieden, zoals de VS. Deze situatie doet zich voor wanneer u de verzekeringsdekking inroept terwijl u in één van deze landen verblijft.

In een dergelijk geval zal de doorgifte van uw Persoonsgegevens aan niet in de EER gevestigde partijen plaatsvinden in overeenstemming met passende en geschikte waarborgen in overeenstemming met de toepasselijke wetgeving (zoals het opnemen van standaardclausules in onze overeenkomsten met deze partijen en het nemen van aanvullende maatregelen (o.a. uitvoeren van een gegevensbeschermingseffectbeoordeling). U hebt het recht om informatie te verkrijgen en, indien van toepassing, een kopie van de waarborgen die zijn geïmplementeerd voor de doorgifte van uw Persoonsgegevens buiten de EER. Dit kunt u doen door contact op te nemen met de Functionaris voor Gegevensbescherming.

UW RECHTEN MET BETREKKING TOT UW PERSOONSGEGEVENS

U kunt de volgende rechten uitoefenen met betrekking tot uw Persoonsgegevens :

1. **Recht op inzage:** u mag ons verzoeken inzage van uw Persoonsgegevens ;
2. **Recht op rectificatie:** u mag ons verzoeken incorrecte of onvolledige Persoonsgegevens te corrigeren;
3. **Recht op gegevenswissing:** u mag ons verzoeken uw Persoonsgegevens te verwijderen indien een van onderstaande gronden van toepassing is:

- a) indien de Persoonsgegevens niet langer noodzakelijk zijn in verband met de doeleinden waarvoor ze zijn verzameld of anderszins zijn verwerkt;
- b) u trekt de toestemming in waarop de verwerking is gebaseerd en wanneer er geen andere wettelijke grond is voor de verwerking;
- c) u maakt bezwaar tegen geautomatiseerde besluitvorming en er zijn geen prevalerende gerechtvaardigde gronden voor de verwerking of u maakt bezwaar tegen de verwerking voor direct marketing;
- d) de Persoonsgegevens zijn onrechtmatig verwerkt; of
- e) de Persoonsgegevens moeten worden gewist om te voldoen aan wettelijke verplichtingen van het recht van de Unie of de lidstaat waaraan wij onderworpen zijn.

4. Recht op beperking van de verwerking: u mag ons verzoeken om de verwerking van uw Persoonsgegevens te beperken indien een van de volgende situaties zich voordoet:

- a) u betwist de juistheid van uw Persoonsgegevens, gedurende een periode die ons in staat stelt om de juistheid van uw Persoonsgegevens te verifiëren;
- b) de verwerking is onrechtmatig en u verzet zich tegen het wissen van de Persoonsgegevens en verzoekt in plaats daarvan om de beperking van het gebruik ervan;
- c) wij hebben uw Persoonsgegevens niet langer nodig voor de doeleinden van de verwerking, maar u hebt deze nodig voor de instelling, uitoefening of onderbouwing van een rechtsvordering; of
- d) u hebt bezwaar gemaakt tegen verwerking op grond van het recht om bezwaar aan te tekenen tegen geautomatiseerde besluitvorming, in afwachting van het antwoord op de vraag of de gerechtvaardigde gronden van ons prevaleren op die van u;

5. Recht op overdraagbaarheid: u mag ons verzoeken om de Persoonsgegevens die u ons heeft verstrekt over te dragen aan een andere organisatie en/of te vragen om uw Persoonsgegevens te ontvangen in een gestructureerde, gangbare en machine leesbare vorm.

6. Recht van bezwaar: wanneer wij uw Persoonsgegevens verwerken om ons gerechtvaardigd belang te vervullen, met inbegrip van directe marketingdoeleinden, hebt u het recht bezwaar te maken tegen een dergelijke verwerking van uw Persoonsgegevens en ons te verzoeken deze verwerkingsactiviteiten stop te zetten.

