



أميركان هوم أشورانس كومپاني - فرع دبي

American Home Assurance Company (Dubai Br.)

One Sheikh Zayed Road, Trade Center First, Floor 27

The H Hotel Complex, PO Box 40569, Dubai, UAE

T +9714509 61111 F +97143522186

www.aig.ae

Initial Disclosure Document

American Home Assurance Company (Dubai Branch)

The H Hotel Complex, 27th Floor, Trade Center First, PO Box 40569, Dubai, UAE

Who Regulates Us: American Home Assurance Company (Dubai Branch) with Commercial Registration No: 613392 is a general insurance company authorised by the United Arab Emirates Insurance Authority with License No: 079 to effect and carry out non-investment contracts of insurance.

Which Services we provide to you: American Home Assurance Company (Dubai Branch) is part of American International Group Inc. (US), a leading international insurance organization serving customers in more than 90 countries and jurisdictions. American Home Assurance Company (Dubai Branch) provides a range of general (non-investment) insurance products and services to businesses and retail clients. For more information about our Products and Services please visit: <https://www.aig.ae/>

Online Sales Process: During the online sales process we may ask some questions to narrow down the selection of products that we will provide details on. You will then need to make your own choice on how to proceed. If you have any doubts on the right plan, we highly recommend consulting your insurance advisor.

Your Right to Complain: We believe you deserve a courteous, fair and prompt service. If there is any occasion when our service does not meet your expectations please contact us using the appropriate contact details below, providing the Policy/Claim Number and the name of the Policyholder/Insured Person to help us deal to with your comments quickly.

American Home Assurance Company (Dubai Branch)

PO Box 40569, Dubai, UAE

Attn: AIG Complaints Team,

Phone: 509 6111

Email: servicecenter-me@aig.com

You will receive a written acknowledgment within two (2) working days from the date of complaint notification, explaining our complaints handling process. Within five (5) working days from the date of complaint acknowledgment our Complaints Team will provide either a final response or a notification for additional time required for further investigation of the complaint which would typically not exceed ten (10) working days. A final response or a written explanation on the complaint findings will be provided to you within three (3) weeks of the date of complaint acknowledgment.

If you are dissatisfied with the response to the complaint, you have the right to refer your complaint to the United Arab Emirates Insurance Authority online <https://ia.gov.ae/en/ia/contact-us> or by calling 800(IAUAE)42823 or 971 2499 0111

Key Information Document

Insurance Provider

This insurance Policy is underwritten by American Home Assurance Company (Dubai Br.), The H Hotel – Complex, Trade Center First, 27th Floor, Dubai, United Arab Emirates, Tel: +971 (4) 5096111 | Fax: +971 (4) 3522186 | www.aig.ae

Type and Purpose of the Insurance: The purpose of this travel insurance policy is to provide cover for losses arising as a result of specified events that occur before or during a trip, including emergency medical expenses, theft or loss of baggage and cancellation.

Significant Features, Conditions and Exclusions: The cover provided is subject to certain conditions and exclusions. The table below sets out the significant features of the cover and the conditions and exclusions that apply. This document is not a policy wording. You are advised to read the Policy Wording which sets out all of the features, conditions and exclusions.

Significant Features	Conditions and Exclusions	Policy Wording Reference
Emergency Medical Expenses	<p>The cover provided includes:</p> <ul style="list-style-type: none"> Emergency medical, surgical and hospital treatment and ambulance costs; Additional accommodation and travel expenses if you cannot return to the country of residence as scheduled; and Repatriation to the country of residence if it is medically necessary. <p>Significant Conditions:</p> <ul style="list-style-type: none"> If you need inpatient medical treatment, you must contact our global assistance company, AIG Travel, immediately on phone number +44 (0) 1273 400 610; and Additional accommodation and travel expenses and repatriation costs must be approved in advance by AIG Travel. <p>Significant Exclusions: Cover is not provided if:</p> <ul style="list-style-type: none"> The claim is because of a pre-existing medical condition or an illness related to a pre-existing medical condition; The claim relates to a treatment or surgery that is not immediately necessary and can wait until you return to your country of residence; The claim relates to a treatment or medication of any kind that you receive after you return to your country of residence; The claim relates to pregnancy or childbirth if you are more than 26 weeks pregnant at the start of or during your trip. 	Page 16 - 17, Section C
Trip Cancellation Trip Curtailment	<p>Cover is provided for loss of travel and accommodation expenses you have paid or have agreed to pay under contract, and which you cannot get back, if it is necessary and unavoidable for you to cancel or cut short your trip for specified reasons, including:</p> <ul style="list-style-type: none"> You dying, becoming seriously ill or being injured; and The death, injury or serious illness of a relative, business associate or a person with whom you have booked to travel, or a relative or friend living abroad with whom you plan to stay or staying with during your trip. <p>Significant Conditions: If it is necessary for you to cut short your trip and return to your country of residence, you must contact AIG Travel immediately.</p>	Pages 10 - 13, Section A

Significant Features	Conditions and Exclusions	Policy Wording Reference
	Significant Exclusions: Cover is not provided if: <ul style="list-style-type: none"> The reason for cancelling or cutting short your trip relates to a medical condition or illness which you knew about when you purchased this insurance, and which could reasonably be expected to lead to a claim. 	
Personal Belongings and Baggage	Cover is provided for loss of, theft of, or damage to personal belongings and baggage owned by you (not borrowed or rented) during your trip. <p>Significant Conditions:</p> <ul style="list-style-type: none"> In the event of a claim an allowance may be made in respect of wear and tear and loss of value; and In the event of a claim you must provide receipts or other proof of ownership wherever possible for the items being claimed. <p>Significant Exclusions: Cover is not provided if:</p> <ul style="list-style-type: none"> You do not report the loss or theft of belongings or baggage to the police within 24 hours of discovering it and do not obtain a written police report; You leave your belongings or baggage unattended in a public place; The loss, theft or damage occurs whilst your belongings or baggage are in the custody of the airline or transport company unless you report this to the carrier within 24 hours of discovering it and get a written report (a property irregularity report will be required if the loss, theft or damage takes place whilst in the care of an airline); The claim relates to the loss, theft or damage to valuables which you do not carry in your hand luggage while you are travelling. 	Page 13 - 15, Section B
Personal Money	Cover is provided for cash and traveller's cheques lost or stolen during your trip. <p>Significant Conditions:</p> <ul style="list-style-type: none"> In the event of a claim, you must be able to provide evidence of ownership and value (for example, receipts, bank statements or cash-withdrawal slips). <p>Significant Exclusions: Cover is not provided if:</p> <ul style="list-style-type: none"> You do not report the loss or theft of personal money to the police within 24 hours of discovering it and do not obtain a written police report; or At the time of loss or theft, the personal money was not carried with you or held in a locked safety deposit facility. 	Page 13 - 15, Section B
Hospital Cash	Cover is provided for each complete 24-hours of inpatient hospitalization due to an accident or sickness during your trip. <p>Significant Conditions:</p> <ul style="list-style-type: none"> Medical expenses, which requires your inpatient hospitalization, must be covered under "Accidental and Sickness Medical Reimbursement" section of this policy for this benefit to be payable. <p>Significant Exclusions: Cover is not provided if:</p> <ul style="list-style-type: none"> The claim is because of a pre-existing medical condition or an illness related to a pre-existing medical condition; The claim relates to a treatment or surgery that is not immediately necessary and can wait until you return to your country of residence; The claim relates to a treatment or medication of any kind that you receive after you return to your country of residence; The claim relates to pregnancy or childbirth if you are more than 26 weeks pregnant at the start of or during your trip. 	Page 17, Section C

COVID-19 Benefits	<p>Cover is provided under some of the policy benefits for some losses arising from COVID-19 in connection with your covered trip.</p> <p>Significant conditions: Cover is provided as a part of the following benefits and is limited to specific cases:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Emergency Medical Expenses & Emergency Medical Evacuation • Hospital Daily Cash Benefit • Trip Cancellation • Trip Curtailment • Travel Delay and Abandonment • Resumption of Journey • Pet Care • Out-of-country COVID-19 Diagnosis Quarantine Allowance (new benefit) <p>Significant Exclusions:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Several significant exclusions are applicable to this cover under each of the benefits. Please read the COVID-19 section carefully. <p>Please refer to the “Endorsement” that addresses what you are and are not covered for as it pertains to COVID-19.</p>	<p>Pages 40 – 42, ‘Endorsement’</p>
--------------------------	--	-------------------------------------

Period of Insurance: Cover for cancellation starts at the time you book the trip or pay the insurance premium, whichever is later. If you have arranged an annual multi-trip policy, cover for cancellation starts at the time that you book the trip or the start date shown on your certificate of insurance, whichever is later. Cover for cancellation ends as soon as you start your trip. Cover under all other sections starts when you leave your home address in your country of residence or from the start date shown on your certificate of insurance, whichever is the later. Cover ends when you return to your home address in your country of residence or at the end of the period shown on your certificate of insurance, whichever is earlier. Unless you have bought a one-way policy, each trip must begin and end in your country of residence. The start and end dates of your trip are set out on your certificate of insurance.

‘Cooling-Off’ Period and Cancellation: If this cover is not suitable for you and you want to cancel your policy, you must contact the American Home Assurance Company (Dubai Br.) within 14 days of issuance of your policy. Provided you have not travelled and have not made a claim before you ask to cancel your policy, we will refund the full premium that you have paid.

To obtain a refund, please phone **+971 (4) 5096111**, email ServiceCenter-ME@AIG.com or write to American Home Assurance Company (Dubai Br.), The H Hotel – Complex, Trade Centre First, 27th Floor, P.O. Box 40569, Dubai, United Arab Emirates.

Claim Notification: You can make a claim by contacting: call us on **+971 (4) 5096111** or write to us at ServiceCenter-ME@AIG.com.



DNATA TRAVELGUARD POLICY WORDING

What to do if You need assistance:

Please Contact:

The Customer Care Manager
Assistance Department
PO Box 2157
Shoreham by Sea
West Sussex BN43 9DH
Phone : +44 (0) 1273 400 610
E-mail : UK.assistance@aig.com

What to do if You have a claim:

Please Contact:

The Customer Care Manager
American Home Assurance Company (Dubai Br.)
Claims Department
PO Box : 40569
The H Hotel – Complex, Trade Center First, 27th floor
Dubai, United Arab Emirates
Phone : +971 4 509 6111
Fax : +971 4 352 2186
E-mail : servicecenter-me@aig.com



Table of Benefits

The following covers are provided for each insured person. It is important that you refer to the terms and conditions below for full details of cover.

Benefit Schedule

in USD

Benefits	Standard (Worldwide including USA / Canada)	Comprehensive (Worldwide including USA / Canada)	Excess
A. Trip Cancellation and Curtailment			
A.1. Trip Cancellation	1,500	15,000	50
A.2. Trip Curtailment	1,500	15,000	50
B. Personal belongings and Travel Inconvenience			
B.1. Personal Baggage	1,000	5,000	50
Pair or set of items Limit	250	1,250	
Valuables Limit	250	1,750	
B.2. Delayed Baggage	50 per hour/up to 500	100 per hour/up to 1,500	4 hours
B.3. Personal Money	250	1,500	50
B.4. Loss of Passport and Travel Documents	450	1,000	50
B.5. Travel Delay and Abandonment	50 per hour/up to 250	50 per hour/up to 1,250	4 hours
B.6. Missed Departure	500	2,000	Nil
B.7. Hijack and Kidnap	250 per day/up to 1,000	100 per day/up to 700	24 hours
C. Medical and other expenses			
C.1. Emergency Medical Expenses	100,000	2,000,000	Nil
C.1.3. Emergency Medical Evacuation	Included in Medical Expenses	Included in Medical Expenses	Nil
C.1.5. Repatriation of Remains	10,000	25,000	Nil
C.2. Hospital Daily Cash Benefit	25 per day/up to 500	100 per day/up to 2,500	Nil
C.3. Pre-Travel Assistance Benefit	Included	Included	Nil
C.4. During Travel Assistance Benefit	Included	Included	Nil
C.5. Concierge Service Benefit	Included	Included	Nil
24x7 Worldwide Assistance Department	Covered	Covered	Nil
D. Personal Accident			
Accidental Death	50,000 but for Insured below 16 and above 65, the limit is 5,000	200,000 but for Insured below 16 and above 65, the limit is 20,000	Nil
Permanent Total Disability	50,000 but for Insured below 16 and above 65, the limit is 5,000	100,000 but for Insured below 16 and above 65, the limit is 10,000	Nil
Loss of Limb or Sight / Permanent Partial Disability	As per Percentage Scale based on the sum insured applicable for Accidental death, as above	As per Percentage Scale based on the sum insured applicable for Accidental death, as above	Nil
Other			
E.1. Personal Liability	100,000	2,000,000	Nil
E.2. Legal Fees	10,000	25,000	Nil



