

КОИ СМЕ НИЕ

АВП П&С С.А., клон България
ул. Сребърна 16
1407 София
България

АВП П&С С.А., клон България е дружество регистрирано в България, като клон на чуждестранен търговец, по реда на „право на установяване“ с ЕИК 202091075

Ние сме българският клон на застрахователна компания AWP P&C S.A., със седалище и адрес на управление във Франция, ул. "Дора Маар" 7, Сент Оуен 93400 и регистрационен номер 519 490 080

ОТНОСНО ПОЛИЦАТА

Уникреди Булбанк АД сключи групова *полица* с нас от която *Вие* можете да се възползвате ако решите да се присъедините към нея. Настоящите общи условия не са застрахователен договор, но описват обхвата на груповата застраховка сключена с Уникреди Булбанк АД в полза на застрахованите лица. Моля, прочетете я внимателно. *Ние* се опитахме да я направим лесна за разбиране, като в същото време ясно описваме условията и реда на *Вашето* покритие. Ако имате някакви въпроси, *ние* сме на *Ваше* разположение през работното ни време, посочено в Застрахователния сертификат. Посетете ни онлайн или ни се обадете, като използвате информацията за контакт, посочена в Застрахователния сертификат. Ако *Вашите* условия за пътуване се променят, моля, уведомете ни, за да можем да направим необходимите актуализации при нужда.

Тези документи са издадени въз основа на информацията предоставена от Вас по време на присъединяването Ви към груповия застрахователен договор. *Ние* ще осигурим застраховката, описана в тези документи, в замяна на заплащане на премията и спазването от *Ваша* страна на всички разпоредби на тази *полица*. Също така *Вие* ще забележите, че някои думи са в курсив. Тези думи са дефинирани в раздел „Дефиниции“. Думите, които са с главни букви, се отнасят до наименованията на документите и покритията, описани в тези документи. Заглавията са предоставени само за *Ваше* удобство и по никакъв начин не засягат покритието Ви.

КАКВО ВКЛЮЧВАТ ТЕЗИ ДОКУМЕНТИ И КОГО ПОКРИВАТ

Покриват се само внезапни и неочаквани специфични ситуации, събития и загуби, включени в тази *полица* и само при описаните условия. Моля, прегледайте внимателно тези документи.

Вашите документи се състоят от три части:

1. Застрахователен сертификат
2. Общи условия
3. Съобщение за защита на личните данни

ЗАБЕЛЕЖКА:

Не всяка загуба е покрита, дори ако се дължи на нещо внезапно, неочаквано или извън *Вашия* контрол. Могат да бъдат покрити само тези загуби, които отговарят на условията, описани в този документ с общи условия. Моля, разгледайте раздел Общи изключения в този документ за изключенията, приложими за всички покрития.

КАКВО СЕ СЪДЪРЖА ТУК

ДЕФИНИЦИИ	2
КОГА ЗАПОЧВА И ПРИКЛЮЧВА <i>ВАШЕТО</i> ПОКРИТИЕ	4
ОПИСАНИЕ НА ПОКРИТИЯТА	4
A. ПОКРИТИЕ ПРИ ОТМЯНА НА ПЪТУВАНЕ	4
B. ПОКРИТИЕ ПРИ ПРЕКЪСВАНЕ НА ПЪТУВАНЕТО	6
C. ПОКРИТИЕ ПРИ ЗАКЪСНЕНИЕ	7
D. ПОКРИТИЕ ЗА БАГАЖ	8
E. ПОКРИТИЕ ПРИ ЗАКЪСНЯЛА ДОСТАВКА НА БАГАЖ	8
F. ПОКРИТИЕ ПРИ СПЕШНА МЕДИЦИНСКА/ДЕНТАЛНА ПОМОЩ В ЧУЖБИНА	8
G. ПОКРИТИЕ ПРИ НУЖДА ОТ СПЕШНО ТРАНСПОРТИРАНЕ	9
H. ПОКРИТИЕ ЗА ЛИЧНА ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ	11
I. ПОКРИТИЕ ПРИ ЗЛОПОЛУКА ПО ВРЕМЕ НА ПЪТУВАНЕ	11
J. ПОКРИТИЕ ЗА ЗАМЕСТВАЩ АВТОМОБИЛ	12
K. ПЪТНИЧЕСКИ УСЛУГИ ПО ВРЕМЕ НА <i>ВАШЕТО</i> ПЪТУВАНЕ	12
ОБЩИ ИЗКЛЮЧЕНИЯ	13
ИНФОРМАЦИЯ ЗА ЩЕТИ	14
ОБЩИ ПРАВИЛА И УСЛОВИЯ	15

ДЕФИНИЦИИ

В този раздел са посочени думите и разновидностите на думите изписани в курсив в самите документи.

Багаж	Лична собственост, която <i>Вие</i> взимате със себе си или придобивате по време на пътуването си.
Болница	Заведение за спешна помощ, чиято основна функция е диагностицирането и лечението на болни и <i>ранени</i> хора под наблюдението на <i>доктори</i> . Трябва: 1. Да извършва дейност основно за предоставяне на стационарни диагностични и терапевтични услуги; 2. Да разполага с обособени отделения за медицина и обща хирургия; и 3. Да разполага със съответните лицензи и разрешителни.
Вие или Ваш	Всички лица, вписани поименно като застраховани лица в тези документи, които имат постоянно пребиваване в България.
Височинни дейности	Дейност, която включва или е предназначена да включва надморска височина над 4500 метра, различна от дейност като пътник в търговски самолет.
Възстановяване на средства	Пари в брой, кредит или ваучер за бъдещи пътувания, които имате право да получите от <i>доставчик на туристическа услуга</i> , или всякакъв кредит, изплащане или възстановяване на сума, които имате право да получите от <i>Вашия</i> работодател, друга застрахователна компания, издател на кредитна карта или друга организация.
Дата на заминаване	Първоначално планираната дата, която <i>Вие</i> сте избрали за започване на пътуването.
Доктор	Лице, което е законно упълномощено или лицензирано да практикува медицина или стоматология. Това не можете да бъдете <i>Вие</i> , <i>пътуващ спътник</i> , <i>член на Вашето семейство</i> , <i>член на семейството на пътуващ спътник</i> или <i>член на семейството</i> на болен или ранен човек.
Доставчик на туристическа услуга	Туристическа компания, авиокомпания, круизна компания, хотел, железопътна компания или друг доставчик на туристически услуги.
Епидемия	Заразно заболяване, признато или посочено като епидемия от представител на Световната здравна организация (СЗО) или официален държавен орган.
Животно водач	Всяко куче, което е индивидуално обучено да извършва работа или изпълнява задачи в полза на лица с увреждане, включително физическо, сензорно, психиатрично, интелектуално, умствено или друго увреждане. Примерите за работа или задачи включват, но не се ограничават само до насочване на слепи хора, предупреждаване на глухи хора и теглене на инвалидна количка. Други видове животни, независимо дали са дивни или домашни, обучени или необучени, не се считат за животни водачи. Присъствието на животно оказващо възпиране на престъпността, както и предоставянето на емоционална подкрепа, благополучие, комфорт или другарство, не се считат за работа или задачи съгласно това определение.
Злополука	Неочаквано и непредвидимо събитие, което причинява <i>нараняване</i> , материална щета или и двете.
Застраховател	Уникредит Булбанк АД
Карантина	Задължително принудително изолиране със заповед или друго официално постановление на държавен, обществен или регулаторен орган или капитан на търговски кораб, на който сте резервирали пътуването си, което има за цел да спре разпространението на заразна болест, към която сте бил изложен <i>Вие</i> или <i>Ваш придружаващ пътник</i> .
Кибер риск	Всяка загуба, повреда, отговорност, щета, стойност или разход от всякакъв вид пряко или непряко причинен от, в резултат на, произтичащ от или във връзка с един или повече случаи на следното: 1. Всяко неоторизирано, зловредно или незаконно действие или заплахата от такова, включващо достъп до, обработката на, употребата или оперирането на всяка компютърна система; 2. Всяка грешка или пропуск включващ достъп до, обработката на, използването или оперирането на всяка компютърна система; 3. Всяка частична или пълна невъзможност или неуспех за достъп, обработка, употреба или опериране на всяка компютърна система; или 4. Всяка загуба на употреба, намалена функционалност, поправка, замяна, възстановяване или възпроизводство на всякакви данни, включително всяка сума съотносима със стойността на такива данни.
Компютърна система	Всеки компютър, хардуер, софтуер, комуникационна система, електронно устройство (включително, но не само, като смартфон, лаптоп, таблет, преносимо устройство), сървър, облачно пространство, микроконтролер или подобни системи, включително всяко асоциирано с това включване, изключване, устройство за съхранение на данни, мрежово оборудване или бек ъп средство.
Медицинска необходимост	Лечение, което е наложително за <i>Вашето</i> заболяване, <i>нараняване</i> или медицинско състояние, съобразено със симптомите <i>Ви</i> и може да <i>Ви</i> бъде предоставено безопасно. Такова лечение трябва да отговаря на стандартите за добра медицинска практика и не е за <i>Ваша</i> изгода или за изгода на доставчика.
Медицински ескорт	Професионално лице, наето от <i>наш</i> медицински екип, което да придружава тежко болно или <i>ранено</i> лице по време на транспортиране. <i>Медицинският ескорт</i> е обучен да предоставя медицинска помощ на транспортираното лице. Това не може да бъде приятел, <i>придружаващ пътник</i> или <i>член на семейството</i> .
Местен обществен транспорт	Местни, обществени или други превозвачи от градски системи за мобилност (като пътнически железопътен транспорт, градски автобус, метро, ферибот, такси, шофьор под наем или други такива превозвачи), които транспортират <i>Вас</i> или <i>придружаващ пътник</i> на разстояние по-малко от 150 километра.