7. Recht om uw toestemming in te trekken: u kunt uw toestemming te allen tijde intrekken voor de verwerking van uw Persoonsgegevens waarvoor u eerder toestemming hebt gegeven. Als u uw toestemming intrekt, kunnen wij uw schadegevallen mogelijk niet langer in behandeling nemen.

8. Recht om niet onderworpen te worden aan een uitsluitend op geautomatiseerde verwerking gebaseerde beslissing, inclusief profilering (zie hieronder).

Uw rechten, kunnen worden uitgeoefend door contact op te nemen met de Functionaris voor Gegevensbescherming van de Verwerkingsverantwoordelijke via: EAGlobalDPO@europ-assistance.com

Het verzoek is kosteloos, tenzij het verzoek kennelijk ongegrond of buitensporig is.

WAT ZIJN UW RECHTEN ALS WIJ GEAUTOMATISEERDE BESLUITVORMINGSPROCESSEN GEBRUIKEN?

Om uw schadegeval te behandelen en u sneller te antwoorden, gebruiken wij een schadebeheersysteem dat de inhoud van uw schadegeval en de bewijsstukken scant en analyseert. De beoordeling van uw schadegeval is dus volledig geautomatiseerd en er is geen menselijke tussenkomst in het besluitvormingsproces. Op basis van de lezing en interpretatie van de door u verstrekte bewijsstukken beoordeelt het schadebeheersysteem of uw schadegeval voldoet aan de voorwaarden van uw polis en of uw schadegeval geheel of gedeeltelijk wordt geaccepteerd of afgewezen.

Wij controleren ons schadebeheersysteem regelmatig om ervoor te zorgen dat het eerlijk, doeltreffend en nauwkeurig blijft.

In alle gevallen hebt u het recht om uitleg te krijgen over de beslissing over uw schadegeval, deze aan te vechten en te vragen dat een van onze medewerkers de beslissing handmatig herziet. Hiertoe kunt u een e-mail sturen naar

claims@europ-assistance.be, zoals u altijd kunt doen voor handmatige schadebehandeling of naar de Functionaris voor Gegevensbescherming van de Verwerkingsverantwoordelijke EAGlobalDPO@europ-assistance.com.

Wij zullen uw persoonsgegevens ook gebruiken om de efficiëntie en de snelheid van ons schadebeheersysteem voortdurend te verbeteren. U hebt het recht ons te vragen uw persoonsgegevens niet voor dit specifieke doel te gebruiken.

HOE U EEN KLACHT KUNT INDIENEN?

U hebt het recht om een klacht in te dienen bij een Toezichthoudende Autoriteit; de contactinformatie voor de relevante Toezichthoudende Autoriteiten wordt hieronder verstrekt:

Belgische autoriteit:

Gegevensbeschermingsautoriteit
Drukpersstraat 35,
1000 Brussel
België

Tel : +32 (0)2 274 48 00

Fax : +32 (0)2 274 48 35

E-mail : contact@apd-gba.be

Website : <https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/>

Franse autoriteit :

Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés
3, Place de Fontenoy – TSA 80715
75334 Paris Cedex 07

U kunt contact opnemen met de CNIL via het online klachtenformulier:

<https://www.cnil.fr/plaintes>

Of per telefoon: +33 (0)1 53 73 22 22

HOE LANG BEWAREN WIJ UW PERSOONSgegevens?

Wij bewaren uw Persoonsgegevens zo lang als nodig is voor de hierboven beschreven doeleinden, of zo lang als de wet vereist (bijvoorbeeld om tegemoet te komen aan onze boekhoudkundige en fiscale verplichtingen zijn wij verplicht om uw facturatiegegevens gedurende minimaal 7 jaar bij te houden). Vanuit de juridische noodzaak om bepaalde Persoonsgegevens als bewijs te bewaren bij geschillen, zullen wij deze gegevens bewaren tot minimaal 10 jaar na beëindiging van het contract. Na afloop van de toepasselijke bewaartermijn(en) worden uw Persoonsgegevens verwijderd of geanonimiseerd.