E.3. Kennel / Cattery Fees Cover	-	75 per day/up to 750	24 hours
E.4. Mugging cover	700	1,000	Nil
E.5. Home burglary	10,000	10,000	50
Optional covers			
F.1. Winter Sports Cover (Covered under Standard Plan if additional premium has been paid. Included without an additional premium under the Comprehensive Plan) - available to persons aged under 65 years			
a. Loss of Winter Sports Equipment	3,000	3,000	50
b. Ski Hire	50 per week/up to 750	50 per week/up to 750	Nil
c. Ski Pack	500	500	50
d. Piste Closure	50 per day/up to 500	50 per day/up to 500	Nil
e. Avalanche and Landslide	75 per day/up to 500	75 per day/up to 500	Nil
F.2. Golf Cover (Covered under Standard Plan if additional premium has been paid. Included without an additional premium under the Comprehensive Plan)			
a. Golf Equipment	3,000	3,000	50
b. Golf Equipment Hire	85 per day/up to 850	85 per day/up to 850	Nil
c. Pre-paid Green Fees	750	750	Nil
Hazardous Sports as per "Sports and Activities Listing" under page 31	Covered under Standard Plan if additional premium has been paid. Included without an additional premium under the Comprehensive Plan	As above	
F.3. Business Cover (Optional cover)			
a. Business Equipment	5,000	5,000	100
Pair or set of items Limit	50%	50%	
b. Loss of Business Money	750	750	100
c. Business Equipment Hire	1,500	1,500	Nil
d. Double Personal Accident Benefits	200,000	200,000	Nil
F.4. Wedding Cover (Optional cover)			
a. Ceremonial Attire	3,500	3,500	50
b. Gifts	2,500	2,500	50
c. Wedding Ring	1,500	1,500	Nil
d. Photography / video recordings	1,500	1,500	Nil
F.5. Air Space Closure Cover (Optional cover)			
a. Cancellation	6,000	6,000	24 hours
b. Additional expense if you are stranded at the point of departure	150 each 24 hours	150 each 24 hours	
c. Additional costs to reach your destination	250	250	24 hours



d. Additional expense if you are stranded on an international connection	200 each 24 hours period you are delayed/up 1,000	200 each 24 hours period you are delayed/up 1,000	24 hours
e. Additional expense if you are stranded on your return journey	200 each 24 hours period you are delayed/up 1,000	200 each 24 hours period you are delayed/up 1,000	24 hours
f. Additional travel expense to get you home	2,000	2,000	24 hours
g. Additional car parking costs	50 each 24 hours period you are delayed/up to 250	50 each 24 hours period you are delayed/up to 250	24 hours
h. Additional kennel or cattery fees	50 each 24 hours period you are delayed/up to 250	50 each 24 hours period you are delayed/up to 250	24 hours

When claiming under certain sections listed in the table above, **you** have to pay the first part of a claim. The excess will apply to each person claiming and to each incident and to each section of the policy.

Collision Damage Waiver And Supplemental Liability	Standard Plan (WW incl. USA / Canada)	Comprehensive Plan			
Sum Insured	WW incl. USA / Canada	WW incl. USA / Canada	WW excl. USA / Canada	Europe	MENA
	\$300	\$500	\$300	\$300	\$300

GENERAL INFORMATION ABOUT THIS INSURANCE

Insurance providers

This insurance is underwritten by American Home Assurance Company (Dubai Br.)

Your travel insurance

This policy wording along with **your policy schedule** forms the basis of **your** contract of insurance. Together, these documents explain what **you** are covered for. The policy wording contains conditions and exclusions which **you** should be aware of. **You** must keep to all the terms and conditions of the insurance, otherwise any claims **you** make may not be paid.

Please read this policy wording to make sure that the cover meets **your** needs and please check the details outlined within **your policy schedule** to make sure that the information shown is correct.

Law

This insurance will be governed by the law of the United Arab Emirates unless **we** agree otherwise prior to the insurance starting. Any dispute will be subject to the jurisdiction of the competent courts of **Dubai**.

Data Disclosure

By entering into this contract of Insurance, the **Insured person** consents to **us** processing data relating to the **Insured person** for providing insurance products and services, legal, administrative and management purposes and in particular to the processing of any sensitive personal data relating to the **Insured person** including race, religion, marital status etc.

The **Insured person** consents to **us** making such information available to third parties including but not limited to any Group Company of AIG, those who provide products or services to **us** or any Group Company of AIG, and regulatory authorities, within and outside **Insured's** country of domicile. To review our privacy policy, go to <http://www.aig.com>

Sanctions Exclusions

We will not be liable to provide any coverage or make any payment hereunder if to do so would be in violation of any law or regulation concerning sanctions which would expose **Us, our parent company or our ultimate controlling entity to any penalty under such applicable law.**



If you have any questions

If **you** have any questions about the cover provided under this policy or **you** would like more information, please contact assistance department on **+44 (0)1273 400 610** or e-mail **UK.assistance@aig.com**. Arabic speaking clients may also contact assistance department on +971 4 509 6111 or email servicecenter-me@aig.com. Please note this is for customer service only. Claims are to be submitted according to the information provided in the Important Claim Information section below.

IMPORTANT THINGS YOU NEED TO KNOW ABOUT YOUR POLICY BEFORE YOU TRAVEL

Health conditions

This policy contains conditions relating to **your** health, the health of people traveling with **you**. In particular, **we** do not cover medical conditions which **you** or they had before the cover inception. If there is a change in the state of health of **yourself**, and/ or anyone traveling with **you**, please contact the assistance department on **+44 (0)1273 400 610** immediately. By declaring details of the change in health, this will enable **us** to decide whether **we** can continue to provide cover for **your** change in circumstances under the existing terms of the policy. **We** have the right to add further terms and conditions to **your** policy or exclude cover for the newly diagnosed condition. If **we** are no longer able to provide cover for the newly diagnosed condition, **you** will be entitled to make a cancellation claim or if **you** do not wish to cancel **your trip** **you** will be entitled to cancel **your** policy. Provided **you** have not traveled or made a claim **we** will refund **your** premium in its entirety.

This policy does not cover medical conditions relating to the health of a **relative** or a **business associate** if **you** are aware of circumstances in relation to their health at the time of taking out the policy that are likely to make cancellation of **your trip** necessary.

Sports and activities

See page 31 for a full listing of activities and the level of cover that is available.

COVER OPTIONS AVAILABLE

Trip options and durations

Single Trip

This gives **you** cover to travel whether by sea, air or land from and return to **your country of residence** during the period of insurance shown in **your Policy Schedule**. Cover ends when **you** return to **your home in your country of residence**. Cover cannot be inception after a **trip** has commenced.

Annual Multi-Trip

This gives **you** cover to travel whether by sea, air or land as many times as **you** like within the period of insurance provided no single **trip** lasts longer than 31 days (cover is also provided for up to 17 days in total for winter sports, within the period of insurance).

Adults are entitled to travel independently. **Children** under 18 years of age are only entitled to travel separately to the main **insured person** if they are travelling with a **relative**, guardian or person with a legal duty of care except where travelling as an unaccompanied minor in the custody of an airline.

One-way trips

Cover for one-way trips ends 5 days after **your** arrival at **your** final destination outside of **your country of residence**.

Policy options

Individual: One person aged between 18 and 75 at the time of taking out this insurance.

Family: An individual and/or his or her spouse and their **children** (unlimited number of **children**) up to 18 years of age at the date of buying this policy.

Period of Insurance

The period shown under your Policy Schedule.



Cover under section A (Cancelling **your trip**) starts at the time **you** book the **trip** or pay the insurance premium, whichever is later. If **you** have arranged an Annual Multi Trip policy, cover under section A (Cancelling **your trip**) starts at the time that **you** book the **trip** or the start date shown on **your policy schedule**, whichever is later. For both types of policy cover under section A (Cancelling **your trip**) ends as soon as **you** start **your trip**.

Cover under all other sections starts when **you** leave **your home** address in **your country of residence** or from the start date shown on **your policy schedule**, whichever is the later.

Cover ends when **you** return to **your home** address in **your country of residence** or at the end of the period shown on **your policy schedule**, whichever is earlier.

Cover cannot start after **you** departed on **your trip**.

Unless **you** have bought a One-Way policy, each **trip** must begin and end in **your country of residence**.

Trip extensions

If, due to unexpected circumstances beyond **your** control which fall within the terms and conditions of this cover, **your trip** cannot be completed within the period of insurance outlined in **your policy schedule**, cover will be extended for **you** at no extra cost for up to 30 days. This also applies to one person travelling with **you** who is authorized to stay with **you** by Travel Guard if the extension is due to medical reasons. All requests for more than 30 days must be authorized by the assistance department.

IMPORTANT CLAIM INFORMATION

Medical and other emergencies

The assistance department will provide immediate help if **you** are ill, injured or die during the **trip**. They provide 24-hour emergency service 365 days a year. The contact details are as follows:

Phone: +44 (0)1273 400 610

Fax: +44 (0)1273 376 935

E-mail: UK.assistance@aig.com

Please have the following information available when **you** contact the assistance department so that **your** case can be dealt with swiftly and efficiently:

- **Your** name and address;
- **Your** contact phone number abroad;
- **Your** policy number shown on **your policy schedule**; and
- The name, address and contact phone number of **your** General Practitioner

Please note: This is not a private medical insurance. If **you** go into hospital abroad and **you** are likely to be kept as an inpatient for more than 24 hours or if **your** outpatient treatment is likely to cost more than \$500, someone must contact the assistance department for **you** immediately. If they do not, **we** may provide no cover or **we** may reduce the amount **we** pay for medical expenses.

If **you** have to return to your country of residence under section B (Cutting **your trip** short) or section E1 (Medical and other expenses) the assistance department, Travel Guard Assistance Services, must authorize this. If they do not, **we** may provide no cover or **we** may reduce the amount **we** pay for **your** return to your country of residence.

If at the time of purchasing this policy **your country of residence** is not the same as **your country of citizenship**, for example, **you** are working on a temporary visa, and do not have automatic rights to re-enter **your country of residence**, **we** draw **your** attention to the following:

(1) In the event of **your** illness or injury resulting in a valid claim under Section C Medical and other expenses, **we** reserve the right to move **you** to another medical facility. Also, once the assistance department has determined **you** are able to be moved, they will arrange necessary and reasonable transportation and decide if the final destination is **your country of residence or your country of citizenship**. Cover and liability ends



under all sections of this policy once **you** have reached **your** first destination address in either **your country of residence or your country of citizenship**. **You** must follow the assistance departments instructions at all times. All decisions as to the means of transportation and the final destination shall be made by the assistance department.

(2) If you are on a trip to your country of citizenship and once you are deemed fit by us or our assistance department to travel , any costs are not covered if you refuse to leave your country of citizenship or if you are refused admittance back to your country of residence.

If you need to make a claim

You must register a claim by contacting the following company:

American Home Assurance Company (Dubai Br.)

Claims Department

PO Box 40569

The H Hotel – Complex, Trade Center First, 27th floor

Dubai, United Arab Emirates

Phone: +971 4 509 6111

Fax: +971 4 352 2186

E-mail: servicecenter-me@aig.com

Please note: All claims must be notified as soon as it is reasonably practical after the event which causes the claim. If **our** position is prejudiced by the late notification of a claim then this may affect **our** acceptance of a claim.

The claims department is open Monday to Friday between 8am to 5pm. A claim form will be sent to **you** as soon as **you** tell them about **your** claim.

To help **us** prevent fraudulent claims, **we** store **your** personal details on computer and **we** may transfer them to a centralized system. **We** keep this information in line with the conditions of the Data Protection Act.

Fraud

This contract of insurance is based on mutual trust. **We** provide cover and **we** assume that any claims **you** make are genuine. **Our** experience in handling claims enables **us** to detect many of those which are fraudulent and this includes those which are exaggerated. **We** investigate every claim and if **we** believe that a fraudulent claim is being made **we** will inform the police. This may result in criminal prosecution.

Customer service

Every effort is made to ensure **you** receive a high standard of service. If **you** are not satisfied with the service **you** have received, please contact:

The Customer Care Manager

Assistance Department

PO Box 2157

Shoreham by Sea

West Sussex BN43 9DH

Phone: +44 (0)1273 400 610

E-mail: uk.assistance@aig.com

To help **us** deal with **your** comments quickly, please quote **your policy schedule/claim** number and the policyholder/**insured person's** name. **We** will do **our** best to resolve any difficulty directly with **you**.



GENERAL DEFINITIONS

Wherever the following words or phrases appear in the policy wording they will always have the meanings shown under them:

Air space closure / closure of air space: A recommendation or order by any government or travel authority to close air space.

Business associate: Any person you conduct business with and who, if **you** were both away from work at the same time, would prevent the business from running properly.

Child/children: A dependent child or a grandchild (including adopted or foster children) of the policyholder or the policyholder's **spouse** who is under 18 years of age at the date of buying this policy.

Country of residence: shall mean the country where you are living or located or working at the time of purchasing this policy.

Country of citizenship: shall mean the country where you are a citizen or a permanent resident with full rights of entry and return regardless of your medical status.

Home: Your usual place of residence within your **country of residence**

Insured person: The person or persons shown on the **policy schedule**.

Manual labour: Work involving physical labour, for example, but not limited to, construction, installation and assembly. **This does not include bar and restaurant staff, music and singing, or fruit picking (not involving machinery).**

Money shall mean coins and banknotes, foreign currency, travelers' cheques, or any other instruments with a monetary value.

Pair or set of items: A number of items associated as being similar or complementary or used together.

Spouse: A legally married spouse.

Policy schedule: The document showing the names and other details of all the people insured under this policy and any special conditions that apply.

Pre-existing medical condition: A condition for which care, treatment, or advice was recommended by or received from a Physician or which was first manifested or contracted within a period up to 12 months preceding the **Insured Person's** Effective Date of coverage.