Механична авария	Механичен проблем, който възпрепятства нормалното движение на превозното средство, включително изчерпване на течности (с изключение на гориво) .
Нараняване	Физическа телесна повреда.
Настаняване	Хотел или други вид квартира, за която <i>Вие</i> правите резервация или където отсядате и извършвате разходи.
Незаконна проява	Проява, която нарушава закона, където е извършена.
Ние, нас, или наш	АВП П&С С.А, клон България.
Опасно време	Опасни метеорологични условия, включително, но не само буря, ураган, торнадо, мъгла, градушка, дъждовни, снежни или ледени бури.
Пандемия	<i>Епидемия</i> , която е призната или посочена като пандемия от представител на Световната здравна организация (СЗО) или официален държавен орган.
Покрити причини	Конкретно посочените ситуации или събития, при които <i>Вие</i> може да се възползвате от покритие според тези документи.
Политически риск	Всеки вид проява, организирана съпротива или действия, целящи или предполагащи намерението за сваляне, заместване или смяна на съществуващата власт или конституционно правителство, включително, но не само: • Национализация; • Конфискация; • Експроприация (включително селективна дискриминация и принудително изоставяне); • Изземване; • Реквизиция; • Революция; • Бунт; • Въстание; • Граждански безредици прерастващи във въстание; • Военна и узурпирана власт.
Полица (Документи)	Предоставеното застрахователно покритие при пътуване. <i>Документите</i> включват Застрахователен сертификат, Общи условия и Съобщение за защита на личните данни.
Постоянно местожителство	<i>Вашият</i> постоянен домашен адрес за правни и данъчни цели.
Превозвач	Компания, лицензирана за търговски превоз на пътници между градовете по суша, въздух или вода. Това не включва: 1. Компании за отдаване на превозни средства под наем; 2. Частни или нетърговски превозвачи; или 3. Нает транспорт, с изключение на нает групов транспорт от <i>Вашия</i> туроператор; или 4. Местен обществен транспорт.
Придружаващ пътник	Лице или животно водач, които пътуват с <i>Вас</i> или пътуват, за да <i>Ви</i> придружават по време на <i>Вашето</i> пътуване. Водач на група или тур не се считат за <i>придружаващ пътник</i> , освен ако не споделят една и съща стая с <i>Вас</i> .
Природно бедствие	Широкообхватно и опасно време или геологично събитие, което уврежда имуществото, нарушава транспорта, комуналните услуги или застрашава хората, включително, но не само: земетресение, пожар, наводнение, ураган или изригване на вулкан.
Първи отзоваващ	Длъжностни лица (като полицаи, медицински лица или пожарникари), които са сред отговорните за незабавното отиване до мястото на произшествие или спешен случай с цел оказване на помощ и съдействие.
Пътна злополука	Неочаквано и непредвидимо събитие, свързано с пътното движение, различно от <i>механична авария</i> , което причинява <i>нараняване</i> , материални щети или и двете.
Пътуване	<i>Вашето</i> пътуване планирано да започне на <i>датата на заминаване</i> и да приключи на дата на връщане до, в рамките на и/или от място: • отдалечено на поне 50 км от <i>Вашето</i> постоянно местожителство, или • в чужбина, или • извън <i>Вашия</i> град по местожителство, стига <i>Вашето</i> пътуване да включва нощувка. То не може да включва пътуване с намерение за получаване на здравни грижи или медицинско лечение от всякакъв вид, или преместване, или пътуване до и от работа и не може да продължава повече от 90 дни.
Разумни и обичайни разходи	Сумата, която обикновено се начислява за конкретна услуга в определен географски район. Начисленията трябва да отговарят на наличността и сложността на услугата, наличието на необходимите части/материали/консумативи/оборудване и наличието на подходящо квалифицирани и лицензирани доставчици на услуги.
Спортове свързани с катерене	Дейности с използването на сбури, въжета, карабинери, стяги или пикели. Това не включва катерене под наблюдение и съпровод по изкуствени повърхности, предназначени за развлекателно катерене.
Съжител	Лице, с което живеете в момента и с което сте съжителствали поне 12 последователни месеца, считано към дата на включването <i>Ви</i> в груповата полица и което лице е на възраст поне 18 години.
Съществуващо медицинско състояние	Нараняване, заболяване, или медицинско състояние, което в рамките на 120 дни преди или към дата на присъединяване към груповата застраховка : 1. Предизвиква нуждата от медицински преглед, диагноза, помощ или лечение от <i>доктор</i>; 2. Предизвиква симптоми; или 3. Налага приемането на предписани от доктор медикаменти (освен ако състоянието или симптомите се контролират от рецептата и рецептата не е била променена).

Не е необходимо болестта, *нараняването* или медицинското състояние да бъдат официално диагностицирани, за да се считат за вече *съществуващо медицинско състояние*.

Например, изкълчено коляно, което сте лекували през последните 120 дни преди и включително датата на покупка на *Вашата* полица, ще се счита за *съществуващо медицинско състояние*. Ако по-късно се наложи да отмените пътуването си, защото например изкълченото коляно се нуждае от операция или защото възстановяването *Ви* отнема повече време от очакваното или поради някаква друга причина, произтичаща от изкълчване на коляното, това ще се счита за *съществуващо медицинско състояние*.

Терористично събитие

Под това ние имаме предвид действия от лице или група, включително, но не само, използването на сила. Това важи независимо дали се действа самостоятелно или от името или съвместно с една или повече организации. Действието има политически, религиозни, етнически, идеологически или подобни цели. Действието има за цел, но не се ограничава единствено до, да повлияе на правителство и/или да всее уплах в обществото или която и да е част от обществото. Актът е класифициран като терористичен от правителствен орган или съгласно приложимото законодателство във Вашата страна на пребиваване. Терминът „терористично събитие“ не включва общи граждански вълнения, протести, бунтове, политически рискове или военни действия.

Ценни предмети

Колекционерски предмети, бижута, часовници, скъпоценни камъни, перли, кожи, камери (включително видеокамери) и свързаното с тях оборудване, музикални инструменти, професионално аудио оборудване, бинокли, телескопи, *спортна екипировка*, мобилни устройства, смартфони, компютри, радиостанции, дронове, роботи и друга електроника, включително части и аксесоари за гореспоменатите вещи.

Член на семейство

Вашите:

1. Партньор (брачен, законен, в съвместно съжителство);
2. *Съжители*;
3. Родители и доведени родители;
4. Деца, доведени деца, осиновени деца, деца под попечителство или деца в процес на осиновяване;
5. Братя и сестри;
6. Баба, дядо и внуци;
7. Следните несъщи роднини: тъща, свекърва, тъст, свекър, снаха, зет;
8. Лели, чичовци и племенници;
9. Законни настойници и попечители;
10. Платени и постоянни болногледачи

КОГА ЗАПОЧВА И ПРИКЛЮЧВА ВАШЕТО ПОКРИТИЕ

Периодът на застраховката за всеки застрахован картодържател е 12 (дванадесет) месеца и започва от датата на придобиване или подновяване на банковата карта при платена годишна застрахователна премия. Във всеки един момент в рамките на този период застрахованото лице може да задейства индивидуалното си застрахователно покритие. Срокът на това покритие започва от момента, посочен в предходното изречение, и се прекратява:

1. при изтичане на периода на застраховката;
2. при прекратяване действието на договора за издаване и обслужване на банковата карта;
3. при прекратяване на застрахователната полица от някоя от страните;

Застрахователната полица се сключва за срок от 1 (една) година и се прекратява:

1. с изтичане на срока на действие;
2. едностранно от застрахователя или застрахования, а при сключена индивидуална застраховка - от застрахования, чрез изпращане на 30 (тридесет) дневно писмено предизвестие до другата страна по договора;
3. по общо съгласие на двете страни, изразено писмено;
4. в други случаи, предвидени в закона

ОПИСАНИЕ НА ПОКРИТИЯТА

В този раздел ще опишем различните видове застрахователни покрития, които са включени във *Вашите* документи. *Ние* ще обясним всеки тип покритие и специфичните условия, които трябва да бъдат изпълнени, за да се осигури покритието. **Моля, обърнете внимание, че може да се прилагат изключения.**

А. ПОКРИТИЕ ПРИ ОТМЯНА НА ПЪТУВАНЕ

Ако *Вашето пътуване* бъде отменено или променено за друга дата, поради някоя от посочените по-долу причини, *ние* ще възстановим невъзстановимите плащания, депозити, такси за анулиране и разходи за промяна на *Вашата* резервация (това, което е приложимо), до максималния размер според покритието за анулиране на пътуване, посочено във *Вашето* резюме на покритието. Моля, имайте предвид, че това покритие е приложимо само преди да заминете за *Вашето пътуване*.

Също така, ако *Вие* сте предплатили за *настаняване* и *Вашият придружаващ пътник* отмени *пътуването* си поради една или повече от *покритите причини*, изброени по-долу, *ние* ще възстановим всички допълнителни такси за *настаняване*, които *Вие* трябва да заплатите.

ВАЖНО: *Вие* трябва да уведомите всички свои *доставчици на туристически услуги* в рамките на 48 часа след узнаването на това, че ще се наложи да анулирате *Вашето пътуване* (това включва и предоставен лекарски съвет за отмяна на *пътуването*). Ако уведомите *доставчиците на туристически услуги* по-късно и в резултат на това получите по-малко *възстановяване на средства*, *ние* няма да покриваме разликата. Ако сериозно *заболяване*, *нараняване* или медицинско състояние *Ви* възпрепятстват да уведомите *Вашите доставчици на туристически услуги* в рамките на този 48-часов период, *Вие* трябва да ги уведомите веднага щом сте в състояние да направите това.

Покрити причини:

1. *Вие или придружаващ пътник се разболявате, наранявате или развивате медицинско състояние, което Ви ограничава до такава степен, че да Ви принуди да отмените пътуването си (включително диагностицирането с епидемично или пандемично заболяване като COVID-19).*

Приложими са следните условия:

- a. *Доктор предоставя съвет на Вас или пътуващ пътник да отмените Вашето пътуване, преди да го отмените.*
2. *Член на семейството, който не пътува с Вас, се разболява, наранява или развива медицинско състояние (включително диагностициране с епидемично или пандемично заболяване като COVID-19).*

Приложими са следните условия:

- a. *Заболяването, нараняването или медицинското състояние трябва да са потвърдени от доктор като животозастрашаващи или да налагат хоспитализация.*
3. *Вие, придружаващ пътник, член на семейството или Вашето животно водач умира на или след дата на влизане в сила на Вашата полица и преди Вашето пътуване.*
 4. *Вие или придружаващ пътник е поставен под карантина преди Вашето пътуване поради излагане на:*
 - a. *Заразна болест различна от епидемична или пандемична болест; или*
 - b. *Епидемична или пандемична болест (като COVID-19), но само ако са изпълнени следните условия:*
 - i. *Карантината е лично за Вас или за придружаващ пътник, което означава, че Вие или придружаващият пътник трябва да бъдете конкретно и поименно посочени в заповед или постановление за поставяне под карантина поради епидемично или пандемично заболяване; и*
 - ii. *Карантината не се прилага общо или всеобхватно (а) за част от или за цялото население, географски район, сграда или плавателен съд (включително ограничителни мерки като задължителен престой у дома, препоръчително ненапускане на дома или мястото на престой, или друго подобно ограничение) или (б) въз основа на, от или през мястото, където лицето пътува. Това условие (ii) се прилага, дори ако заповедта или постановлението за карантина конкретно и поименно посочват Вас или придружаващия пътник да бъдат поставени под карантина.*
 5. *Вие или придружаващ пътник е попаднал в пътна злополука на датата на заминаване.*

Трябва да е изпълнено едно от следните условия:

- a. *Вие или придружаващ пътник имате нужда от медицинска помощ; или*
 - b. *Вашето или превозното средство на придружаващия пътник има нужда от поправка понеже не може да се използва по безопасен начин.*
6. *Вие сте законово задължен да присъствате на съдебно производство по време на Вашето пътуване.*
- Трябва да е изпълнено следното условие:
- a. *Присъствието не е обвързано с Вашата професия (например, ако присъствате в качеството си на адвокат, съдебен служител, експерт, служител на реда или друга такава професия, това няма да бъде покрито).*
7. *Вашето постоянно местожителство е станало необитаемо.*
 8. *Вие или придружаващ пътник е уволнен или съкратен от работа от настоящ работодател, след датата на закупуване на Вашата полица.*

Трябва да са изпълнени следните условия:

- a. *Уволнението или съкращението не е по Ваша вина или по вина на придружаващия пътник;*
 - b. *Заетостта трябва да е била въз основа на постоянен трудов договор (не се покрива временна заетост или на граждански договор); и*
 - c. *Заетостта трябва да е била с продължителност поне 12 последователни месеца.*
9. *Вие или придружаващ пътник, си осигурявате постоянна, платена заетост, след датата на закупуване на Вашата полица, което изисква присъствие на работа по време на първоначално планираните дати на пътуване.*
 10. *Вашето постоянно местожителство или това на Вашия придружаващ пътник е преместено за постоянно на разстояние най-малко 150 километра, поради прехвърляне от страна на Вашия работодател или на работодателя на придружаващия пътник. Това покритие включва и преместване поради прехвърляне от настоящия работодател на Вашия брачен партньор.*
 11. *Вие или придружаващ пътник, които служите като първи отзоваващ се, сте призовани по служба поради злополука или извънредна ситуация (включително природно бедствие), за да предоставите неотложна помощ или съдействие по време на първоначално планираните дати на пътуването.*
 12. *На Вас или на придружаващ пътник е връчена призовка за явяване на дело за основаване по време на Вашето пътуване.*
 13. *Вие, придружаващ пътник или член на семейството, служещ във въоръжените сили, сте преназначени или сте с променен личен отпуск, с изключение на причини свързани с война или дисциплинарни действия.*
 14. *Вие или придружаващ пътник нямате медицинска възможност да получите изискуема имунизация за влизане в дадена дестинация.*

15. *Вашите документи или документите на Вашия придружаващ пътник, необходими за пътуване, са откраднати.*

Трябва да е изпълнено следното условие:

- a. *Вие трябва да предоставите доказателства за положените усилия за получаване на заместващи документи, които да Ви позволят да запазите първоначално планираните дати на пътуването.*

В. ПОКРИТИЕ ПРИ ПРЕКЪСВАНЕ НА ПЪТУВАНЕТО

Ако се наложи *Вие* да прекъснете *пътуването* си или да го прекратите по-рано поради една или повече от *покритите причини*, изброени по-долу, *ние* ще *Ви* възстановим приложимите суми за възстановяване, до максималния размер на покритието за Прекъсване на *пътуването*, посочено в Застрахователния сертификат, за:

- i. Необходимите транспортни разходи, които *Вие* сте направили, за да се върнете до *постоянното си местожителство*.
Ние ще *Ви* възстановим разходите или за новия билет за обратно *пътуване* до *постоянното Ви местожителство*, или за невъзстановимата част от първоначалния *Ви* билет за връщане, но не и двете.
- ii. Допълнителни разходи за *настаняване* и транспорт, ако прекъсването налага да останете в дестинацията (или мястото на прекъсването на *пътуването*) по-дълго от първоначално планираното.

ВАЖНО: *Вие* трябва да уведомите всички свои *доставчици на туристически услуги* в рамките на 24 часа след узнаването на това, че ще се наложи да прекъснете *Вашето пътуване* (това включва и предоставен лекарски съвет за прекъсване на *пътуването*). Ако уведомите *доставчиците на туристически услуги* по-късно и в резултат на това получите по-малко *възстановяване на средства*, *ние* няма да покрием разликата. Ако сериозно *заболяване*, *нараняване* или медицинско състояние *Ви* възпрепятстват да уведомите *Вашите доставчици на туристически услуги* в рамките на този 24-часов период, *Вие* трябва да ги уведомите веднага щом сте в състояние да направите това.

Покрити причини:

1. *Вие* или *придружаващ пътник* се *разболявате*, *наранявате* или развивате медицинско състояние, което *Ви* ограничава до такава степен, че да *Ви* принуди да прекъснете *пътуването* си (включително диагностицирането с *епидемично* или *пандемично* заболяване като COVID-19).

Трябва да са изпълнени следните условия:

- a. *Вие* или *придружаващият пътник* трябва да се консултирате с или да бъдете прегледан от *доктор* преди *Вие* да вземете решение за прекъсване на *пътуването*.
- b. *Вие* не трябва да сте предприели *пътуването* в разрез с препоръките на *Вашето* родно правителство или препоръките на местните власти във *Вашата* дестинация за *пътуване*.

2. *Член на семейството*, който не пътува с *Вас*, се *разболява*, *наранява* или развива медицинско състояние (включително диагностициране с *епидемично* или *пандемично* заболяване като COVID-19).

Приложими са следните условия:

- a. *Заболяването, нараняването* или медицинското състояние трябва да са потвърдени от *доктор* като животозастрашаващи или да налагат хоспитализация.

3. *Вие, придружаващ пътник, член на семейството или Вашето животно водач* умира по време на *Вашето пътуване*.

4. *Вие* или *придружаващ пътник* е поставен под *карантина* по време на *Вашето пътуване* поради излагане на:

- a. Заразна болест различна от *епидемична* или *пандемична болест*; или
- b. *Епидемична* или *пандемична болест* (като COVID-19), но само ако са изпълнени следните условия:
 - i. *Карантината* е лично за *Вас* или за *придружаващ пътник*, което означава, че *Вие* или *придружаващият пътник* трябва да бъдете конкретно и поименно посочени в заповед или постановление за поставяне под *карантина* поради *епидемично* или *пандемично* заболяване; и
 - ii. *Карантината* не се прилага общо или всеобхватно (а) за част от или за цялото население, географски район, сграда или плавателен съд (включително ограничителни мерки като задължителен престой у дома, препоръчително ненапускане на дома или мястото на престой, или друго подобно ограничение) или (б) въз основа на, от или през мястото, където лицето пътува. Това условие (ii) се прилага, дори ако заповедта или постановлението за *карантина* конкретно и поименно посочват *Вас* или *придружаващия пътник* да бъдат поставени под *карантина*.

5. *Вие* или *придружаващ пътник* е попаднал в *пътна злополука* (не включва *механична авария*).

Трябва да е изпълнено едно от следните условия:

- a. *Вие* или *придружаващ пътник* имате нужда от медицинска помощ; или
- b. Превозното средство трябва да се поправи, понеже не може да се използва безопасно.

6. *Вие* сте законово задължен да присъствате на съдебно производство по време на *Вашето пътуване*.

Трябва да е изпълнено следното условие:

- a. Присъствието не е обвързано с *Вашата* професия (например, ако присъствате в качеството си на адвокат, съдебен служител, експерт, служител на реда или друга такава професия, това няма да бъде покрито).

7. *Вашето постоянно местожителство е станало необитаемо.*

8. *Вашият превозвач не е в състояние да Ви транспортира до дестинацията на първоначалния Ви маршрут поне 24 последователни часа считано от първоначално планираното време на пристигане, поради една от следните причини:*

- A. *Природно бедствие;*
- B. *Опасно време;*
- C. *Стачка, освен ако е била в готовност или обявена към дата на закупуване на Вашата полица.*
- D. *Упълномощено от правителството спиране на въздушния или влаковия транспорт. Това не включва предупреждения за пътуване/бюлетени или забрани от което и да е правителство или публичен орган.*

Ако обаче *Вие* можете да стигнете до *Вашата* първоначално планирана дестинация по друг начин, *ние* ще *Ви* възстановим следните средства, до максималната сума от покритието *Ви* за Прекъсване на *пътуване посочена в Застрахователния сертификат*:

- i. *Необходимите разходи за алтернативен транспорт, според приложимото възстановяване на средства; и*

Приложими са следните условия:

- a. *Алтернативните транспортни възможности трябва да бъдат подобна или по-ниска класа спрямо първоначално резервираните за Вас при Вашия превозвач.*
- b. *Покритието за стачка не се прилага, когато стачкуващите работници са наети от превозвача или от филиал на превозвача, от който сте закупили Вашата полица.*

9. *Вие или придружаващ пътник, които служите като първи отзоваващ се, сте призовани по служба поради злополука или извънредна ситуация (включително природно бедствие), за да предоставите неотложна помощ или съдействие по време на първоначално планираните дати на пътуването.*

10. *Вие или придружаващ пътник сте пътуващи на отвлечен самолет, влак или плавателен съд.*

11. *Вие, придружаващ пътник или член на семейството, служещ във въоръжените сили, сте преназначени или сте с променен личен отпуск, с изключение на причини свързани с войната или дисциплинарни действия.*

12. *Вие* пропускате поне 50% от продължителността на *Вашето пътуване*, поради една от следните причини:

- A. *Закъснение на превозвач, това не включва анулация от превозвача без презаверяване;*
- B. *Стачка, освен ако е била в готовност или обявена към дата на включването Ви към груповата застраховка;*
- C. *Природно бедствие;*
- D. *Пътищата са затворени или непроходими поради опасно време;*
- E. *Изгубени или откраднати пътнически документи, които са необходими и немогат да бъдат заменени навреме за продължаване на Вашето пътуване*
 - i. *Вие* трябва да предоставите доказателство за *Вашите* усилия да се сдобие със заместващи документи;
- F. *Граждански безредици.*

13. *Превозвач отказва качване на борда за Вас или придружаващ пътник, поради подозрения, че Вие или придружаващият пътник имате заразно медицинско състояние (включително епидемично или пандемично заболяване като COVID-19). Това не включва Ваш отказ или невъзможност да се съобразите с правилата или изискванията за пътуване или влизане във Вашата дестинация.*

C. ПОКРИТИЕ ПРИ ЗАКЪСНЕНИЕ

Ако *Вашето пътуване* или това на *придружаващ пътник* е забавено поради една от *покритите причини*, изброени по-долу, *ние* ще *възстановим* следните разходи, според приложимите възстановявания, до максималното покритие, описано в *Застрахователния сертификат* за покритие при забавяне на пътуването:

- i. *Вашите* направени допълнителни разходи, по време и на мястото на закъснение, за изхранаване, *настаняване*, комуникация и местен транспорт, при спазване на лимита, посочен в *Застрахователния сертификат*:

ЗАБЕЛЕЖКА: Ние няма да Ви възстановим никакви разходи, които са отговорност на Вашия превозвач или доставчик на туристически услуги.