Relative: **Your spouse** and **you** or **your spouse's** parent, brother, sister, son, daughter, grandparent, grandchild, stepparent, stepchild, stepbrother, stepsister or next of kin, mother-in-law, father-in-law, daughter-in-law, son-in-law, brother-in-law, sister-in-law or the fiancé(e) of a person insured under this Policy.

Trip: **Your** holiday or journey starting from the time that **you** leave **your home** in **your country of residence** or from the start date shown on **your policy schedule**, whichever is the later, to travel outside of your country of residence until arrival back to **your home** address in **your country of residence**.

Valuables: Photographic, audio, video and electrical equipment (including cds, dvds, video and audio tapes and electronic games), MP3 players, computer equipment, binoculars, antiques, jewellery, watches, furs, silks, precious stones and articles made of or containing gold, silver or precious metals.

War: War, whether declared or not, or any warlike activities, including use of military force by any sovereign nation to achieve economic, geographic, nationalistic, political, racial, religious or other goals.

We, us, our: American Home Assurance Company (Dubai Branch).

You, your, yourself: Each **insured person** named on the **policy schedule** who has paid the appropriate premium.

GENERAL CONDITIONS

The following conditions apply to all sections of this insurance:

1. **You** must tell **us** if **you** know about anything which may affect **our** decision to accept **your** insurance (for example, if **you** are suffering from a pre-existing medical condition or if **you** are planning to take part in a sport or activities while **you** are on holiday). If **you** are not sure whether to tell **us**, tell **us** anyway.
2. **You** must take all reasonable steps to avoid or reduce any loss which may mean that **you** have to make a claim under this insurance.
3. **You** must give claims department all the documents they need to deal with any claim. **You** will be responsible for the costs involved in doing this. For example, in the event of a cancellation claim **you** will need to supply proof that **you** were unable to travel, such as a medical certificate completed by **your** doctor.



4. **You** must help **us** get back any money that **we** have paid from anyone or from other insurers (including the Department for Work and Pensions) by giving **us** all the details **we** need and by filling in any forms.
5. If **you** try to make a fraudulent claim or if any fraudulent means or devices are used when trying to make a claim, this policy may become void and the premium **you** have paid may be forfeited. Any benefits already paid to **you** must be repaid in full.
6. **You** must agree to have a medical examination if **we** ask. If **you** die, **we** are entitled to have a post-mortem examination.
7. **You** must pay **us** back any amounts that **we** have paid to **you** which are not covered by the insurance.
8. After a claim has been settled, any salvage **you** have sent into claims department will become **our** property.
9. The policy is non-renewable (except for Annual Multi Trip policies).
10. This policy cannot be cancelled or refund of premium allowed, unless you contact us within 14 days of issuance of the policy and provided you have not already commenced your trip or made a claim under this Policy and in such case, we will cancel this Policy and refund you full premium. However, the Policy can still be cancelled after the above period, but no refund of premium would be allowed, unless the Country Regulators mandate otherwise.

GENERAL EXCLUSIONS

General exclusions apply to all sections of this insurance. **We** will not cover the following:

1. Any claim where the following apply.
 - a. The claim relates to a **pre-existing medical condition** or an illness related to a **pre-existing medical condition** which **you** or any person who **your trip** depends on knew about before **you** bought this insurance.
You must make sure **you** tell **us** about any change in the state of health of **yourself**, anyone travelling with **you**, occurring after **you** have bought this policy but before **you** travel. Please refer to the Health conditions section of this policy wording for further details.
Pre-existing medical conditions of relatives or business associates are not covered if at the time of buying this policy, (or in the case of Annual Multi Trip cover before each trip), **you** are aware of circumstances relating to their health which are likely to lead to **you** needing to cancel your **trip**.
 - b. **You** are travelling against the advice of a medical practitioner.
 - c. **You** are travelling with the purpose of receiving medical treatment abroad.
 - d. **You** or any person who **your trip** depends on are receiving or waiting for hospital investigation or treatment for any undiagnosed condition or set of symptoms.
 - e. **You** or any person who **your trip** depends on has been given a terminal prognosis and which results in claim for medical expenses covered under this Policy.
2. Any claim relating to a set of circumstances which **you** were aware of at the time **you** took out this insurance and which could reasonably be expected to lead to a claim.
3. **You** are not covered under this policy for any **trip** in, to or through Cuba and Democratic Republic of Congo.
4. **You** are not covered under this policy if **you** are on any official government or police database of suspected or actual terrorists, members of terrorist organizations, drug traffickers or illegal suppliers of nuclear, chemical or biological weapons.
5. Any claim arising out of **war**, civil **war**, invasion, revolution or any similar event.
6. Any claim arising from civil riots, blockades, strikes or industrial action of any type (except for strikes or industrial action which were not public knowledge when **you** booked **your trip**).
7. Loss or damage to any property, or any loss, expense or liability arising from ionizing radiation or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste from burning nuclear fuel or the radioactive, toxic, explosive or other dangerous properties of any explosive nuclear equipment or any part of it.
8. Any claim if **you** already have a more specific insurance covering this (for example, if an item **you** are claiming for under section B1 (Personal belongings and baggage) is a specified item on **your** household contents insurance policy).
9. Any claim arising from using a two-wheeled motor vehicle as a driver or passenger if **you** are not wearing a crash helmet where the engine size of the two-wheeled motor vehicle exceeds 100cc.



10. Any indirect losses, costs, charges or expenses (meaning losses, costs, charges or expenses which are not listed under the headings 'What **you** are covered for' in sections A to F, for example, loss of earnings if **you** cannot work after **you** have been injured).
11. Any claim arising from the tour operator, airline or any other company, firm or person becoming insolvent, or being unable or unwilling to fulfill any part of their obligation to **you**.
12. Any claim resulting from **you** travelling to a specific country or to an area where an official government agency have advised against all (but essential) travel. This exclusion applies to "Section C – Medical and other expenses" and "Section D – Personal Accident" only.
13. Any claim arising from **you** flying in any aircraft other than a fully licensed passenger-carrying aircraft.
14. Any claim arising from **you** being involved in any criminal act.
15. Motor vehicle racing of any kind.
16. Any claim involving **you** taking part in **manual labour** or in any sport or activity unless the activity has been authorised by **us**. Please see the Sports and activities section on page 31 for a full listing of cover available.
17. Any claim relating to winter sports unless you are covered under Comprehensive plan or have paid additional premium for optional Winter sports cover under Standard plan
18. Any claim arising from
 - i. **your** suicide or attempted suicide; or
 - ii. **you** injuring **yourself** deliberately or putting **yourself** in danger (unless **you** are trying to save a human life).
19. Any claim arising directly from using alcohol, where the treating doctor has confirmed the level of alcohol in the blood, or using drugs, (unless the drugs have been prescribed by a doctor) or **you** are affected by any sexually transmitted disease or condition.
20. Any costs which **you** would have been liable to pay had the reason for the claim not occurred (for example, the cost of food which **you** would have paid for in any case).
21. Any claim arising as a result of **you** failing to get the inoculations and vaccinations that **you** need.
22. Any claim arising from **you** acting in a way which goes against the advice of a medical practitioner.
23. The costs of making any claim against Emirates, dnata and Dnata World Travel.
24. (a) an epidemic or pandemic (including, but not limited to, COVID-19 and any mutation, strain, or variation of COVID-19) declared by a governmental body, official health authority or the World Health Organisation; or
(b) any disease (including any mutation, strain, or variation of any such disease) or event declared by the World Health Organisation as a public health emergency of international concern; or
(c) the threat or fear of any such epidemic, pandemic, disease or event.
25. Any claim arising from travel restrictions due to government orders, advisories, regulations, directives or border closures relating to an epidemic or pandemic (including, but not limited to, COVID-19 and any mutation, strain, or variation of COVID-19) declared by a governmental body, official health authority or the World Health Organisation.

SECTIONS OF COVER

Please note: If **you** are unable to provide any of claims evidence referred to in the following sections of cover, (for example police reports for lost or stolen items of personal baggage), **you** may still be eligible to make a claim dependent upon the circumstances which have prevented **you** from obtaining the necessary documentation. Please contact the Claims Department to discuss why **you** have been unable to obtain the relevant reports and to obtain a claim form so **your** claim can be considered.

SECTION A – TRIP CANCELLATION AND TRIP CURTAILMENT

A.1. Trip Cancellation

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for:

1. Travel and accommodation expenses which **you** have paid or have agreed to pay under a contract and which **you** cannot get back;
2. The cost of excursions, tours and activities which **you** have paid for and which **you** cannot get back; and
3. The cost of visas which **you** have paid for and which **you** cannot get back.



Please note: If payment has been made using frequent flyer points, air miles, loyalty card points or the like, settlement of **your** claim will be based upon the lowest available published flight fare for the flight originally booked if they are non-transferable.

We will provide this cover if the cancellation of **your trip** is necessary and unavoidable as a result of the following:

1. **You** dying, becoming seriously ill or being injured.
2. The death, serious illness or injury of a **relative, business associate**, or a person who **you** have booked to travel with or a **relative** or friend living abroad who **you** had planned to stay with. The incident giving rise to the claim must have been unexpected and not something **you** were aware of when **you** took out this insurance.
3. **You** being made redundant, as long as **you** are entitled to payment under the applicable labor law and that, at the time of booking **your trip**, **you** had no reason to believe that **you** would be made redundant.
4. **You** or a person who **you** have booked to travel with being called for jury service (and **your** request to postpone **your** service has been rejected) or attending court as a witness (but not as an expert witness).
5. If your presence is required or the police or relevant authority needs **you** to stay in your **country of residence** after a fire, storm, flood, burglary or vandalism to **your home** or place of business within fifteen days before **you** planned to leave on **your trip** in your **country of residence**.
6. If **you** are a member of the armed forces or police, fire, nursing or ambulance services which results in **you** having to stay in your **country of residence** due to an unforeseen emergency or if **you** are posted overseas unexpectedly.
7. If after the time **you** booked **your trip** an official government agency advises against all (but essential) travel to **your** intended destination.
8. If **you** become pregnant after the date **you** arranged this insurance cover and **you** will be more than 26 weeks pregnant at the start of or during **your trip**. Or, if **your** doctor advises that **you** are not fit to travel due to complications in **your** pregnancy.
9. If you or other persons insured under this Policy are hijacked;

What you are not covered for under section A.1.

1. The excess as shown in the table of benefits. The excess will apply for each **trip** that **you** have booked and for each **insured person**.
2. Cancelling **your trip** because of a medical condition or an illness related to a medical condition which **you** knew about and which could reasonably be expected to lead to a claim. This applies to **you**, a **relative**, business associate or a person who **you** are travelling with, and any person **you** were depending on for the **trip**.
3. **You** not wanting to travel.
4. Any extra costs resulting from **you** not telling the holiday company as soon as **you** know **you** have to cancel **your trip**.
5. **You** being unable to travel due to **your** failure to obtain the passport or visa **you** need for the **trip**.
6. Airport taxes and associated administration fees shown in the cost of **your** flights.
7. Costs which have been paid for on behalf of a person who has not taken out insurance cover with the Insurer.

Claims evidence required for section A.1.

- **Policy schedule**
- Proof of travel cost (confirmation invoice, travel tickets, unused excursion, tour or activity tickets).
- Cancellation invoice or letter confirming whether any refund is due.
- A medical certificate which **we** will supply for the appropriate doctor to complete.
- An official letter confirming: redundancy, emergency posting overseas, the need for **you** to remain in **your country of residence**.
- **Your** summons for jury service.

A.2. Trip Curtailment



Please note: If **you** need to return **home** to **your country of residence** or earlier than planned, **you** must contact the assistance department immediately (please see the Medical and other emergencies section for further details).

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for:

1. Travel and accommodation expenses which **you** have paid or have agreed to pay under a contract and which **you** cannot get back;
2. The cost of excursions, tours and activities which **you** have paid for either before **you** left **your country of residence** or those paid for locally upon **your** arrival overseas and which **you** cannot get back; and
3. Reasonable additional travel costs to return back to **your country of residence** if it is necessary and unavoidable for **you** to cut short **your trip**.

Please note: If payment has been made using frequent flyer points, air miles, loyalty card points or the like, settlement of **your** claim will be based upon the lowest available published flight fare for the flight originally booked if they are non-transferable.

We will provide this cover if the cutting short of **your trip** is necessary and unavoidable as a result of the following:

1. **You** dying, becoming seriously ill or being injured.
2. The death, serious illness or injury of a **relative, business associate**, a person who **you** are travelling with or a **relative** or friend living abroad who **you** are staying with.
3. If your presence is required or the police or relevant authority need **you** to return **home** to **your country of residence** after a fire, storm, flood, burglary or vandalism to **your home** or place of business.
4. If **you** are a member of the armed forces or police, fire, nursing or ambulance services which results in **you** having to return **home** to **your country of residence** due to an unforeseen emergency or if **you** are posted overseas unexpectedly.
5. **You** being made redundant, as long as **you** are entitled to payment under the current redundancy payments law and that, at the time of booking **your trip**, **you** had no reason to believe that **you** would be made redundant.
6. **You** or a person who **you** have booked to travel with being called for jury service (and **your** request to postpone **your** service has been rejected) or attending court as a witness (but not as an expert witness).
7. If after the time **you** booked **your trip** an official government agency advises against all (but essential) travel to **your** intended destination.
8. If **you** become pregnant after the date **you** arranged this insurance cover and **you** will be more than 26 weeks pregnant at the start of or during **your trip**. Or, if **your** doctor advises that **you** are not fit to travel due to complications in **your** pregnancy.
9. If **you** or other persons insured under this policy are hijacked.