Закъснението трябва да бъде в рамките на минималното необходимо закъснение, посочено в *Застрахователния сертификат* и поради една от следните *покрити причини*:

- 1. *Закъснение на превозвача;*
- 2. *Стачка, освен ако не е била планирана или обявена преди включването Ви към груповата застраховка или преди дата на покупка на пътуването Ви;*
- 3. *Поставяне под карантина по време на Вашето пътуване, поради това, че сте били изложени на:*
 - a. *Заразно заболяване различно от епидемия или пандемия; или*
 - b. *Епидемично или пандемично заболяване (като COVID-19), но само когато са изпълнени следните условия:*
 - i. *Карантината е лично за Вас или за придружаващ пътник, което означава, че Вие или придружаващият пътник трябва да бъдете конкретно и поименно посочени в заповед или постановление за поставяне под карантина поради епидемично или пандемично заболяване; и*
 - ii. *Карантината не се прилага общо или всеобхватно (а) за част от или за цялото население, географски район, сграда или плавателен съд (включително ограничителни мерки като задължителен престой у дома, препоръчително ненапускане на дома или мястото на престой, или друго подобно ограничение) или (б) въз основа на, от или през мястото, където лицето пътува. Това условие (ii) се прилага, дори ако заповедта или постановлението за карантина конкретно и поименно посочват Вас или придружаващия пътник да бъдат поставени под карантина.*
- 4. *Природно бедствие;*

5. Загуба или кражба на пътнически документи;
6. Отвлечане, освен ако не е *терористично събитие*;
7. Граждански безредици, освен ако не прерастват до нивото на *политически риск*;
8. *Пътна злополука; или*
9. *Превозвач отказва на Вас или придружаващ пътник качване на борда поради подозрение, че Вие или придружаващия пътник имате заразно медицинско състояние (включително епидемично или пандемично заболяване, като COVID-19). Това не включва Вашия отказ или невъзможност да се съобразите с правила или изисквания за пътуване или за влизане във Вашата дестинация.*

D. ПОКРИТИЕ ЗА БАГАЖ

Ако *Вашият багаж* е изгубен, повреден или откраднат, докато сте на *Вашето пътуване*, ние ще Ви изплатим, според приложимите *възстановявания*, най-ниското от следните, до максималния лимит, посочен за щета на багаж в Застрахователния сертификат:

- i. Разходи за поправка на повреден *багаж*; или
- ii. Разходи за замяна на изгубен, повреден или откраднат *багаж* според актуалната пазарна цена за същата или подобна вещь, намалена с 10% за всяка пълна изминала година на използване, считано от първоначалната дата на закупуване, с максимален лимит на намаление до 50%.

Приложими са следните условия:

- a. *Вие* сте предприели необходимите мерки за сигурно и безопасно съхранение на *багажа* и за неговото намиране;
- b. *Вие* сте подали и запазили копие на уведомлението до съответните местни власти, *превозвач*, хотел или туроператор, съдържащо описание на имуществото и неговата стойност, в рамките на 24 часа след установяване на загубата;
- c. *Вие* трябва да подадете уведомление и да запазите копие на полицейския протокол в случай на кражба на *ценни предмети*;
- d. *Вие* трябва да предоставите оригинал на касова бележка или друго доказателство удостоверяващо покупката на изгубените, повредените или откраднатите вещи. **За вещи без оригинал на касова бележка или доказателство за покупка, ние ще покрием до 50% от стойността на същата или подобна вещь с цел замяна на изгубената, повредената или откраднатата вещь; и**
- e. *Вие* трябва да уведомите *Вашия* мобилен оператор за кражбата или загубата на мобилно устройство и да заявите блокиране на устройството.

Не се покриват следните вещи:

1. Животни, включително останки от животни;
2. Автомобили, мотоциклети, двигатели, самолети, плавателни съдове и други превозни средства и свързаните с тях аксесоари и оборудване;
3. Велосипеди, ски и сноубордове (с изключение на случаите, когато те са чекирани за транспорт от *превозвач*);
4. Слухови апарати, диоптрични очила и контактни лещи;
5. Изкуствени зъби, протези и ортопедични устройства;
6. Инвалидни колички и други устройства за мобилност;
7. Консумативи, лекарства, медицинско оборудване/принадлежности и нетрайни продукти;
8. Билети, паспорти, актове, чертежи, печати и други документи;
9. Пари, валута, кредитни карти, бележки или разписки, финсови инструменти, пътнически чекове, ценни книжа, ключета и ключове;
10. Декоративни настилки и килими;
11. Антики и предмети на изкуството;
12. Крехки и чупливи вещи;
13. Огнестрелни оръжия и други оръжия, включително боеприпаси;
14. Нематериално имущество, включително софтуер и електронни данни;
15. Имущество за бизнес и търговия;
16. Имущество, което не притежавате;
17. *Ценни предмети* откраднати от автомобил, заключен и незаключен; и
18. *Багаж* докато е:
 - a. транспортиран, с изключение на транспортиране от страна на *Вашия превозвач*;
 - b. в или върху автомобилно ремарке;
 - c. без надзор в отключено моторно превозно средство; или
 - d. без надзор в заключено моторно превозно средство, с изключение когато *багажът* не може да бъде видян отвън;
19. *Багаж*, който е бил поставен на грешно място, забравен или изгубен, докато е бил под *Ваш* надзор.

E. ПОКРИТИЕ ПРИ ЗАКЪСНЯЛА ДОСТАВКА НА БАГАЖ

Ако *Вашият багаж* е забавен от *доставчика на туристически услуги* по време на *Вашето пътуване*, ние ще Ви възстановим направените разходи за вещи от първа необходимост, от които имате нужда, до размера на максималния лимит посочен във *Вашия* Застрахователен сертификат за Покритие при закъсняла доставка на багаж, докато *багажът* Ви пристигне.

Приложими са следните условия:

- a. *Вашият багаж* трябва да е със закъсняла доставка поне за минималното време, посочено във *Вашия Застрахователен сертификат* за Покритие при закъсняла доставка на багаж.

F. ПОКРИТИЕ ПРИ СПЕШНА МЕДИЦИНСКА/ДЕНТАЛНА ПОМОЩ В ЧУЖБИНА

Ако *Вие* получите спешна медицинска или стоматологична помощ по време на *Вашето пътуване* в чужбина, поради една от следните *покрити причини*, ние ще възстановим *разумните и обичайни разходи* за тази помощ, обект на отговорност, до максималното покритие, посочено за Спешна медицинска/дентална помощ в Застрахователния сертификат (стоматологичната помощ е обект на максималния подлимит, посочен за стоматологична помощ):

1. По време на *Вашето пътуване в чужбина* възниква внезапно, неочаквано заболяване, *нараняване* или медицинско състояние, което може да причини сериозни вреди, ако не се лекува преди *Вашето* завръщане у дома (включително диагностицирането с *епидемично* или *пандемично* заболяване като COVID-19).
2. По време на *Вашето пътуване в чужбина*, *Вие* получавате дентално *нараняване* или инфекция, паднала пломба или счупен зъб, което налага лечение.

Ако се налага *Вие* да постъпите в *болница* като стационарен пациент, *ние* бихме били в състояние да гарантираме или предплатим плащания, където това се допуска, до лимита на *Вашето* спешно медицинско/дентално покритие.

ВАЖНО: Моля, обърнете внимание, че това е спомагателно покритие. Ако разполагате с друга здравна застраховка или здравно осигуряване, *Вие* трябва първо да подадете искането си за покритие или обезщетение към *доставчика на услугата*. Ако не разполагате с друга здравна застраховка, здравно осигуряване или е предварително известно, че *Вашата* здравна застраховка не осигурява покритие в географския район, където се лекува Вашият спешен медицински случай, моля, изпратете *Вашият* иск директно до нас. Всяко плащане или обезщетение, което получите от който и да е друг застраховател, осигурител или от друго лице, ще бъде приспаднато от *Вашето* вземане предявено към нас

Приложими са следните условия и изключения:

- a. Грижите трябва да са *медицински необходими* за лечение на спешно състояние, като такива грижи трябва да се осигуряват от *лекар, зъболекар, болница* или друг доставчик на услуга, упълномощен да практикува медицина или стоматология.
- b. Това покритие няма да изплати каквото и да било лечение, след приключване на *Вашето* покритие.
- c. Това покритие няма да изплати каквото и да било лечение за заболяване, *нараняване* или медицинско състояние, което не е възникнало по време на *Вашето пътуване в чужбина*.
- d. Това покритие не изплаща неспешни грижи или услуги, както и по-конкретно следните грижи и услуги:
 1. Избираема козметична хирургия или грижи;
 2. Годишни или рутинни прегледи;
 3. Дългосрочна грижа;
 4. Лечение при алергии (освен ако няма опасност за живота);
 5. Прегледи или грижи, свързани със или загубата/повредата на слухови апарати, протези, очила и контактни лещи;
 6. Физиотерапия, рехабилитация или палиативни грижи (освен ако не е необходимо, за да ви стабилизира);
 7. Експериментално лечение; и
 8. Всякакви други неспешни медицински или дентални грижи.
- e. *Вие* не трябва да сте пътували против заповедите на което и да е правителство или друг обществен орган на всяка дестинация до, от или през която пътувате по време на *Вашето пътуване*.

G. ПОКРИТИЕ ПРИ НУЖДА ОТ СПЕШНО ТРАНСПОРТИРАНЕ

ВАЖНО:

- Ако *Вашият* спешен случай е неотложим и животозастрашаващ, потърсете незабавно местна спешна помощ.
- *Ние* не сме и не можем да бъдем считани за доставчик на медицински или спешни услуги.
- *Ние* действаме в съответствие с всички национални и международни закони и разпоредби, а *нашите* услуги подлежат на одобрение от съответните местни власти, валидни ограничения за *пътуване* и ограничителни разпоредби.

Спешна евакуация (Транспортирането *Ви* до най-близкото подходящо медицинско заведение)

Ако *Вие* се разбоleetе сериозно или *нараните* или развиете медицинско състояние (включително диагностицирането *Ви* с *епидемична* или *пандемична* болест като COVID-19) по време на *Вашето пътуване*, *ние* ще заплатим за местен спешен транспорт от мястото на първоначалния инцидент до местен *доктор* или местно медицинско заведение. Ако *ние* установим, че местните медицински заведения не са в състояние да осигурят подходящо медицинско лечение:

1. *Нашият* медицински екип ще се консултира с местния *доктор*, за да получи информация, необходима за вземане на подходящи решения по отношение на цялостното *Ви* медицинско състояние;
2. *Ние* ще установим най-близката подходяща налична *болница* или друго подходящо налично съоръжение, ще организираме транспортирането *Ви* до там и ще заплатим за този транспорт; и
3. *Ние* ще организираме и заплатим за *медицински ескорт* ако установим, че такъв е необходим.

Приложими са следните условия за точки 1,2 и 3 посочени по-горе:

- a. *Вие* или някой от *ваше* име трябва да се свържете с нас и *ние* трябва предварително да извършим всички договаряния за транспорт. Ако *ние* не сме оторизирали и организирали транспорта, *ние* ще заплатим само това, което бихме заплатили, в случай, че *ние* бяхме направили договарянията. *Ние* не поемаме никаква отговорност за каквито и да било договорености за транспорт, който не е бил оторизиран или организиран от нас;
- b. Всички решения относно *Вашата* евакуация трябва да се вземат от медицински специалисти, лицензирани в страните, където практикуват;
- c. *Вие* трябва да се съобразите с решенията, взети от *нашите* асистанс и медицински екипи. Ако *Вие* не се съобразите, ефективно *ни* освобождават от всякаво задължение и отговорност за последиците от *Вашите* решения и *ние* си запазваме правото да не предоставяме покритие;
- d. Един или повече доставчици на спешен транспорт трябва да имат желание и възможност да *Ви* транспортират от *Вашето* текущо местоположение до установената *болница* или съоръжение;
- e. *Вие* не трябва да сте пътували против заповедите на което и да е правителство или друг публичен орган на всяко едно място до, от или през което пътувате по време на *Вашето пътуване*.

Медицинско репатриране (Прибирането *Ви* у дома след получаване на грижи)

Ако *Вие* се разбоleetе сериозно или *нараните* или развиете медицинско състояние (включително диагностицирането Ви с *епидемична* или *пандемична* болест като COVID-19) по време на *Вашето пътуване* и *нашият* медицински екип потвърди с лекуващият *доктор*, че сте медицински стабилни за пътуване, *ние* ще:

1. Организираме и заплатим транспортирането Ви с търговски пътнически *превозвач* със същия клас услуга, която *Вие* първоначално сте резервирали, освен ако не е необходимо друго поради *медицинска необходимост*, за обратната отсечка на *пътуването Ви*, според наличните *възстановявания на средства* за неизползвани билети. Транспортът ще бъде извършен до едно от следните места:
 - a. *Вашето постоянно местожителство*;
 - b. Локация по *Ваш* избор във *Вашата* страна по местоживееене; или
 - c. Медицинско заведение в близост до *Вашето постоянно местожителство* или до място по *Ваш* избор във *Вашата* страна по местоживееене. И в двата случая лечебното заведение трябва да има желание и възможност да Ви приеме като пациент и трябва да бъде одобрено от *нашия* медицински екип, че е медицински подходящо за *Вашата* последваща грижа.
2. Организираме и заплатим за *медицински ескорт* ако *нашият* медицински екип прецени, че такъв е необходим.

Приложими са следните условия:

- a. Специалните места за настаняване трябва да са *медицински необходими* за *Вашето* транспортиране (например, ако е *медицински необходима* за Вас повече от една седалка, за да пътувате).
- b. *Вие* или някой от *ваше* име трябва да се свържете с *нас* и *ние* трябва предварително да извършим всички договаряния за транспорт. Ако *ние* не сме оторизирали и организирали транспорта, *ние* ще заплатим само това, което бихме заплатили, в случай, че *ние* бяхме направили договарянията. *Ние* не поемаме никаква отговорност за каквито и да било договорености за транспорт, който не е бил оторизиран или организиран от *нас*;
- c. Всички решения относно *Вашето* репатриране трябва да се вземат от медицински специалисти, лицензирани в страните, където практикуват;
- d. *Вие* трябва да се съобразите с решенията, взети от *нашите* асистанс и медицински екипи. Ако *Вие* не се съобразите, ефективно *ни* освобождават от всякакво задължение и отговорност за последиците от *Вашите* решения и *ние* си запазваме правото да не предоставяме покритие;
- e. Един или повече доставчици на спешен транспорт трябва да имат желание и възможност да Ви транспортират от *Вашето* текущо местоположение до избраната от Вас дестинация;
- f. *Вие* не трябва да сте пътували против заповедите на което и да е правителство или друг публичен орган на всяко едно място до, от или през което пътувате по време на *Вашето пътуване*.

Транспорт до болничното легло (Довеждане на приятел или член на семейството при Вас)

Ако лекуващият *лекар Ви* уведоми, че ще бъдете хоспитализирани за повече от 72 часа или че състоянието Ви е животозастрашаващо, по време на *Вашето пътуване*, *ние* ще организираме и ще заплатим за двупосочен транспорт в икономична класа на пътнически *превозвач* за един приятел или член на семейството, който да остане при Вас.

Приложимо е следното условие:

- a. *Вие* или някой от *ваше* име трябва да се свържете с *нас* и *ние* трябва предварително да извършим всички договаряния за транспорт. Ако *ние* не сме оторизирали и организирали транспорта, *ние* ще заплатим само това, което бихме заплатили, в случай, че *ние* бяхме направили договарянията. *Ние* не поемаме никаква отговорност за каквито и да било договорености за транспорт, който не е бил оторизиран или организиран от *нас*;

Връщане на подопечни лица (Прибиране на непълнолетни и подопечни лица у дома)

Ако *Вие* починаете или лекуващият *лекар Ви* уведоми, че ще бъдете хоспитализирани за повече от 24 часа, по време на *Вашето пътуване*, *ние* ще организираме и ще заплатим за транспортирането на *Вашите придружаващи пътници*, които са на възраст под 18 години, или подопечни лица нуждаещи се от *Вашия* постоянен надзор и грижа до едно от следните:

1. *Вашето постоянно местожителство*; или
2. Локация по *Ваш* избор във *Вашата* страна по местоживееене.

Ние ще организираме и ще заплатим за възрастен член на семейството, който да придружава *Вашите придружаващи пътници* на възраст под 18 години или подопечни лица, които се нуждаят от *Вашия* постоянен надзор и грижи, ако *ние* преценим, че това е необходимо.

Транспортирането ще бъде с пътнически *превозвач* със същия клас услуга, който е бил първоначално резервиран. Наличните *възстановявания на средства* поради неизползвани билети ще бъдат приспаднати от общата платима сума.

Приложими са следните условия:

- a. Това покритие се предоставя само докато *Вие* сте хоспитализирани или ако починаете, и ако няма възрастен член на семейството, който да пътува с Вас и е в състояние да се грижи за *придружаващите пътници* на възраст под 18 години или подопечни лица;
- b. Някой от *ваше* име трябва да се свържете с *нас* и *ние* трябва предварително да извършим всички договаряния за транспорт. Ако *ние* не сме оторизирали и организирали транспорта, *ние* ще заплатим само това, което бихме заплатили, в случай, че *ние* бяхме направили договарянията. *Ние* не поемаме никаква отговорност за каквито и да било договорености за транспорт, който не е бил оторизиран или организиран от *нас*.

Репатриране на тленни останки (Прибиране на *Вашите* тленни останки у дома)

Ние ще организираме и заплатим за разумните и необходими услуги и консумативи за транспортиране на *Вашите* тленни останки до едно от следните:

1. Траурен дом в близост до *Вашето постоянно местожителство*; или
2. Траурен дом намиращ се във *Вашата* страна по местоживееене.

Приложими са следните условия:

- a. *Вие* или някой от *ваше* име трябва да се свържете с *нас* и *ние* трябва предварително да извършим всички договаряния за транспорт. Ако *ние* не сме оторизирали и организирали транспорта, *ние* ще заплатим само това, което бихме заплатили, в случай, че *ние* бихме направили договарянията. *Ние* не поемаме никаква отговорност за каквито и да било договорености за транспорт, който не е бил оторизиран или организиран от *нас*;
- b. Смъртта трябва да е настъпила по време на *Вашето пътуване*.

Ако член на семейството реши да договори погребение, загробване или кремация за *Вас* на мястото на *Вашата* смърт, *ние* ще възстановим необходимите разходи до размера, който би ни струвал да транспортираме останките *Ви* до траурен дом в близост до *Вашето постоянно местожителство*.

Н. ПОКРИТИЕ ЗА ЛИЧНА ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ

Ако *Вие* повредите или унищожите имущество на трети лица (имуществена вреда) или причините телесни повреди или увредите здравето на или причините смърт на трети лица (лични вреди) по време на *Вашето пътуване* и сте подведен под отговорност за вредите, *ние* ще ви възстановим разходите за съответните вреди. *Ние* ще предоставим:

1. удовлетворяване на задълженията за обезщетение, които са възникнали за *Вас* в резултат на телесни повреди или имуществени щети, дължащи се на застрахователно събитие, въз основа на законови разпоредби за отговорност съгласно частното право, и
2. Възстановяване на разходите за обезщетение и защита срещу задължение за изплащане на щети, претендирани от трета страна до максималната застрахователна сума, посочена в застрахователния сертификат за покритие за Лична отговорност при *пътуване*.
3. възстановяване на разходите за заплатена гаранция, вследствие на автомобилна катастрофа,
4. възстановяване на разходи за оказано юридическо съдействие, вследствие на автомобилна катастрофа.