What you are not covered for under section A.2.

1. The excess as shown in the table of benefits.
2. Cutting short **your trip** because of a medical condition or an illness related to a medical condition which **you** knew about and which could reasonably be expected to lead to a claim. This applies to **you**, a **relative**, business associate or a person who **you** are travelling with, and any person **you** were depending on for the **trip**.
3. Any claims where assistance department has not been contacted to authorize **your** early return back to **your country of residence**.
4. **You** being unable to continue with **your** travel due to **your** failure to obtain the passport or visa **you** need for the **trip**.
5. The cost of **your** intended return travel to **your country of residence** if **we** have paid additional travel costs for **you** to cut short **your trip**.

Please note: **We** will calculate claims for cutting short **your trip** from the day **you** return to **your country of residence** or the day **you** go into hospital overseas as an inpatient. Your claim will be based solely on the number of complete days **you** have not used. If **you** have to cut short **your trip** and **you** do not return to **your**



country of residence we will only be liable for the equivalent costs which **you** would have incurred had **you** returned to **your country of residence**.

Claims evidence required for section A.2.

- **Policy schedule**
- Proof of travel cost (confirmation invoice, flight tickets)
- Invoices and receipts for **your** expenses
- An official letter confirming: the need for **your** return to **your country of residence**, emergency posting overseas

Please note: This is not a full list and **we** may require other evidence to support **your** claim.

SECTION B – PERSONAL BELONGINGS AND TRAVEL INCONVENIENCE

B.1. Personal Baggage

What you are covered for

We will pay for your personal baggage including items which are usually carried or worn by travelers for their individual use during a **trip**. **We** will pay up to the amount shown in the table of benefits for items owned (**not borrowed or rented**) by **you** which are lost, damaged, stolen or destroyed during **your trip**.

Please note:

- Payment will be based on the value of the property at the time it was lost, stolen or damaged. An allowance may need to be made for wear, tear and loss of value depending on the age of the property.
- The maximum amount **we** will pay for any one item, **pair or set of items** is noted in the table of benefits. Please refer to the definition of '**pair or set of items**' in the General Definitions Section.
- The maximum amount **we** will pay for **valuables** in total is noted in the table of benefits. Please refer to the definition of '**valuables**' in the General Definitions Section.

B.2. Delayed Baggage

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for buying essential items if **your** baggage is delayed in reaching **you** on **your** outward international journey for more than 4 hours.

Please note: **You** must get written confirmation of the length of the delay from the appropriate airline or Transport Company and **you** must keep all receipts for the essential items **you** buy.

If **your** baggage is permanently lost, **we** will take any payment **we** make for delayed baggage from **your** overall claim for baggage.

B.3. Personal Money

What you are covered for

We will pay up to the amount shown on the table of benefits for loss or theft, if **you** can provide evidence of their value (this would include receipts, bank statements or cash-withdrawal receipts) of:

1. Cash; and
2. Travelers' cheques (if these cannot be refunded by the provider).

Please note: The maximum amount **we** will pay for cash carried by one person whether jointly owned or not is the cash limit as shown on the table of benefits (for **children** under 16 years of age a limit of \$100 applies).

B.4. Loss of Passport and Travel Documents

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the cost of replacing the following items belonging to **you** if they are lost, damaged, stolen or destroyed during **your trip**:



1. Passport;
2. Travel tickets, admission tickets, hotel and other holiday vouchers;
3. Visas.

Please note: The cost of replacing **your** passport includes the necessary and reasonable costs **you** pay overseas associated with getting a replacement passport to allow **you** to return back to **your country of residence** (this would include travel costs to the local Embassy as well as the cost of the emergency passport itself).

What you are not covered for under sections B.1. and B.4.

1. The excess as shown in the table of benefits (this does not apply if **you** are claiming under section B.2.).
2. Property **you** leave unattended in a public place.
3. Any claim for loss or theft to personal belongings and baggage which **you** do not report to the police within 24 hours of discovering it and which **you** do not get a written police report for.
4. Any claim for loss, theft, damage or delay to personal belongings and baggage which **you** do not report to the relevant airline or transport company within 24 hours of discovering it and which **you** do not get a written report for. In the case of an airline, a property irregularity report will be required. If the loss, theft or damage to **your** property is only noticed after **you** have left the airport, **you** must contact the airline in writing with full details of the incident within seven days of leaving the airport and get a written report from them.
5. Any loss or theft of **your** passport which **you** do not report to the consular representative of **your home** country within 24 hours of discovering it and get a written report for.
6. Any loss, theft or damage to **valuables** which **you** do not carry in **your** hand luggage while **you** are travelling.
7. Claims where **you** are unable to provide receipts or other reasonable proof of ownership wherever possible for the items being claimed.
8. Breakage of fragile objects or breakage of sports equipment while being used.
9. Damage due to scratching or denting unless the item has become unusable as a result of this.
10. Shortages due to variations in exchange rates.
11. If **your** property is delayed or held as a result of Customs, the police or other officials legally holding it.
12. Losses caused by mechanical or electrical breakdown or damage caused by leaking powder or fluid carried within **your** baggage.

Claims evidence for sections B.1. to B.4.

- **Policy schedule**
- Loss or theft to property – police report.
- Loss, theft or damage by an airline – property irregularity report, flight tickets and baggage check tags.
- Delay by an airline – written confirmation of the length of delay from the airline, flight tickets, baggage check tags, receipts for emergency purchases.
- Loss or theft of a passport – police report, consular report, receipts for additional expenses to get a replacement passport overseas.
- Proof of value and ownership for property.

Please note: This is not a full list and **we** may require other evidence to support **your** claim.

Important information

- **You** must act in a reasonable way as if uninsured to look after **your** property and not leave it unattended or unsecured in a public place.
- **You** must carry **valuables**, passports and money with **you** when **you** are travelling. When **you** are not travelling keep them with **you** or locked in a safety deposit box.
- **You must** report all losses, thefts or delays to the relevant authorities and obtain a written report from them within 24 hours of the incident.
- **You** must provide the claims department with all the documents they need to deal with **your** claim, including a police report, a property irregularity report, receipts for the items being claimed as applicable.



B.5. Travel Delay and Abandonment

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if **your** final international departure from or to **your country of residence** by aircraft, sea vessel, coach or train or any other mode of conveyance of public transport is delayed for more than 4 hours due to poor weather conditions, a strike, industrial action or mechanical breakdown. **We** will pay a benefit for each complete 1 hour period that **you** are delayed.

If **your** outward journey is delayed by a minimum of 24 hours **you** can abandon **your** holiday and cancel **your** trip, you can claim up to the amount shown on the table of benefits under Section A.1. Trip Cancellation or under Section A.2. Trip Curtailment.

What you are not covered for under section B.5.

1. Any claims where **you** have not checked in for **your trip** at the final international departure point at or before the recommended time.
2. Any claims where **you** have not obtained written confirmation from the appropriate transport company or authority stating the reason for the delay and how long the delay lasted.
3. Delays caused by strike or industrial action which **you** were aware of at the time of taking out this insurance or booking **your trip** under a multi trip policy.
4. Any delay caused by **air space closure**.

Claims evidence required for section B.5.

- **Policy schedule**
- Proof of travel (confirmation invoice, flight tickets)
- An official letter confirming the cause and length of the delay

Please note: This is not a full list and **we** may require other evidence to support **your** claim.

B.6. Missed Departure

Specific definition relating to section B.6.

Public transport: A bus, coach, ferry, sea-vessel or train operating according to a published timetable or any other mode of conveyance of public transport.

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the reasonable extra costs of travel and accommodation **you** need to arrive at **your** booked holiday destination if **you** cannot reach the final international departure point on the outward or return from or to the **your country of residence** because:

- Public transport services (please refer to the definition of 'public transport' above) fail due to poor weather conditions, a strike, industrial action or mechanical breakdown; or
- The vehicle in which **you** are traveling is directly involved in an accident or suffers a mechanical breakdown or immobilization.

What you are not covered for under section B.6.

1. Any claims where **you** have not allowed enough time to reach **your** final booked international departure point at or before the recommended time.
2. Any claims relating to **your** own vehicle suffering a mechanical breakdown if **you** are unable to provide evidence that the vehicle was properly serviced and maintained.
3. Any delay caused by **air space closure**.

Claims evidence required for section B.6.

- **Policy schedule**
- Proof of travel (confirmation invoice, flight tickets)
- Invoices and receipts for **your** expenses
- An official letter confirming the reason for **your** late arrival and the length of the delay



Please note: We may require other evidence to support **your** claim dependent upon the circumstances.

B.7. Hijack and Kidnap

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if the aircraft or sea vessel or any other mode of conveyance in which **you** are traveling is hijacked or kidnapped.

Claims evidence required for section B.7.

- **Policy schedule**
- Proof of travel (confirmation invoice, flight tickets)
- An official letter confirming the length of the hijack

Please note: We may require other evidence to support **your** claim dependent upon the circumstances.

SECTION C – MEDICAL AND OTHER EXPENSES

C.1. Emergency Medical Expense

Please note: If you are admitted into hospital as an inpatient for more than 24 hours someone must contact the assistance department on your behalf immediately

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the necessary and reasonable costs as a result of **you** becoming ill, being injured or dying during **your trip**. This includes:

1. Emergency medical, surgical and hospital treatment and ambulance costs.
2. Emergency dental treatment up to \$375 as long as it is for the immediate relief of pain only.
3. The cost of **your** return to **your country of residence** earlier than planned if this is medically necessary and assistance department approve this.
4. If **you** cannot return to **your country of residence** as **you** originally planned and assistance department approve this, **we** will pay for:
 - i. Extra accommodation and travel expenses (economy class unless a higher grade of travel is confirmed as medically necessary and authorized by the assistance department) including the cost of a medical escort, if necessary to allow **you** to return to **your country of residence** ; and
 - ii. Extra accommodation and travelling costs for someone to stay with **you** and travel **home** with **you** if this is necessary due to medical advice; or
 - iii. Reasonable expenses for one **relative** or friend to travel from **your country of residence** to stay with **you** (room only) and travel **home** with **you** if this is necessary due to medical advice.
5. **We** will pay up to \$10,000 for the cost of returning **your** body or ashes to **your country of residence** or to the limit stated in the table of benefits for the cost of the funeral and burial expenses in the country in which **you** die if this is outside **your country of residence**.
6. A single journey air ticket to enable a business colleague to replace **you** abroad if **you** need to return to **your home** when recommended by a qualified medical practitioner or if **you** die during **your trip**.
7. A competent adult to accompany any of **your children** insured under this Policy **home** and any of their additional travelling costs, if no one else to look after them if **you** sustain accidental bodily injury or death or suffer illness.

Please note: If the claim relates to **your** return travel to **your country of residence** and **you** do not hold a return ticket, **we** will deduct from **your** claim an amount equal to **your** original carriers published one way airfare (based on the same class of travel as that paid by **you** for **your** outward **trip**) for the route used for **your** return.

What you are not covered for under section C.1.

1. The excess as shown in the table of benefits.
2. Any medical treatment that **you** receive because of a **pre-existing medical condition** or an illness related to a **pre-existing medical condition** which **you** knew about at the time of taking out this insurance, which could reasonably be expected to lead to a claim.



3. Any costs relating to pregnancy, if **you** are more than 26 weeks pregnant at the start of or during **your trip**.
4. Any treatment or surgery which the assistance department thinks is not immediately necessary and can wait until **you** return to **your country of residence**. The decision of the assistance department is final.
5. The extra cost of a single or private hospital room unless this is medically necessary.
6. Any search and rescue costs (costs charged to **you** by a government, regulated authority or private organization connected with finding and rescuing an individual. This does not include medical evacuation costs by the most appropriate transport).
7. Any costs for the following:
 - i. Telephone calls (other than the first call to assistance department to notify them of the medical problem);
 - ii. Taxi fares (unless a taxi is being used in place of an ambulance to take **you** to or from a hospital); and
 - iii. Food and drink expenses (unless these form part of **your** hospital costs if **you** are kept as an inpatient).
8. Any medical treatment and associated costs **you** have to pay when **you** have refused to come back to **your country of residence** and assistance department considered **you** were fit to travel.
9. Any treatment or medication of any kind that **you** receive after **you** return to **your country of residence**.

In addition, please refer to the General Exclusions Section, General Exclusion 1a to 1e.

C.2. Hospital Daily Cash Benefit

What you are covered for

We will pay up to the limit shown in the table of benefits if, after an accident or illness that is covered under section C1 (Medical and other expenses) of this insurance, **you** go into hospital overseas as an inpatient.

We will pay up to the limit shown in the table of benefits for each complete 24-hour period that **you** are kept as an inpatient.

Please note: This benefit is only payable for the time that **you** are kept as an inpatient abroad and ceases if **you** go into hospital upon **your** return to **your country of residence**. This amount is meant to help **you** pay any extra expenses such as taxi fares and phone calls.

Claims evidence required for sections C.1. and C.2.

- **Policy schedule**
- Proof of travel (confirmation invoice, travel tickets)
- Invoices and receipts for **your** expenses
- An official letter from the treating doctor in the resort to confirm the additional expenses were medically necessary
- Proof of **your** hospital admission and discharge dates and times.

Please note: This is not a full list and **we** may require other evidence to support **your** claim.