Приложими са следните условия:

1. *Вие* сте причинили щета
 - a. свързана с опасности от обичайното ежедневие, с изключение на опасности свързани с бизнес, професионална или търговска дейност;
 - b. свързана със съхраняването или използването на велосипеди;
 - c. свързана с любителско практикуване на спорт (с изкл. на лов и екстремни спортове);
 - d. свързана със случайната употреба, но не и съхраняването, на моторни лодки и платноходи;
 - e. свързана с употребата и съхраняването на други недвижимостни от мотор водни съдове;
 - f. свързана с използването на жилища и други помещения наети за лични цели;
2. *Вие* упълномощавате назначения от *нас* адвокат (защитник, юрисконсулт), предоставяте му цялата необходима информация и му оставяте воденето на делото;
3. *Вие* ни упълномощавате, в рамките на нашите задължения да изпълняваме и да изготвяме всички декларации, които ни се струват целесъобразни;
4. Ако е невъзможно за *Вас* да получите нашите инструкции навреме, *Вие* ще трябва самостоятелно да предприемете всички необходими процедурни стъпки в рамките на определения срок;
5. *Вие* нямате право да признавате изцяло или частично щети, без нашето съгласие.

ВАЖНО: Право на обезщетение по обосновани искове за причинени вреди в чужбина съществува, само ако ищецът може да ги приведе в изпълнение срещу *Вашите* активи.

Не се покрива следното:

В допълнение към общите изключения, няма покритие за

1. щети, чието разследване или изпълнението на други задължения от наша страна е възпрепятствано от държавен орган, трети страни или от *Вас*;
2. щети причинени от самолети, оборудване и моторни превозни средства от всякакъв вид;
3. щети, които *Вие* сте причинили лично на *вас*, на член на семейството или на поименно посочен човек в документите;
4. щета причинена от *Вас* по време на спортно състезание;
5. щети причинени от обичайно износване и овехтяване или прекомерно натоварване;
6. щети на вещи, които *Вие* сте взели назаем, под наем, отдали под наем или взели за съхранение;
7. щети причинени от замърсяване или влияние на околната среда;
8. щети на имущество причинени по време на или в резултат на тяхното използване, транспортиране, обработка или други дейности по тях или с тях;
9. предаване на болест от *Вас*.

І. ПОКРИТИЕ ПРИ ЗЛОПОЛУКА ПО ВРЕМЕ НА ПЪТУВАНЕ

Ако *Вие* претърпите *злополука* по време на *Вашето пътуване* и настъпи трайно увреждане на *Вашето* здраве след изтичането на една година, *ние* ще *Ви* предоставим обезщетение в съответствие със следните принципи. Веднага след като получим документите, необходими за доказване на хода на *злополуката*, последствията от *злополуката*, както и онези документи, които предоставят информация за завършването на процеса по възстановяване и документи необходими за оценка на степента на инвалидност, *ние* ще *Ви* уведомим в рамките на 3 месеца дали и до каква степен се дължи обезщетение.

ВАЖНО: Предпоставка за потвърждаване на обезщетение е провеждането на поне 6 месеца непрекъснато лечение/терапия за намаляване на последиците от *злополуката*.

Обезщетението се изчислява според степента на увреждане и договорената застрахователна сума за покритие при Злополука по време на *пътуване* посочени в Застрахователния сертификат, което е и лимитът на общото застрахователно покритие при увреждане на няколко части или органи на тялото.

Степен на инвалидност при пълна загуба или пълна непригодност:

- ръка от раменната става 70%
- ръка до над лакътната става 65%
- ръка под лакътната става или китка 60%
- палец 20%
- показалец 10%
- други пръсти на ръката 5%
- крак до над средата на бедрото 70%
- крак до средата на бедрото 60%
- крак до средата на подбедрицата или стъпало 50%
- големият пръст на крака 5%
- други пръсти на краката 2%
- загуба на зрението на едното око 30%
- загуба на зрението на двете очи 100%
- ако зрението на другото око преди настъпване на застрахователния случай е било вече загубено 60%
- загуба на слуха на едното ухо 15%
- загуба на слуха на двете уши 60%
- ако слухът на другото ухо преди настъпване на застрахователния случай е бил вече загубен 30%
- загуба на вкусовите възприятия 5%
- загуба на обонянето 5%

Приложими са следните условия:

1. В случай на частична загуба или частична непригодност се приема съответно по-ниска степен на увреждане.
2. При непосочени по-горе случаи се извършва определяне на степента на инвалидност по аналогия с горните проценти.
3. Влошаване на получените увреждания от злополуката, поради известни преди сключване на застраховката телесни недостатъци не е основание за изплащане на по-високи суми при инвалидност. Ако болестите или недъзите, които са били налице още преди злополуката, оказат влияние на последствията от злополуката, следва да бъде намалена застрахователната сума или относителният дял на заболяването или недъга.
4. При смърт на застрахованото лице, следствие от злополука, застрахователната сума се изплаща на Уникредит Булбанк АД, до размера на непогасената част от задълженията на застрахованото лице по банковата му карта към датата на застрахователното събитие, при условие, че смъртта на застрахования е настъпила в срока на индивидуалното за застрахования картодържател застрахователно покритие. В случай, че застрахователната сума надхвърля размера на задължението на застрахования по банковата му карта, формираната разлика се изплаща на законните му наследници. В случай, че застрахованият няма непогасени по банковата си карта задължения, цялата дължима застрахователна сума се изплаща на наследниците му;
5. Ако Вие починете в резултат на злополука, изброена по-горе, или в рамките на пет години от злополуката вследствие на нея, ние ще изплатим договореното обезщетение за смърт. При липса на писмено разпореждане, обезщетението за смърт ще бъде изплатено на Вашите законни наследници след представяне на удостоверение за наследници. Вече направени плащания от нас, във връзка с трайна инвалидност в резултат на същото събитие, се приспадат от обезщетението за смърт по т.5.
6. Ако Вашата смърт настъпи по причина на злополуката в рамките на една година от злополуката, Вие нямате право на обезщетение за инвалидност.
7. Ако Вие починете не по причина на злополуката, но вече имате право на обезщетение за инвалидност от нас, ние ще платим за степента на увреждане, която е определена въз основа на последната направена лекарска експертиза.

Ж. ПОКРИТИЕ ЗА ЗАМЕСТВАЩ АВТОМОБИЛ

В случай, че по време на Вашето пътуване в чужбина Вашето лично превозно средство е отвлечено и в случай, че същото не бъде открито в рамките на 6 часа, считано от момента на заявяване на събитието пред компетентните власти, *ние* ще възстановим извършените от *Вас* разходи за наемане на заместващ автомобил (рент-а-кар) за остатъка от планираното пътуване и до посочените от *нас* лимити, на територията на посещаемата държава.

Важно:

- a. Покритието е приложимо при пътуване в чужбина и не е валидно за територията на Република България;
- b. Покритието обхваща лични превозни средства регистрирани на името на застрахованото лице, с до девет места, с маса до 3.5 т., които са одобрени за движение по обществените пътищата и не се използват за търговски цели;
- c. Застрахованото лице трябва да уведоми компетентните власти в най-кратки срокове и да се сдобие с документи издаден от властите удостоверяващи отвлечането или намирането на превозното средство;
- d. Застрахованото лице трябва да уведоми асисанс центъра на Застрахователя и да съобщи в най-кратки срокове за възникналото застрахователно събитие.

Не се покрива следното:

- a. Не се предоставя застрахователно покритие за коли под наем или коли използвани за търговски цели.

К. ПЪТНИЧЕСКИ УСЛУГИ ПО ВРЕМЕ НА ВАШЕТО ПЪТУВАНЕ

Ако *Вие* имате нужда от пътнически услуги по време на *Вашето пътуване*, *ние* сме на разположение 24 часа в денонощието. Чрез *нашия* глобален обхват и многоезичен персонал, *ние* сме тук, за да *Ви* помогнем.

Намиране на доктор или болнично заведение

Ако *Вие* имате нужда от грижи от *доктор* или в болнично заведение, докато пътувате, *ние* можем да ви съдействаме за намирането им.

Наблюдения на грижата за Вас

Ако *Вие* сте хоспитализиран, *нашият* медицински персонал ще поддържа връзка с *Вас* и *доктора*, който се грижи за *Вас*. Също така можем да уведомим *Вашето* семейство и *Вашия доктор* у дома за *Вашето* заболяване или *нараняване* и да ги осведомяваме относно *Вашето* състояние.

Съдействие при изгубени пътнически документи

Ако *Вашият* паспорт или друг пътнически документ са изгубени или откраднати, *ние* можем да *Ви* съдействаме за замяна на *Вашите* документи и да *Ви* помогнем да промените *Вашите* пътнически резервации според необходимото.

Спешен езиков превод

Ние можем да *Ви* съдействаме с преводачески услуги в случай, че *Вие* имате нужда от помощ в чужда държава.

Съдействие при спешна нужда от пари в брой

Ако *Вашето пътуване* е забавено или прекъснато и *Вие* имате спешна нужда от пари в брой за заплащане на неочаквани разходи, *ние* можем да *Ви* съдействаме в организирането на паричен превод от *Вашето* семейство или приятели.

Правни препоръки

Ние можем да *Ви* помогнем в намирането на местен правен съвет ако имате нужда от такъв докато *Вие* пътувате.

Спешно доставяне на съобщение

Ние можем да *Ви* съдействаме в доставянето на спешно съобщение до някого у дома.

ОБЩИ ИЗКЛЮЧЕНИЯ

Този раздел описва общите изключения, приложими за всички покрития съгласно *Вашите* документи. „Изключение“ е нещо, което не се покрива по тази застрахователна *полица* и следователно не се предоставя услуга или плащане.

Тези документи не предоставят покритие за загуба, която е пряко или непряко резултат от някое от следните общи изключения, ако те засягат *Вас*, *придружаващ пътник* или *член на семейството*:

1. Всяка загуба, състояние или събитие, които са били известни, предвидими, умишлени или очаквани при включването *Ви* към груповата застраховка;
2. *Съществуващи медицински състояния*;
3. *Ваше* умишлено самонараняване или опит за самоубийство;
4. Нормални, неусложнени бременност или раждане, с изключение на случаите, когато нормалните и неусложнени бременност или раждане са изрично посочени и обхванати от покритието за Прекъсване на пътуването;
5. Лечение на плодовитост или желателен аборт;
6. Употребата или злоупотребата с алкохол или наркотици или някакви свързани с това физически симптоми. Това не се отнася за лекарства, предписани от *доктор* и употребявани според предписанието;
7. Деяния, извършени с намерението да се причини загуба;
8. Работа или дейност като член на екипаж (включително като стажант или обучаван/ученик) на борда на всеки самолет или търговско превозно средство или търговски плавателен съд;
9. Участие в или обучение за всякакви професионални или полупрофесионални спортни състезания;
10. Участие в екстремни, високорискови спортове и дейности като цяло, както и по-специално следните дейности:
 - a. Скайдайвинг, бейсджъмпинг, парапланеризъм или парашутизъм;
 - b. Бънджи скокове;
 - c. Кейвинг, рапелинг или пещерно дело;
 - d. Каране на ски или сноуборд извън обозначените писти или в райони достъпни чрез хеликоптер;
 - e. *Спортове свързани с катерене* или свободно катерене;
 - f. Всякакви *височинни дейности*;
 - g. Лични схватки или бойни спортове;
 - h. Състезания или тренировки за състезания с моторни превозни средства или плавателни съдове;
 - i. Свободно гмуркане (фрий дайвинг); или
 - j. Гмуркане на дълбочина по-голяма от 20 метра или без инструктор по гмуркане.
11. *Незаконна проява*, довела до осъдителна присъда, освен когато *Вие*, *придружаващ пътник* или *член на семейството* сте жертва на такова деяние;
12. *Епидемия* или *пандемия*, с изключение на случаите, когато *епидемията* или *пандемията* е изрично посочена и покрита в рамките на покритие за прекъсване на пътуването или Спешно медицинско/дентално покритие;
13. *Природно бедствие*, с изключение на изрично покритото при покритие за Прекъсване на пътуването или покритие при Закъснение;
14. Въздушно, водно или друго замърсяване или заплахата от изпускане на замърсители, включително термично, биологично и химическо замърсяване или заразяване;
15. Ядрена реакция, радиация или радиоактивно замърсяване;
16. Война (обявена и необявена) или военни действия;
17. Свикване по военна служба, с изключение на изрично покритото при покритие за Прекъсване на пътуване;
18. Граждански безредици или размирици, с изключение на случаите, когато гражданските безредици или размирици са изрично посочени и покрити в покритието за Прекъсване на пътуване или покритието за Закъснение;
19. *Терористични събития*, с изключение на случаите, когато *терористичните събития* са изрично посочени и покрити в покритието за Прекъсване на пътуването или покритие за Закъснение; Това изключение не се прилага за покритие при Спешна медицинска помощ и покритие при Нужда от спешно транспортиране;

20. Наредби, предупреждения за пътуване/бюлетени или забрани от което и да е правителство или публичен орган, с изключение на изрично покритите в покритието за Прекъсване на пътуването;
21. *Политически риск*;
22. *Кибер риск*;
23. Пълното прекратяване на дейността на който и да е *доставчик на туристически услуги* поради финансово състояние, с или без подаване на молба за обявяване на несъстоятелност;
24. Ограничения върху *доставчиците на туристически услуги* за всеки *багаж*, включително медицински консумативи и оборудване;
25. Обичайно износване и овехтяване, или дефектни материали или изработка;
26. Проявена груба небрежност от *Ваша* страна или от страна на *придружаващ пътник*;
27. *Вашето* намерение да получите здравни грижи или медицинско лечение от всякакъв вид, по време на *Вашето пътуване*; или
28. Пътувате против заповедите на което и да е правителство или друг публичен орган.

Този документ не предоставя никакво покритие, ползи или услуги за каквато и да е дейност, която би нарушила приложимия закон или разпоредба, включително и без ограничение на всяка икономическа/търговска санкция или ембарго.

ВАЖНО: *Вие* не можете да се възползвате от обезщетение по нито едно покритие ако:

1. *Вашите* билети издадени от *превозвача* не указват дата(дати) на *пътуване*; или
2. Датите на *пътуване* във *Вашите* пътнически документи не отговарят на *Вашите* действителни дати на *пътуване*.

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ЩЕТИ

Уведомяване за щети

Преди уведомяване за щета, моля, проверете *Вашите* документи и описанието на *Вашето* покритие. Обърнете внимание, че не всяка загуба се покрива, дори и да е внезапна и неочаквана.

ВАЖНО: Тук ще намерите информация за това как да подадете уведомление за вашата щета. Моля, имайте предвид, че за Вас важат всички раздели, които са включени във Вашия продукт и са изброени в Застрахователния сертификат.

За да уведомите за щета по телефон или и-мейл:

- И-мейл: claims.bg@allianz.com
- Телефон: +359 2 980 00 29

Какво е необходимо да се направи при всеки тип щета?

Вие сте задължени да сведете щетите до минимум и да сте в състояние да го докажете. Предвид това, във всеки един случай, моля да се сдобие с подходящо доказателство за възникването на щетата (например потвърждение за щетата, медицински документ) и за размера на щетата (например фактура, касова бележка). Моля, изпратете незабавно *Вашето* уведомление за щета заедно със съответните доказателства.

При всяко уведомление за щета са необходими следните доказателства:

- Оригинал на потвърждението за резервираното пътуване с детайли за резервираните услуги, участниците в *пътуването*, цената и общите условия;
- Фактури, касови бележки и потвърждения за плащане на всички възникнали разходи;
- Информация за това дали разполагате с други застраховки за пътуване, като такива включени по кредитни карти, лични здравни застраховки, клуб на автомобилистите и други;
- Всяка друга съотносима и полезна документация потвърждаваща подаденото уведомление за щета;
- Банкови детайли с име и адрес на платеца;

За информация във връзка с необходимите документи изискуеми за *Вашата* индивидуална щета, моля разгледайте секция "Необходими документи" когато подавате заявление през онлайн портала.

За *Ваше* улеснение тук ще откриете обобщена информация за необходимите документи.

За обработката на щети по Прекъсване на пътуването ние изискваме.

За всички щети:

- Оригинал на потвърждение за резервираното пътуване с посочени резервирани услуги, участници в *пътуването* и цена на *пътуването*;
- Кредитни известия (или фактури) потвърждаващи възникналите анулационни разходи, включително и анулационната политика на туроператора;
- Подробно обяснение на причината, поради която анулирате, прекъсвате или изцяло прекратявате *Вашето пътуване*;
- Потвърждение за плащане на всички претендирани разходи;
- Информация за и съответните платежни документи за всякакво *възстановяване на средства*.

При медицински причини:

- Подробна медицинска документация, включително история на медицинския случай (напр. личен здравен картон на пациента, документи за проведено лечение, епикриза, находки);
- Потвърждение на болничен отпуск от медицинско лице назначено от застрахователя, при необходимост;
- Заверено копие на смъртен акт, ако е приложимо;
- Доказателство за роднинска връзка (акт за раждане, брачно свидетелство) в случай на събитие касаещо роднини;
- Документ за адресна регистрация за доказване на съвместно съжителство;

При *карантина*:

- Удостоверение издадено от компетентните органи с посочени детайли за периода на *карантината* наложена поименно на Вас или *Вашият* придружаващ пътник.

В случай на пътна злополука:

- Полицейски протокол описващ и потвърждаващ *пътната злополука*;
- Протокол за злополука от застрахователната компания покриваща отговорността на превозното средство.

В резултат на съдебно производство по осиновяване:

- Официалната призовка за съдебното производство.

Ако *Вашето* жилище стане негодно за обитаване:

- Потвърждение от съответния правителствен орган относно обстоятелствата свързани с *Вашия* дом.

Ако причината е *терористично събитие*:

- Информация за *терористичното събитие*, което *Ви* е накарало да отмените или прекъснете *Вашето* пътуване.

При неочаквано прекратяване на трудов договор:

- Трудов договор, предизвестие за освобождаване, заповед за прекратяване на трудов договор.

При всички причини непосочени тук:

- съответното потвърждение от служба, власт, институция за да може да се провери причината за щетата.

За обработката на спешни медицински/дентални щети изискваме:

- Медицински доклад (с имената на пациента, диагнозата и данни за проведено лечение);
- Платежен документ от *доктора* или *болницата* включващо потвърждение за плащане/уреждане на задължението от здравноосигурителна каса или частна здравноосигурителна компания;
- Други фактури или касови бележки с потвърждение за плащане към обслужващата страна, за които се претендира за компенсация.

За уреждане на щети при покритие за закъснение имаме нужда от:

- Обяснение за причината за закъснението;
- Потвърждение от авиокомпанията или *превозвача* за закъснението, включително описание на причината;
- Оригиналнен билет от авиокомпанията, билет за влак или билет за *превозвач*;
- Касови бележки, фактури за допълнителни разходи за транспорт и/или *настаняване*.

За обработка на щети за багаж имаме нужда от:

- Полицейски протокол попълнен от съответната агенция за сигурност;
- Писмено потвърждение от туроператора или мястото за *настаняване*;
- Доклад за нередност на *багажа* (P.I.R.) от авиокомпанията или *превозвача* в случай на повреждане или изгубване на *Вашия* багаж;
- Оригинал на фактура, касова бележка или друго приложимо доказателство за собственост върху вещите, за които се претендира за обезщетение;
- Фактура за поправка или прогнозна оферта за разходи за ремонт;

За да обработим щета за забавена доставка на багаж имаме нужда от:

- Писмено потвърждение на Доклад за нередност на *багаж* (P.I.R.) от страна на авиокомпанията или *превозвача* във връзка с временната загуба на *Вашия* багаж, включително описание за това кога ще бъде доставен *багажа*;
- Фактури, касови бележки за абсолютно необходими покупки, докато сте очаквали доставката на *Вашия* багаж.

ОБЩИ ПРАВИЛА И УСЛОВИЯ

Приложимо законодателство:

Приложими са законите на Република България, с подсъдност в гр. София.

Загуба на право за застрахователно обезщетение:

Ние ще бъдем освободени от задължението за изплащане на обезщетение, ако *Вие* умишлено правите неверни изявления по повод настъпилото застрахователно събитие, по-специално при уведомяването за щетата *Вие* прикривате съществени обстоятелства или фалшифицирате доказателства, дори ако това не *ни* причинява вреди.