C.3. Pre-Travel Advice

We will provide **you** with advice and information before **you** travel on:

- Current visa and/or entry permit requirements
- Current inoculation or vaccination requirements
- Current World Health Organisation warnings
- Weather conditions
- Languages
- Time zones and differences
- Motoring regulations and restrictions including whether **you** will need a Green Card
- Other motoring insurance issues
- Main bank opening hours, national or bank holidays



C.4. During Travel Advice

The following services are not insurance benefits. Any costs associated will be met by **you**.

Emergency Medical Payments - If a Hospital demands a cash deposit or settlement prior to leaving, Travel Guard will assist in arranging the advancement of funds to cover on-site medical expenses.

Prescription Assistance – We can arrange the replacement of lost or stolen medication through a local pharmacy or by special courier.

Transportation of Dependents - In the event of hospitalization, arrangements will be made for unattended minors traveling with **you** to be flown **home**.

Travel Documents Assistance - Travel Guard will help retrieve, report, and reissue lost or stolen travel documents.

Emergency Message Center - Transmission of emergency messages to family and business associates.

Interpretation Services - Travel Guard Assist provides emergency language support or referral to the appropriate local services.

Emergency Cash Transfer - If **you** need **money** urgently and access to **your** normal financial or banking arrangement is not available locally **we** will transfer emergency funds intended to cover **your** immediate emergency needs to **you** if **you** allow **us** to debit a credit or charge card, or arrange for funds to be deposited with **us** in **your** country of residence. The most **we** will transfer per **trip** is US \$1,000.

C.5. Concierge

Travel Guard can help **you** with arranging **your** travel plans. They can assist with booking tickets and making reservations for the following:

- Ground transportation coordination
- Latest worldwide weather
- Rental car reservations
- Accommodations (hotel, condo, etc.) reservations
- Rail and air reservations
- Private car hire arrangements

Please note: Travel Guard will only assist **you** in making the above arrangements, any costs associated will be met by **you**.

SECTION D – PERSONAL ACCIDENT

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits to **you** or **your** executors or administrators if **you** are involved in an accident during **your trip** which solely and independently results in one or more of the following within 12 months of the date of the accident.

1. Death
2. Permanent total disablement (meaning a disability which prevents **you** from working in any job which **you** are suitably qualified for and which lasts 12 months from the date of the accident and, at the end of those 12 months, is in **our** medical advisor's opinion, not going to improve)
3. Complete loss of limb (meaning permanent loss by physical separation at or above the wrist or ankle or permanent and total loss of use of a limb). A limb means an arm, hand, leg or foot.
4. Loss of sight in one or both eyes (meaning physical loss of an eye or the loss of a substantial part of sight of an eye). A substantial part means the degree of sight after the accident is 3/60 or less on the Snellen scale after correction with spectacles or contact lenses. (At 3/60 on the Snellen scale something can be seen at 3 foot which should be seen at 60 foot)

Please note: An accident is considered to be a sudden, unexpected, unusual, specific and external event which occurs at a specific time during **your trip** and does not result from illness, sickness or disease.

We will only pay for one personal accident benefit for each **insured person** during the period of insurance shown on **your policy schedule**.

If **you** are under 16 years of age or over 65, a reduced benefit will apply. Please refer to the table of benefits for full details:-



What you are not covered for under section D

1. Any claim arising from illness, sickness or disease which develops or worsens during **your trip** and results in **your** death or disablement.

Claims advice for section D

- Please phone claims department on **+44 (0)1273 400 610** to ask for advice

SECTION E – Other

E.1. Personal Liability

What you are covered for

We will pay up to the total amount shown in the table of benefits if, within **your trip**, **you** are legally liable for accidentally:

1. injuring someone; or
2. damaging or losing someone else's property.

The defense costs and expenses are covered in addition to the limit of liability as stated under the table of benefits.

If you die, cover under this Section is automatically transferred to your legal representative provided that such representative follows the terms and conditions of this Policy as far as they can.

What you are not covered for under section E.1.

1. The excess as shown in the table of benefits.
2. Any liability arising from an injury or loss or damage to property: owned by **you**, a member of **your** family or household or a person **you** employ; or
3. Any liability for death, disease, illness, injury, loss or damage:
 - i. to members of **your** family or household, or a person **you** employ;
 - ii. arising in connection with **your** trade, profession or business;
 - iii. arising in connection with a contract **you** have entered into unless such liability would incur in the absence of such contract;
 - iv. arising due to **you** acting as the leader of a group taking part in an activity;
 - v. arising due to **you** owning, possessing, using or living on any land or in buildings, except temporarily for the purposes of the **trip**; or
 - vi. arising due to **you** owning, possessing or using mechanically propelled road-registered passenger-carrying or goods-carrying vehicles, ocean-going vessels watercraft or aircraft of any description, firearms or weapons.

Important information

- **You must** give claims department notice of any cause for a legal claim against **you** as soon as **you** know about it, and send them any documents relating to a claim
- **You must** help claims department and give them all the information they need to allow them to take action on **your** behalf
- **You must not** negotiate, pay, settle, admit or deny any claim unless **you** get claims department permission in writing
- **We will** have complete control over any legal representatives appointed and any proceedings, and **we** will be entitled to take over and carry out in **your** name **your** defense of any claim or to prosecute for **our** own benefit any claims for indemnity, damages or otherwise against anyone else

Claims advice on section E.1.

- Do not admit liability, offer or promise compensation
- Give details of **your** name, address and travel insurance
- Take photographs and videos, and get details of witnesses if **you** can
- Tell Travel Assist Claims immediately about any claim that is likely to be made against **you** and send them all the documents that **you** receive



E.2. Legal Expenses

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for legal costs and expenses arising as a result of dealing with claims for compensation and damages resulting from **your** death, illness or injury during **your trip**.

Any extra travelling expenses up to a maximum of \$500 per person if you have to attend a court outside your **country of residence** about your claim for compensation.

What you are not covered for under section E.2.

1. The excess as shown in the table of benefits.
2. Any claim which **we** have not agreed to accept beforehand in writing.
3. Any claim where **we** or **our** legal representative believe that an action is not likely to be successful or if **we** believe that the costs of taking action will be greater than any award.
4. The costs of making any claim against **us**, Emirates, dnata, Dnata World Travel, **our** agents or representatives, or against any tour operator, accommodation provider, carrier or any person who **you** have travelled with or arranged to travel with.
5. Any fines, penalties or damages **you** have to pay.
6. The costs of following up a claim for bodily injury, loss or damage caused by or in connection with **your** trade, profession or business, under contract or arising out of **you** possessing, using or living on any land or in any buildings.
7. Any claims arising out of **you** owning, possessing or using mechanically propelled road-registered passenger-carrying or goods-carrying vehicles, watercraft or aircraft of any description, firearms or weapons.
8. Any claim reported more than 180 days after the incident leading to the claim took place.

Important information

- **We** will have complete control over any legal representatives appointed and any proceedings.
- **You** must follow **our** advice or that of **our** agents in handling any claim.
- **You** must get back all of **our** expenses where possible. **You** must pay **us** any expenses **you** do get back.

Claims advice on the section

- Please phone claims department on **+971 4 509 6111** to ask for advice.

E.3. Pet Care -Kennel and Cattery

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for extra kennel or cattery fees if **you** are hospitalized for medical treatment which is covered by this policy during **your** insured **trip** or any other circumstances outside of your control which results in a delay to **your** planned return journey to the **your country of residence**, or if **your** final booked return international journey by aircraft, sea vessel, coach or train is delayed due to poor weather conditions, a strike, industrial action or mechanical breakdown or any other circumstances outside of your control.

Please note: In the event **you** should need to submit a claim due to a delay in **your** return travel due to transport failure, **you** must get written confirmation from the appropriate transport company or authority stating the reason for the delay and how long the delay lasted. **You** must keep all receipts for the extra kennel or cattery fees **you** pay.

What you are not covered for under section E.3.

1. Any kennel or cattery fees **you** pay outside **your country of residence** as a result of quarantine regulations.
2. Any claims relating to travel delay where **you** have not checked in for **your trip** at the final international departure point at or before the recommended time.

Claims evidence required for section E.3.

- Policy schedule



- Proof of travel (confirmation invoice, flight tickets)
- An official letter confirming the cause and length of the delay
- Invoices and receipts for **your** extra kennel or cattery fees

Please note: We may require other evidence to support **your** claim dependent upon the circumstances.

E.4. Mugging Cover

A mugging is a violent, unprovoked attack by someone not insured on this policy which results in physical bodily harm, as shown in the police report.

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if **you** are injured as a result of a mugging and **you** go into hospital overseas as an inpatient for more than 24 hours.

Please note: **You** must report the incident to the local police within 24 hours of the attack and get a written police report. Payment under this section is in addition to the benefit payable under section C.2. (Hospital Daily Cash Benefit).

Claims evidence required for section E.4.

- **Policy schedule**
- Proof of travel (confirmation invoice, travel tickets)
- Invoices and receipts for **your** expenses
- Proof of **your** hospital admission and discharge dates and times
- A police report to confirm the incident

Please note: We may require other evidence to support **your** claim dependent upon the circumstances.

E.5. Home Burglary

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the repair or replacement costs of contents if they are stolen from your home during travel time.

What you are not covered for under section E.5.

1. To personal or business effects you have carried with you during a trip;
2. Loss by deception, unless it is only entry that is gained by deception.
3. Loss or damage caused by You or Your household.
4. Loss while Your home or any part of it is lent or let unless force is used to gain entry into or exit from Your home or its outbuildings or garages.
5. Loss of money from Your home unless force is used to gain entry into or exit from Your home.
6. Loss of money from outbuildings or garages.
7. Loss or damage occurring after Your home has been unoccupied for 45 consecutive days.
8. Damage to Contents or any surroundings resulting from Burglary
9. Loss not reported to Police and any claim not accompanied by a Police Report

Claims evidence required for section E.5.

- **Policy schedule**
- Proof of travel (confirmation invoice, travel tickets) showing that **your trip** occurred within the time periods required for coverage under this policy.
- Official police report regarding the burglary.
- Original purchase receipt of any item damaged as a result of a burglary or theft, showing the description of such item and the amount paid at purchase.
- Dully filled claim form which **We** will provide you after notification of a loss.

E.6. Collision Damage Waiver

What you are covered for



We will reimburse **you** for any excess or deductible for which **you** become legally liable to pay in respect of loss or damage to a motor vehicle rented by **you**, as the result of an accident during **your trip**.

Excess means the Excess which would have been waived had **you** purchased a Collision Damage Waiver option (or similar) when renting the vehicle.

The rental vehicle must be rented from a licensed rental agency. As part of the hiring arrangement **you** must take up all comprehensive motor insurance against loss or damage to rental vehicle during the rental period.

In the event of a claim, **you** are obligated to pay the Rental Vehicle Company Excess in the first instance directly to the hire car company, and it is **your** responsibility to supply a final Loss/repair account to substantiate **your** actual financial Loss.

What you are not covered for under Section E.6.

1. Loss or damage arising from operation of the rental vehicle in violation of the terms of the rental agreement or loss or damage which occurs beyond the limits of any public roads or in the violation of laws, rules and regulations of the country.
2. Loss or damage arising from wear and tear, gradual deterioration, damage from insects or vermin, inherent vice, latent defect or damage

SECTION F – Optional Covers

F.1. WINTER SPORTS COVER

Please note: The following sections only apply if **you** have paid the appropriate premium for winter sports cover and this is shown on **your policy schedule**. (If **you** have arranged an Annual Multi Trip policy, the cover is provided for up to 17 days within the period of insurance.)

Winter sports cover under Section F.1. is only available to persons aged under 65 years.

Specific Definitions relating to section F1 Winter Sports

Winter sports

Bigfoot skiing, cat skiing or boarding, cross country skiing, glacier skiing, glacier walking (up to 4,000 metres), heli-skiing, ice hockey, ice skating, kite snowboarding, langlauf, mono skiing, off piste skiing or snowboarding (except in areas considered to be unsafe by resort management), skiing, ski mountaineering, ski randonee, ski touring, snowboarding, speed skating and tobogganing.

See page 31 for a full listing of winter sports that can be covered under this policy.

Winter sports equipment

Skis and snowboards and their bindings, ski poles and ice skates.

F.1.a. Winter Sport Equipment loss

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for winter sports equipment owned or hired by **you** which is lost or stolen during **your trip**.

Please note: An allowance will be made for wear, tear and loss of value on claims made for winter sports equipment owned by **you** as follows.

- Up to 12 months old - 90% of the purchase price
- Up to 24 months old - 70% of the purchase price
- Up to 36 months old - 50% of the purchase price
- Up to 48 months old - 30% of the purchase price
- Up to 60 months old - 20% of the purchase price



Over 60 months old - 0%

The maximum amount **we** will pay for any one item, **pair or set of items** is shown in the table of benefits. Please refer to the definition of '**pair or set of items**'.

F.1.b. Winter Sports Equipment Hire

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the cost of hiring winter sports equipment if winter sports equipment owned by **you** is:

1. Delayed in reaching **you** on **your** outward international journey for more than 12 hours; or
2. Lost, stolen or damaged during **your** trip.

Please note: **You** must keep all receipts for the winter sports equipment that **you** hire. **You** must bring any damaged winter sports equipment back to **your country of residence** for inspection.

F.1.c. Ski-Pack

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the loss or theft of **your** lift pass. Claims would be calculated according to the expiry date of the lift pass - depending upon how many days there were left to run on the original lift pass, an unused pro-rata refund would be made of its original value.

What you are not covered for under sections F.1.a,b,c

1. The excess as shown in the table of benefits for each **insured person** and for each incident
2. Any claim for loss or theft which **you** do not report to the police within 24 hours of discovering it and which **you** do not get a written police report for.
3. Any claim for loss, theft, damage or delay to winter sports equipment which **you** do not report to the relevant airline or transport company within 24 hours of discovering it and which **you** do not get a written report for. In the case of an airline, a property irregularity report will be required. If the loss, theft or damage to **your** winter sports equipment is only noticed after **you** have left the airport, **you** must contact the airline in writing with full details of the incident within seven days of leaving the airport and get a written report from them.
4. Winter sports equipment **you** have left unattended in a public place unless the claim relates to skis, poles or snowboards and **you** have taken all reasonable care to protect them by leaving them in a ski rack between 8am and 6pm.
5. Claims where **you** are unable to provide receipts or other reasonable proof of ownership wherever possible for the items being claimed.

Claims evidence required for sections F.1.a,b,c

- **Policy schedule**
- Loss or theft - police report.
- Loss, theft or damage by an airline - property irregularity report, flight tickets and baggage check tags
- Delay by an airline - written confirmation of the length of delay from the airline, flight tickets, baggage check tags, receipts for the hire of winter sports equipment
- Proof of value and ownership

Please note: **We** may require other evidence to support **your** claim dependent upon the circumstances.

F.1.d. Piste Closure

Please note: This section only applies between 1 December and 15 April for travel to the Northern hemisphere or between 1 May and 30 September for travel to the Southern hemisphere.

What you are covered for



We will pay up to the amount shown in the table of benefits if, as a result of not enough snow, too much snow or high winds in **your** booked holiday resort, all lift systems are closed for more than 12 hours. **We** will pay for either:

1. the cost of transport to the nearest resort; or
2. a benefit for each complete 24-hour period that **you** are not able to ski and there is no other ski resort available.

Please note: **You** must get written confirmation from the management of the resort stating the reason for the closure and how long the closure lasted.

Claims evidence required for section F.1.d.

- **Policy schedule**
- Proof of travel (confirmation invoice, flight tickets)
- An official letter confirming the cause and length of the closure
- Receipts for **your** travel expenses if **you** travel to the nearest resort

Please note: **We** may require other evidence to support **your** claim dependent upon the circumstances.

F.1.e. Avalanche Cover

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if **you** are prevented from arriving at or leaving **your** booked ski resort for more than 12 hours from the scheduled arrival or departure time because of an avalanche.

Please note: **You** must endeavor to get written confirmation from the appropriate authority stating the reason for the delay and how long the delay lasted.

Claims evidence required for section F.1.e.

- Policy schedule
- Proof of travel (confirmation invoice, flight tickets)
- An official letter confirming the cause and length of the delay

Please note: **We** may require other evidence to support **your** claim dependent upon the circumstances.

F.2. GOLF COVER

Please note: The following sections only apply if **you** have paid the appropriate premium for golf cover and this is shown on **your policy schedule**.

Specific Definition relating to section F.2. Golf Cover

Golf equipment

Golf clubs, golf bags, non-motorized trolleys and golf shoes.

F.2.a. Golf Equipment

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for golf equipment owned by **you** (not borrowed or hired) which is lost, stolen or damaged during **your trip**.

Please note: The maximum amount **we** will pay for any one item, pair or set of items is shown in the table of benefits. **You** must bring any damaged golf equipment back to **your country of residence** or **country of citizenship** for inspection.



Our liability is solely based upon the golf equipment which has been lost, stolen or damaged and would not extend to the replacement of **your** whole set of woods, or irons in the event of a claim being made for one item.

F.2.b. Golf Equipment Hire

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the cost of hiring golf equipment if golf equipment owned by **you** is:

1. delayed in reaching **you** on **your** outward international journey for more than 4 hours; or
2. lost, stolen or damaged during **your trip**.

Please note: **You** must keep all receipts for the golf equipment that **you** hire. **You** must bring any damaged golf equipment back to **your country of residence** for inspection.

What you are not covered for under sections F.2.a,b

1. The excess as shown in the table of benefits for each **insured person** and for each incident (this only applies if **you** are claiming under section F.2.a.
2. Golf equipment **you** leave unattended in a public place.
3. Any claim for loss or theft which **you** do not report to the police within 24 hours of discovering it and which **you** do not get a written police report for.
4. Any claim for loss, theft or damage to golf equipment which **you** do not report to the relevant airline or Transport Company within 24 hours of discovering it and which **you** do not get a written report for. In the case of an airline, a property irregularity report will be required. If the loss, theft or damage to **your** golf equipment is only noticed after **you** have left the airport, **you** must contact the airline in writing with full details of the incident within seven days of leaving the airport and get a written report from them.
5. Any claims where **you** are unable to provide receipts or other reasonable proof of ownership wherever possible for the items being claimed.

Claims evidence required for under sections F.2.a,b

- **Policy schedule**
- Loss or theft - police report
- Loss, theft or damage by an airline - property irregularity report, flight tickets and baggage check tags
- Delay by an airline - written confirmation of the length of delay from the airline, flight tickets, baggage check tags, receipts for the hire of golf equipment
- Proof of value and ownership

Please note: **We** may require other evidence to support **your** claim dependent upon the circumstances.

F.2.c. Green Fees

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the unused percentage of **your** green fees, golf tuition fees or golf equipment hire which **you** have already paid for and cannot get back if:

1. **you** become ill or are injured during **your trip** and cannot take part in the golf activities as planned; or
2. loss or theft of documents prevents **you** from taking part in the prepaid golfing activity.

Please note: **Your** claim will be based on the number of complete days **you** have not used. **You** must get written confirmation of the nature of **your** illness or injury from the treating doctor in the resort along with confirmation of how many days **you** were unable to take part in the golfing activities. **You** must report the loss or theft of documents to the local police within 24 hours of discovery and get a written police report.

Claims evidence required for section F.2.c

- **Policy schedule**
- Proof of travel (confirmation invoice, travel tickets)



- Invoices and receipts for **your** prepaid golf expenses
- An official letter from the treating doctor in the resort to confirm **your** inability to take part in the planned golfing activities
- Loss or theft of documents - police report

Please note: We may require other evidence to support **your** claim dependent upon the circumstances.

F.2.d. Under Section B.5.: Travel Delay

We will also pay \$300 per insured person for non-refundable prepaid green fees which are lost as a result of a delay.

F.3. BUSINESS COVER

Please note: The following sections only apply if you have paid the appropriate premium for business cover and this is shown on your policy schedule.

Specific definition relating to section F.3. Business Cover

Business equipment

Mobile Phones, portable personal computers, personal electronic organizers, calculators, Dictaphones, portable facsimile machines, telephone modems, portable overhead projectors, Computer equipment, communication devices and other business-related equipment which **you** need in the course of **your** business.

F.3.a. Business Equipment

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the following.

1. Business equipment which is lost, damaged, stolen or destroyed during **your trip**. Please refer to the table of benefits for the maximum amount **we** will pay for any one item, **pair or set of items** (please also refer to the definition of 'pair or set of items' on page 8).

F.3.b. Loss of Business Money

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the loss or theft of business money (meaning cash or travelers' cheques) which is the property of **you** (if self-employed) or **your** employer while it is being carried with **you** or it is held in locked safety deposit facilities.

F.3.c. Business Equipment Hire

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the cost of hiring business equipment if business equipment owned by **you** or by **your** employer is:

1. delayed in reaching **you** on **your** outward international journey for more than 24 hours; or
2. lost, stolen or damaged during **your trip**.

Please note: **You** must keep all receipts for the business equipment that **you** hire. **You** must bring any damaged business equipment back to **your country of residence** or **country of citizenship** for inspection. **You** must also provide an official letter from the carrier confirming the length and cause of the delay.

F.3.d. Double Personal Accident Benefit

What you are covered for



We will pay up to the amount shown in the table of benefits to **you** or **your** executors or administrators if **you** are involved in an accident during **your trip** which solely and independently results in one or more of the following within 12 months of the date of the accident.

1. Death.
2. Permanent total disablement (meaning a disability which prevents **you** from working in any job which **you** are suitably qualified for and which lasts 12 months from the date of the accident and, at the end of those 12 months, is in **our** medical advisor's opinion, not going to improve)
3. Complete loss of limb (meaning permanent loss by physical separation at or above the wrist or ankle or permanent and total loss of use of a limb). A limb means an arm, hand, leg or foot.
4. Loss of sight in one or both eyes (meaning physical loss of an eye or the loss of a substantial part of sight of an eye). A substantial part means the degree of sight after the accident is 3/60 or less on the Snellen scale after correction with spectacles or contact lenses. (At 3/60 on the Snellen scale something can be seen at 3 foot which should be seen at 60 foot)

Please note: An accident is a sudden, unexpected, unusual, specific and external event which occurs at a specific time during **your trip** and does not result from illness, sickness or disease.

We will only pay for one personal accident benefit for each **insured person** during the period of insurance shown on **your policy schedule**.

If **you** are under 16 years of age a reduced benefit will apply. Please refer to the table of benefits for full details.

What you are not covered for under section F.3.d

1. Any claim arising from illness, sickness or disease which develops or worsens during **your trip** and results in **your death** or disablement.

Claims advice for section F.3.d.

- Please phone claims department on **+971 4 509 6111** to ask for advice

F.4. WEDDING COVER

Please note: The following sections only apply if you have paid the appropriate premium for wedding cover and this is shown on your policy schedule.

F.4.a. Ceremonial Attire

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for clothing, dress, suits, shoes and accessories including cost of make-up, hair styling and flowers paid for or purchased for the wedding which are lost, damaged, stolen or destroyed during **your trip**. Payment will be based on the value of the attire at the time it was lost, damaged, stolen or destroyed.

F.4.b. Wedding Gifts

What you are covered for

We will pay the insured couple up to the amount shown in the table of benefits for wedding gifts which are lost, damaged, stolen or destroyed during **your trip**.

F.4.c. Wedding Rings

What you are covered for

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the bride and grooms wedding rings which are lost, damaged, stolen or destroyed during **your trip**. The maximum amount **we** will pay for any one ring is shown in the table of benefits.

What you are not covered for under the sections F.4.a,b,c

1. The excess as shown in the table of benefits for each **insured person** and for each incident.
2. Property **you** leave unattended in a public place.



3. Any claim for loss or theft of items which **you** do not report to the police within 24 hours of discovering it and which **you** do not get a written police report for.
4. Any claim for loss, theft or damage to items which **you** do not report to the relevant airline or transport company within 24 hours of discovering it and which **you** do not get a written report for. In the case of an airline, a property irregularity report will be required. If the loss, theft or damage to **your** property is only noticed after **you** have left the airport, **you** must contact the airline in writing with full details of the incident within seven days of leaving the airport and get a written report from them.
5. Claims where **you** are unable to provide receipts or other reasonable proof of ownership wherever possible for the items being claimed.
6. Losses caused by leakage from items in **your** luggage.

F.4.d. Photography / video recordings

What you are covered for

The reasonable additional costs incurred to reprint / make a copy of or retake the photographs / video recordings either at a later date during your trip or at any venue if:

1. the photographer who was booked or assigned to take the photographs / video recordings on your wedding day was unable to get to the wedding venue due to accidental bodily injury, illness, unavoidable and/or unforeseen transport problems; or
2. the photographs / video recordings of the wedding day taken by the photographer are lost, damaged, stolen or destroyed within 14 days after the wedding day and whilst you are still on your trip insured under this Policy.

Claims evidence for the sections F.4.

- **Policy schedule**
- Loss or theft to property - police report.
- Loss, theft or damage by an airline - property irregularity report, flight tickets and baggage check tags.
- Proof of value and ownership for property.

Please note: We may require other evidence to support **your** claim dependent upon the circumstances.

F.5. Air Space Closure Cover

Single Trip Purchases - if at the time of purchasing this insurance you are due to depart on your trip within the next 7 days, and you are aware of circumstances that could lead you to an air space closure that will directly disrupt your travel plans (for example a volcanic eruption), the amounts in the table of benefits will be reduced by 75%.

Annual Multi Trip Purchases - if at the time of purchasing this insurance or at the point in time you book your trip, whichever is the later, you are due to depart on your trip within the next 7 days, and you are aware of circumstances that could lead you to an air space closure that will directly disrupt your travel plans (for example a volcanic eruption) you are aware of circumstances that could lead you to an air space closure that will directly disrupt your travel plans (for example a volcanic eruption), the amounts in the table of benefits will be reduced by 75%.

F.5.a. Cancellation

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for:

1. travel and accommodation expenses which **you** have paid or have agreed to pay under a contract;
2. the cost of excursions, tours and activities which **you** have paid or agreed to pay under a contract; and
3. the cost of visas which **you** have paid for

if **your** departure is delayed by more than 24 hours due to the occurrence of a **closure of air space** and it becomes reasonable and necessary for **you** to cancel your **trip**.

F.5.b. Additional expense if you are stranded at the point of departure



If **you** have checked in prior to departure on the outward part of **your trip** from **your country of residence** and **your** departure is delayed by more than 24 hours due to the occurrence of a **closure of air space**, **we** will pay **you** up to the amount shown on the table of benefits for reasonable additional and unexpected costs of:

1. Accommodation
2. Making alternative travel arrangements to return **home** or to reach **your** final point for international departure if **you** are on a connecting flight within your country of residence
3. Food and drink
4. Necessary emergency purchases

that **you** may incur for the first 24 hours **you** are stranded, waiting to depart.