Кога изплащаме сумата на обезщетението:

След предоставяне на всички необходими документи изискуеми за обработката и ликвидацията на *Вашата* застрахователната претенция, в рамките на 15 дни *ние* ще предоставим становище и ще извършим плащане по *Вашата* банкова сметка в случай, че щетата е одобрена. Приложими са разпоредбите на Кодекса за застраховане на Република България.

Посредници и допълнителни споразумения:

Посредниците не са упълномощени да дават съгласието си за застрахователна защита посредством устни или писмени уговорки, която защита се отличаваща от посочените условия на застраховане или да извършват обвързващи за *нас* преценки на обективни обстоятелства. Допълнителните условия респективно отклоненията са валидни единствено, ако са регламентирани в писмена форма и са изготвени от *нас*.

Прекратяване на покритие:

Можете да прекратите *Вашето* покритие по всяко време, като се свържете с Уникредит Булбанк АД за прекратяване на *Вашия* договор.

Съобщение за поверителността на личните данни

Защитата на Вашето лично пространство е важна за нас.

В съответствие с чл.13 и чл.14 на Общия регламент за защита на личните данни (GDPR), ви уведомяваме за обработката на вашите лични данни от страна на АВП П&С.С.А. клон България и правата с които се ползвате според регламента за защита на данни. Моля, прочетете това съобщение.

1. Кой е администраторът на данни?

Администратор на данни е физическо или юридическо лице (в това число ние като предприятие), което контролира личните ви данни и отговаря за тяхното съхранение и използване на електронен или хартиен носител.

АВП П&С С.А., клон България („ние“, „нас“, „наш(а/о/и)“), е част от Allianz Worldwide Partners SAS Paris, застрахователно дружество, лицензирано **във Франция, което предлага застрахователни продукти и услуги в цял свят. AWP SAS Paris от своя страна е част от концерна Allianz (Група Allianz).**

Ние сме администраторът на данни съгласно действащия закон за защита на данните.

2. Какви лични данни се събират?

Личните данни представляват информация, която се отнася до Вас и по която можете да бъдете идентифицирани.

Ние ще събираме и обработваме различни видове лични данни, които се отнасят до Вас. Това обикновено са:

- Пълно име
- Адрес
- Възраст или дата на раждане
- Данни за контакт (имейл, телефон)
- Номера на кредитни/дебитни карти
- В зависимост от обстоятелствата, лични данни (както са посочени по-горе) на съзастраховани лица (съпрузи/ партньори на семейни начала, роднини и др.)

В хода на обработката на застрахователно събитие може да получим и чувствителни лични данни за Вас (специална категория лични данни според чл.9 на Регламента), като например данни от медицински доклади или смъртни актове. От тези данни могат да се направят заключения, които разкриват информация за Вашето физическо и психическо здраве, Вашата етническа принадлежност, религиозни убеждения, предполагаеми или влезли в сила присъди.

С подаването на документи към АВП П&С С.А., клон България, Вие изрично и доброволно се съгласявате Ваши лични данни (включително специални категории лични данни) да се обработват в процеса на оценка и ликвидация на застрахователните щети. Имате право да предоставяте документи и лични данни от името на трети лица, единствено при условие, че имате необходимото разрешение за това.

3. Как ще получаваме и обработваме личните ви данни?

Ние събираме и обработваме личните данни, които ни предоставяте и които получаваме от Вас за различни цели.

Поради посочените по-долу подробно цели, за които, както сме указали, не се нуждаем от изричното Ви съгласие, както е описано по-долу, ще обработваме Вашите лични данни на базата на своите законни интереси и/или с цел изпълнение на правните си задължения.

Цел	Изисква ли се изрично съгласие?
За нашите законни интереси или за изпълнението на правни задължения: • С цел изпълнението на задълженията по договора и управлението на застрахователния договор (напр. предоставяне на предложение, оценка на риска, застраховане, изпълнение на услугите по договора, обработка на щети) • За защита на Вашите значими интереси или значимите интереси на друго физическо лице • За събиране на вземания • За предотвратяване и разкриване на измами, пране на пари, икономически санкции или финансиране на тероризъм • За спазване на нашите или Вашите правни задължения (напр. за данъчни, административни или счетоводни цели) • За регресни иски към други осигурителни институции (напр. компании, издаващи кредитни карти, застрахователи за туристически застраховки, институции за здравно осигуряване и др.) • За застраховане на риска поет от нас чрез презастраховател и/или за разпределяне на риска чрез използването на презастрахователи и съзастрахователи.	Не
• За да Ви информираме или за да разрешим на друго предприятие от Група Allianz и други предприятия, на които това е възложено, да Ви информират за продукти и услуги, които според нас ще Ви заинтересуват. Вие можете да промените тези предпочитания във всеки един момент, като оттеглите своето съгласие с имейл (бутон за спиране на абонамента/отписване) или като се обърнете към нас, както е посочено в раздел 8.	Да
• За да подобрим вашето клиентско изживяване и удовлетвореност, като получим вашата оценка и обратна връзка	Да

Ние ще използваме Вашите лични данни, когато получавате или желаете да използвате нашите продукти и услуги. Ако не желаете да ни ги предоставите, вероятно няма да можем да ви предоставяме продукти и услуги, както и да извършваме плащания.

4. Кой ще има достъп до личните Ви данни?

За посочените по-горе цели важи и това, че ние можем да използваме Вашите лични данни съвместно със следните страни — или защото същите действат като лица, обработващи данни по наше указание, или за да можем да сключим, проверим или изпълним договора с Вас или да застраховаме риска поет от нас:

- Публични органи, омбудсман
- Други предприятия на Allianz
- Други застрахователи и помощни предприятия
- Съзастрахователи/презастрахователи
- Застрахователни посредници/брокери и банки
- Доставчици на медицински услуги
- Упълномощени лица, разследващи застрахователни измами
- Технически съветници
- Адвокати
- Оценители на щети
- Лекарите, болници, сервиси, служби за пътна помощ, монтажници, монтьори
- Обслужващи фирми за външни услуги (напр. поща, управление на документи, непогасени задължения, доставчици на ИТ услуги)
- Рекламодатели и рекламни мрежи, които ви изпращат маркетингови съобщения, ако това е позволено от закона и е в съответствие с предпочитанията ви за комуникация. В този случай не предоставяме личните ви данни без Ваше разрешение на независими от концерна трети страни за тяхно собствено ползване с маркетингови цели.
- Фирми доставчици на услуги и решения (напр. функции по оценка на клиентска удовлетвореност и рейтинг)

Моля, обърнете внимание, че предоставяме личните Ви данни в следните случаи:

В случай на планирано или реално реструктуриране, обединение, продажба, съвместно предприятие, предоставяне в разпореждане, прехвърляне или друга пълна или частична продажба на предприятието или на активи и акции (включително в случай на банкрут или сходни процедури).

5. Къде се обработват Вашите лични данни?

Вашите лични данни могат да бъдат обработвани както в рамките на Европейското икономическо пространство (ЕИП), така и извън него, от страните, посочени в раздел 4. При това тези страни винаги се подчиняват на ограниченията в договора във връзка с поверителността и сигурността на данните в съответствие с действащото право за защита на данните. По тази причина ние няма да разкриваме вашите лични данни на лица, които не са упълномощени да ги обработват.

В случаите, когато предаваме личните Ви данни за обработка от друго предприятие на Група Allianz извън ЕИП, ще правим това на базата на обвързващи фирмени правила, познати под името Allianz Privacy Standard (Allianz' BCR), които установяват адекватна защита на личните данни и са правно ангажиращи за всички компании от Allianz Group. Обвързващите фирмени правила (Allianz' BCR), и списък на компаниите, които ги съблюдават можете да откриете на https://www.allianz-partners.com/en_US/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html.

В случаите, когато стандартът на Allianz за защита на личните данни не се прилага, като алтернатива ще вземем мерки, които гарантират, че предаването на личните Ви данни извън ЕИП се извършва при съответното ниво на защита, както се извършва това в рамките на ЕИП.

6. Какви права имате във връзка с личните Ви данни?

- Проверка:
Имате право да разгледате какви Ваши лични данни се съхраняват. Тук влизат също произходът и целта на обработката на данни, данните за администраторите на данни, лицето, което обработва данните, както и страните, на които е възможно да се разкриват данните.
- Отказ:
Можете да оттеглите своето съгласие за обработка на личните Ви данни във всеки един момент, ако преди това сте дали такова съгласие.
- Коригиране:
Можете да поискате актуализиране или коригиране на своите лични данни.
- Заличаване:
Можете да поискате заличаване на личните си данни от нашата база данни, ако те вече не са необходими за посочените по-горе цели (вж. раздел 3).
- Ограничение:
При определени обстоятелства можете да ограничите обработването на своите лични данни. Например когато сте оспорили точността на личните Ви данни и по-точно срока, в който имаме право да проверяваме точността на Вашите лични данни.
- Експортиране:
Можете да получите личните си данни в електронен формат — за Вас или вашия нов застраховател.
- Жалби:
Можете да подадете жалба при нас или при съответните органи за защита на данните.
- Възражения:
Ако това е разрешено от действащия закон или разпоредбите, имате право да възразите срещу обработката на Вашите лични данни от нас или да поискате от нас да прекратим обработката на тези данни (включително за целите на директния маркетинг). След като ни информирате за това искане, ние повече няма да обработваме личните Ви данни, при условие че това е разрешено от действащия закон и разпоредбите.

Можете да упражните тези права, като се свържете с нас. За повече подробности, вж. раздел 8.

7. Колко дълго съхраняваме личните ви данни?

Ние съхраняваме Вашите лични данни като цяло не по-дълго, отколкото е необходимо за изпълнението на нашия договор, или толкова дълго, колкото изисква съответното законодателство, при което данните Ви се съхраняват изключително за целите, за които са били събрани. Лични данни предоставени по време на ползване на функциите за оценка и ревю на услугите се съхраняват максимум една година. В случай че имате въпроси за съответните критерии за сроковете на съхранение, можете да се обърнете към нас, както е описано в раздел 8.

8. Как можете да осъществите контакт с нас?

В случай че имате въпроси за обработката на личните Ви данни или желаете да използвате своите права, можете да се свържете с нас по телефона, с имейл или по пощата, както следва:

АВП П&С С.А.

Защита на личните данни

ул. Сребърна 16, ет. 8

1407 София

Тел. +359 2 995 1843

E-mail: dataprotection.azpbg@allianz.com