If **you** are still unable to depart on **your trip** after 24 hours, **you** may submit a claim under Section F.5.a. Cancellation.

Please note: If you are unable to check in, you may still be eligible to make a claim dependent upon the circumstances which have prevented you from checking in. Please contact the claims department to discuss your circumstances and to obtain a claim form so your claim can be considered.

F.5.c. Additional costs to reach your destination

If, after **you** have been delayed by 24 hours in **your country of residence** due to the occurrence of a **closure of air space**, **you** still decide to go on **your trip**, **we** will pay up to the amount shown in the table of benefits, for the additional and unexpected costs **you** incur re-arranging **your** outbound travel to reach **your** original destination.

F.5.d. Additional expense if you are stranded on an international connection

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if **your** international connection is delayed by more than 24 hours due to the occurrence of a **closure of air space** for reasonable additional and unexpected costs of:

1. Accommodation
2. Travel to an alternative point of departure or to alternative accommodation
3. Travel from **your** accommodation to **your** point of intended departure
4. Food and drink
5. Necessary emergency purchases

that **you** may incur for up to 5 days, whilst **you** are stranded, waiting to make **your** international connection. Please note that there is a maximum of 5 days cover throughout the duration of **your trip**.

F.5.e. Additional expense if you are stranded on your return journey home

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if **your** return journey **home** is delayed by more than 24 hours due to the occurrence of a **closure of air space** for reasonable additional and unexpected costs of:

1. Accommodation
2. Travel to an alternative point of departure or to alternative accommodation
3. Travel from **your** accommodation to **your** point of intended departure
4. Food and drink
5. Necessary emergency purchases

that **you** may incur for up to 5 days whilst **you** are stranded, waiting to return **home**. Please note that there is a maximum of 5 days cover throughout the duration of **your trip**.

F.5.f. Additional travel expense to get you home

If **your** return journey home is delayed by more than 24 hours due to the occurrence of a **closure of air space** and the carrier **you** are booked to travel **home** with is unable to make arrangements for **your** return journey within 72 hours of **your** original date of return, as shown on your policy schedule, **we** will pay up to amount shown on the table of benefits for alternative travel arrangements to get **you** home.

You must contact the assistance department before making alternative travel arrangements, because if appropriate under the circumstances, they will make these arrangements for you.

If **your trip** involves multiple destinations, cover under this section applies if **your** onward connection is delayed by more than 24 hours due to a **closure of air space**. **You** must contact the assistance department



before making alternative travel arrangements, because if appropriate, they will make these arrangements for **you**. The assistance department will decide under the circumstances whether to bring **you home** or re arrange **your** onward journey.

F.5.g. Additional car parking costs

We will pay up to the amount shown on the table of benefits for additional car parking costs **you** incur if **your** return to **your country of residence** is delayed by more than 24 hours due to the occurrence of a **closure of air space**.

F.5.h. Additional kennel or cattery fees

We will pay up to the amount shown on the table of benefits for additional kennel or cattery fees if **your** return journey to **your country of residence** is delayed by more than 24 hours due to the occurrence of a **closure of air space**.

Special conditions which apply to Section F

- 1. We will only pay costs which are not recovered from any other source, for example an airline or a tour operator.**
- 2. The insurance under this Section F.5 does not cover any expenses met by the airline under Regulation 261/2004**
- 3. All additional expenses must be reasonable and necessary and incurred as a direct result of an Air space closure. For example, if you live near your departure point, we may deem additional accommodation unnecessary and unreasonable if you could easily return home.**
- 4. We may ask you to provide an official letter from your carrier confirming the cause and length of the delay.**
- 5. You must contact the assistance department before making arrangements to return home.**

Claims evidence required by us in support of a claim

- **We** will require **your policy schedule** along with proof of **your** original travel plans (for example, confirmation invoice or travel tickets).
- For claims under section F.5.a. **we** will require cancellation invoices or letters from **your** tour operator, travel or accommodation provider confirming that **you** did not use their service and whether any refund is due to **you** from them.
- **You** must provide proof of all **your** additional expenses (for example, receipts for food and drink, invoices detailing additional accommodation, receipts for additional car parking).
- If required by **us we** may ask **you** to provide an official letter from **your** carrier confirming the cause and length of the delay.

Please note: **We** may request other evidence to support **your** claim dependent upon **your** circumstances.

Sports and Activities Listing

Where cover is provided in the table below this is on the basis that:

- You follow the safety guidelines and where applicable use recommended safety equipment
- The activity is not undertaken on a professional basis.



Name of Activity (Activities marked with an * are considered to be Winter Sports)	Activity Covered	Winter Sports Cover (Covered under Standard Plan if additional premium has been paid. Included without an additional premium under the Comprehensive Plan)	Activity Excluded under Standard Plan (Covered under Comprehensive Plan without any additional premium). Also, covered under Standard Plan if Hazardous Sports Extension Option is purchased at an additional premium	Applicable condition
Abseiling		+		Must be with professional organisers
Adventure Racing			+	
Aerobics	+			
Air Boarding	+			
Alpine Mountain Biking			+	
Amateur Athletics	+			Cover provided if part of a non-professional tournament or competition
American Football			+	
Angling	+			
Archery	+			
Assault Courses	+			
Badminton	+			
Bamboo Rafting	+			
Banana Boating	+			
Base Jumping			+	
Baseball	+			
Basketball	+			
Battle Re-enactment	+			Must be with professional organisers. Excludes the use of live ammunition
Beach Games	+			
Biathlon	+			
Big Game Hunting			+	
Bigfoot Skiing *		+		
Black Water Rafting			+	
BMX Riding - stunt / obstacle			+	
Boardsailing / Windsurfing	+			
Bobsleigh			+	
Body Boarding / Boogie Boarding	+			



Body Flying / Wind Tunnel Flying	+			
Bouldering			+	
Bowling	+			
Bowls	+			
Boxing			+	
Breathing Observation Bubble Diving (to 30 metres)	+			
Bridge Swinging			+	
Bridge Walking	+			Must be adequately supervised and full safety equipment used
Bungee Jumping	+			Maximum of 3 jumps in any one trip
Camel Riding	+			
Canoeing (river - not white water)	+			
Canopy Walking / Tree-Top Walking	+			
Canyoning			+	
Cascading			+	
Cat Skiing / Boarding *		+		
Catamaran Sailing	+			
Cave Tubing / River Tubing	+			
Caving / Pot Holing			+	
Charity Work / Conservation Work	+			Excludes working with wild animals
Clay Pigeon Shooting	+			No Personal Liability cover
Cliff Jumping			+	
Climbing (indoor)	+			
Climbing / Mountaineering (up to 4,000 metres using guides and ropes)			+	
Coasteering			+	
Cricket	+			Cover provided if part of a non-professional tournament
Croquet	+			
Cross Country Running	+			
Cross Country Skiing *		+		
Curling	+			
Cycling	+			On recognised routes, no racing or mountain biking
Dancing	+			Must be non-professional
Darts	+			
Deep Sea Fishing	+			
Dinghy Sailing	+			Within coastal waters
Diving (High Diving)			+	
Dog Sledding	+			
Drag Racing			+	
Dragon Boating	+			
Dry Slope Skiing / Boarding		+		
Dune / Wadi Bashing	+			
Elephant Trekking	+			Must be with official organisers
Endurance Tests			+	
Equestrian Events			+	
Expeditions			+	
Fell Running	+			
Fell Walking	+			
Fencing	+			Must be wearing appropriate safety equipment
Fishing	+			



Fives	+			
Flotilla Sailing	+			
Flying as a non-fare-paying passenger in a private aircraft or helicopter	+			
Flying as a pilot or trainee pilot in a private aircraft or helicopter			+	
Football – American	+			Cover provided if part of a non-professional tournament
Football / Soccer	+			Cover provided if part of a non-professional tournament
Free Mountaineering			+	
Freestyle Skiing *		+	+	
Glacier Skiing *		+		
Glacier Walking up to 4,000 metres *		+		
Gliding	+			No Personal Liability cover
Go-Karting	+			
Golf	+			
Gorge Scrambling			+	
Gorge Swinging / Canyon Swinging			+	
Gorge Walking			+	
Gorilla trekking	+			Must be with official organisers
Gymnastics	+			Provided not professional
Handball	+			
Hang Gliding			+	
Harness Racing			+	
Heli-skiing *		+		
High Diving			+	(5 metres or over)
Hiking (below 4,000 metres)	+			
Hockey	+			Cover provided if part of a non-professional tournament
Horse Jumping			+	
Horse Racing			+	
Horse Riding (not polo, jumping or hunting)	+			Must be wearing a hard hat if available
Hot Air Ballooning	+			Organised pleasure rides as fare paying passenger only
Hunting on horse back			+	
Hurling	+			Cover provided if part of a non-professional tournament
Husky Sledge Rides *		+		Organised and non-competitive with an experienced local driver. Insured can drive the dogs themselves if supervised by an experienced local driver
Hydro Speeding			+	
Ice Climbing *		+		Must be adequately supervised and full safety equipment used
Ice Curling *		+		
Ice Diving *		+		Must be with official organisers
Ice Hockey *		+		
Ice Skating on a recognised rink *		+		
Ice Speedway			+	
Indoor Rock Climbing	+			
Inline Skating	+			
Jet Boating	+			No Personal Liability cover
Jet Biking	+			No Personal Liability cover



Jet Skiing	+			No Personal Liability cover
Jogging	+			
Jousting			+	
Judo			+	
Karate			+	
Kayaking (up to grade 4 rivers only)	+			No cover kayaking in grade 5 waters and above
Kendo			+	
Kite Buggy			+	No Personal Liability cover
Kite Skiing *		+		No Personal Liability cover
Kite Snowboarding *		+		No Personal Liability cover
Kite Surfing (over land)			+	No Personal Liability cover
Kite Surfing (over water)	+			No Personal Liability cover
Kloofing			+	
Korfbal	+			
Lacrosse	+			
Langlauf *		+		
Luging/Bobsleigh			+	
Manual work (at ground level involving no machinery)	+			
Marathon Running	+			
Martial Arts			+	
Mono Skiing *		+		
Motocross			+	
Motor Cycle Racing			+	
Motor Racing			+	
Motor Rallies			+	
Mountain Biking (competitive)			+	
Mountain Biking (recreational)	+			Must be on recognised routes. No cover for downhill racing, biking on vertical paths or competitions.
Mountain Boarding			+	
Mountaineering			+	
Mud Buggy	+			No Personal Liability cover
Netball	+			
Off Piste Skiing (within local ski patrol guidelines) *		+		
Off Piste Snowboarding (within local ski patrol guidelines) *		+		
Orienteering	+			
Ostrich Riding			+	
Outdoor Endurance Events			+	
Paintballing	+			Must wear eye protection. No Personal Liability cover
Parachute Jumping (static line)			+	
Parachute Jumping (tandem)			+	
Paragliding			+	
Parapenting			+	Must be adequately supervised
Parascending / Para-sailing (over land)			+	
Parascending / parasailing (over water)	+			
Pistol Shooting			+	
Polo			+	
Pony Trekking	+			Must wear hard hat if available
Pool	+			



Pot Holing			+	
Powerboat Racing			+	
Power lifting			+	
Professional Sports of any kind			+	
Quad Biking			+	
Racquetball	+			
Rackets	+			
Rafting	+			
Rambling	+			
Rap Jumping			+	
Refereeing	+			Must be on an amateur basis
Reverse Bungee Jumping	+			Maximum of 3 jumps in any one trip
Rifle Shooting			+	
Ringos / Doughnuts	+			
River Bugging			+	
River Tubing (no white water)	+			
Rock Climbing - solo / freestyle / without ropes over 20 foot			+	
Rock Scrambling			+	
Rodeo			+	
Roller Blading / Skating	+			
Roller Hockey			+	
Rounders	+			
Rowing	+			
Rugby	+			Cover provided if part of a non-professional tournament
Running (not long distance)	+			
Running with Bulls			+	
Safari (no guns)	+			Must be organised by bona fide tour operator
Safari (with guns)			+	
Safari Trekking in a Vehicle	+			Must be organised by bona fide tour operator
Safari Trekking on Foot	+			Must be organised by bona fide tour operator
Sail Boarding	+			
Sailing / Yachting (within territorial waters)	+			
Sand Boarding	+			
Sand Dune Surfing / Skiing	+			
Scuba Diving (up to 30 metres depth if qualified or with an instructor)	+			
Sea Canoeing	+			
Sea Kayaking	+			
Shark Diving (in a cage)	+			
Shooting (not Big Game)	+			
Skate Boarding	+			
Skeletons			+	
Ski Acrobatics / Aerials *			+	
Ski Biking / Snow Biking *		+		
Ski Blading / Snow Blading *		+		
Ski Jumping *			+	
Ski Racing *		+		Excludes Federation Internationale de Ski (or



				International Federation of Ski) events
Ski Randonee *		+		
Ski Stunting *			+	
Ski Touring *		+		
Ski-Dooing *		+		No Personal Liability cover
Skiing *		+		
Skiing – Off Piste *		+		
Sky Diving			+	
Sledging / Sleighing *		+		
Sleighing as passenger	+			
Small Bore Target Shooting	+			No Personal Liability cover
Snooker	+			
Snorkelling	+			
Snowboarding *		+		
Snowboarding – Off Piste *		+		
Softball	+			
Solo Climbing			+	
Speed Skating *		+		
Speedway			+	
Squash/ Rackets	+			
Street Dancing	+			
Street Hockey	+			Must wear pads and helmets. Not covered if part of a professional tournament.
Surfing	+			
Swimming	+			
Swimming with Dolphins	+			
Swimming with Stringrays	+			Must be with official organisers
Sydney Harbour Bridge Walk	+			Must be adequately supervised and full safety equipment used
Table Tennis	+			
Tae Kwon Do			+	
Tall-Ship Crewing			+	
Tennis	+			
Tenpin Bowling	+			
Tobogganing *		+		
Trampolining	+			
Trekking / Walking / Hiking up to 4,000 metres without need for ropes / pulley/ climbing equipment	+			
Triathlon			+	
Tug-of-War	+			
Ultimate Frisbee	+			
Via Ferrata			+	
Volleyball	+			
Wake Boarding	+			No Personal Liability cover
Walking	+			
War Games	+			Must wear eye protection.
Water Polo	+			
Water Skiing no jumping	+			
Water Skiing Jumping			+	
White Water Canoeing / Rafting (Grade 4+)			+	
White Water Canoeing / Rafting (up to Grade 3)	+			



Windsurfing	+			
Wrestling			+	
Yachting	+			In territorial waters
Yoga	+			
Zip lining	+			Must be adequately supervised and full safety equipment used
Zorbing	+			



COLLISION DAMAGE WAIVER AND SUPPLEMENTAL LIABILITY

We will pay for losses to the **Rental Motor Vehicle You** incur during a covered **Trip**, caused by **Accidental Damage**. We will pay for losses up to the lesser of:

1. The excess or deductible amount of any other insurance; or
2. The limit stated in the Schedule of Benefits.

Additional Benefits

We will pay **You** for the following charges **You** become responsible for during a **Trip**:

1. We will pay no more per day than the daily rental rate of the **Rental Motor Vehicle**, not to exceed the limit stated in the Schedule of Benefits per **Policy Period**, for "loss of use", while the **Rental Motor Vehicle** is being repaired;
2. Any reasonable and customary charges, not to exceed the limit stated in the Schedule of Benefits per **Policy Period**, for towing the **Rental Motor Vehicle** to the nearest **Authorized Repair Agent** assigned by the **Rental Company**;
3. Any reasonable and customary drop off charges not to exceed the limit stated in the Schedule of Benefits per **Policy Period** in the event **You** are hospitalized, following an accident, and are unable to return the **Rental Motor Vehicle** to the nearest **rental company** location;
4. Any reasonable and customary charges, not to exceed the limit stated in the Schedule of Benefits per **Policy Period**, in the event **You** unintentionally lock **yourself** outside of the **Rental Motor Vehicle**; and / or
5. Any reasonable and customary administrative fees charged, not to exceed the limit stated in the Schedule of Benefits per **Policy Period**, for the **rental company** to manage or handle **Your** claim.

The covers provided under Additional Benefits a., b. and c. will only be eligible if there has been an **Accidental Damage** loss.

Coverage Conditions

1. We will not pay the amount of the indemnity **You** are entitled to claim from any other insurance.
2. Claims will not be paid for expenses if they are assumed, waived or paid by the **rental company** or its insurers.
3. Expenses reimbursed by **Your** employer's insurer will not be paid.
4. No sum payable under this policy shall carry interest unless payment has been unreasonably delayed following **Our** receipt of all the required information, documents and / or other evidence necessary to support the claim.

Exclusions Specific to Collision Damage Waiver and Supplemental Liability

We will not cover any losses:

1. That do not occur during the **Policy Period** and a **covered rental Trip**;
2. Arising out of the use of the **Rental Motor Vehicle** outside of the **Territory** of this policy;
3. Arising from **Bodily Injury** or **Property Damage** to a third party, unless covered by **Supplemental Liability**;
4. Due to depreciation and diminishment of value of the **Rental Motor Vehicle**;
5. To any equipment that is not permanently installed in or on the **Rental Motor Vehicle**;
6. To **Your** contents in the **Rental Motor Vehicle**;
7. From stains or other damage to the upholstery or carpet of the **Rental Motor Vehicle**, unless the result of a covered loss;
8. Occurring to special type **Rental Motor Vehicles**;
9. Arising out of commercial use of the **Rental Motor Vehicle**;
10. Arising from any damage to property transported by **You** or in **Your** care, custody or control;
11. Resulting from operation of the **Rental Motor Vehicle** by any person other than authorized drivers specified in the rental agreement;
12. To **Rental Motor Vehicles** for which a rental agreement was not signed by **You**;
13. Resulting from **Your** driving under the influence of alcohol, illegal drugs, narcotics, or, medicines not prescribed by a **Qualified Medical Practitioner**;
14. Resulting from **Your** driving against medical advice;
15. Arising out of the operation of the **Rental Motor Vehicle** in violation of the terms of the rental agreement;
16. Resulting from **Your** driving without a valid driving license;



17. To the **Rental Motor Vehicle** as a result of a **Misfueling Event** ;
18. Caused in whole or part from carrying more than the permitted number of passengers in the **rental Motor Vehicle**;
19. Occurring while the **rental Motor Vehicle** is being towed;
20. Arising from **Your** operation of automobiles or other vehicles which are not **rental Motor Vehicles**;
21. Arising out of the use of the **Rental Motor Vehicle** in, or training for, racing competitions, trials, rallies or speed testing;
22. Resulting in **Bodily Injury** or **Property Damage** arising out of the actual, alleged or threatened discharge, dispersal, seepage, migration, release or escape of pollutants;
23. Occurring while driving off public roads or any unpaved roads;
24. For **Rental Motor Vehicle** tires;
25. Due to **Natural Catastrophe**, an atmospheric or climatic conditions, water, wear and tear, gradual deterioration, manufacturing defects, mechanical or electrical breakdowns, or inherent vice or vermin or insects, termites, mould, wet or dry rot, bacteria, rust, cleaning or repairs; or
26. Due to, or related to, a nuclear, biological or chemical event.

Duties After a Loss:

You shall:

1. Contact **Us** at within 24 hours of **Your** discovery of a covered loss to obtain a claim form and instruction on what to do after a loss;
2. File a police report within 24 hours of discovering the loss;
3. Allow **Us** to survey **Your Rental Motor Vehicle**, if it is still in **Your** possession;
4. Complete, sign and return the claim form to **Us** with the following documents, within 15 days of making the original claim:
 - a. an official police report; and
 - b. a repair estimate or itemized repair bill; and
 - c. **Your** original rental agreement; and
 - d. a front and back copy of the driver's license of the person driving the **Rental Motor Vehicle** involved in the accident, if applicable; and
 - e. all other relevant documents **We** may ask **You** to provide; and
5. Not settle, reject, negotiate or agree to pay any claim without **Our** written permission.



ENDORSEMENT (COVID-19)

This travel insurance policy has been amended to address certain situations pertaining to COVID-19. This means that for some benefits, cover is expanded to include losses occurring after COVID-19 was a known event and could reasonably have been expected to lead to a claim (which otherwise could have been excluded as set out in the General Exclusions section of **your** policy). This Endorsement addresses what **you** are and are not covered for as it pertains to COVID-19.

Please note:

1. This Endorsement will attach to and form part of **your** policy.
2. This Endorsement is subject to all the provisions, limitations and exclusions of the policy except as they are specifically modified by this Endorsement. If any provision, limitation or exclusion in the policy is inconsistent with this Endorsement, the terms of this Endorsement shall prevail.
3. Please note in particular the **"IMPORTANT THINGS YOU NEED TO KNOW ABOUT YOUR POLICY BEFORE YOU TRAVEL"**, **"GENERAL EXCLUSIONS"**, and **"WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR"** sections of the policy.
4. All terms defined and references construed in the policy shall have the same meaning and construction in this Endorsement. Terms shown in bold in this Endorsement have defined meanings given to them in the **GENERAL DEFINITIONS** section of this Endorsement or the policy.
5. Cover for one-way **trip** ends 120 hours after **your** arrival at **your** final destination outside of **your country of residence**.

GENERAL DEFINITIONS

Quarantine means a restriction on movement or travel placed by a medical or governmental authority, in order to stop the spread of a communicable disease.

COVID-19 COVER

The policy will cover and **we** will pay up to the amount shown in the table below (or where applicable, in the table of benefits in **your** policy) for claims relating directly to COVID-19, subject to the exclusions listed below and the terms and exclusions of **your** policy.

BENEFIT	COVERED CONDITIONS AND EXCLUSIONS
Emergency Medical Expenses & Emergency Medical Evacuation	<p>If you are diagnosed with COVID-19 whilst outside your country of residence, we will pay up to the amount shown in the table of benefits in your policy, but not exceeding \$250,000, for the necessary and reasonable medical costs incurred during your trip, as a result of you contracting COVID-19 during your trip.</p> <p>Included within the Emergency Medical Expenses benefit limit up to the amount shown in the table of benefits in your policy, but not exceeding \$250,000, if you contract COVID-19 during your trip, we will cover the cost of emergency evacuation if deemed medically necessary.</p> <p>This benefit includes the cost of returning your body or your ashes to your country of residence up to the limit stated in the policy.</p> <p>We will not cover any loss if you are travelling against a medical practitioner or doctor's advice, or any claim arising from you acting in a way that goes against the advice of a medical practitioner or doctor (including, but not limited to, travelling with COVID-19 symptoms).</p> <p>In all cases, you or someone on your behalf must contact our assistance department immediately.</p>



Hospital Daily Cash Benefit	<p>The Hospital Daily Cash Benefit stated in the policy is not payable for any hospitalisation during your trip which results from COVID-19.</p> <p>For details of Emergency Medical expenses for COVID-19, please see above.</p>
Trip Cancellation	<p>We will pay up to the amount shown in the table of benefits in your policy if the cancellation of your trip, for which you have paid under a contract and which is not refundable, is necessary and unavoidable as a result of either:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. You or a relative being diagnosed with COVID-19 prior to the scheduled trip departure date; or 2. An extension of the school year due to COVID-19, if you or a relative is a full-time teacher, other full-time employee, or a student at a primary or secondary school and is required to complete an extended school year that falls on or beyond the departure date of your trip. <p>We will not cover any trip cancellation solely due to epidemic- or pandemic-related travel advisories issued by governments, health authorities or the World Health Organization, by or for destination country or origin country.</p> <p>We will not cover any trip cancellation resulting solely from border closures, quarantine or other government orders, advisories, regulations or directives.</p> <p>We will not cover trip cancellations if you cancel your trip because of disinclination to travel, change of mind or fear of travelling.</p> <p>We will not cover trip cancellation if an airline, hotel or a travel service provider has offered a voucher or credit or re-booking of the trip for cancellation refund or compensation.</p> <p>We will not cover any loss if you are travelling against a medical practitioner or doctor's advice, or any claim arising from you acting in a way that goes against the advice of a medical practitioner or doctor (including, but not limited to, travelling with COVID-19 symptoms).</p>
Trip Curtailment	<p>We will pay up to the amount listed in the table of benefits in your policy if the cutting short of your trip is necessary and unavoidable because you or your relatives are diagnosed with COVID-19 while travelling and need to return to your country of residence earlier than planned. In that event, we will cover:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. reasonable and necessary travel and accommodation expenses for which you have paid, and which are not refundable; 2. reasonable and necessary additional travel costs to return back to your country of residence. <p>We will not cover business associates for this benefit.</p> <p>We will not cover trip curtailment resulting solely from border closures, quarantine or other government orders, advisories, regulations or directives.</p> <p>We will not cover any loss if you are travelling against a medical practitioner or doctor's advice, or any claim arising from you acting in a way that goes against the advice of a medical practitioner or doctor (including, but not limited to, travelling with COVID-19 symptoms).</p>



Travel Delay and Abandonment	We will pay up to the amount listed in the table of benefits if you fail a COVID-19 related test or a medical screening at the airport and as a result are required to abandon your trip . We will not pay for any travel delay under this section.
Resumption of Journey	We will pay your reasonable extra expenses, up to \$5,000, less any refund you are due to receive for the unused prepaid travel and accommodation arrangements, to complete your original pre-booked travel arrangements, if your trip is interrupted after departure owing to your or a relative's exposure to COVID-19 leading to quarantine .
Pet Care	We will pay up to the amount listed in the table of benefits for extra kennel fees if you are hospitalised for COVID-19 during your trip , resulting in a delayed return.
Out-of-country COVID-19 Diagnosis Quarantine Allowance (New Benefit)	<p>We will pay \$150 per day, per person for up to 14 consecutive days if, while you are outside your country of residence, you test positive for COVID-19, and as a result are unexpectedly placed into a mandatory quarantine outside your country of residence.</p> <p>We will pay the amount specified above to cover reasonable and necessary accommodation costs, meals or other expenses directly related to quarantine.</p> <p>This benefit replaces the accommodation expenses covered under Trip Curtailment for the period during which you are in quarantine during your trip.</p> <p>This benefit will not apply where quarantine measures are mandatory for all arriving passengers or quarantine mandates exist for all passengers from a particular country/region of origin.</p>
ASSISTANCE SERVICES	Please note: Expenses incurred from third-party vendors as well as AIG administrative case fees for assistance services not covered as part of this insurance plan are the responsibility of the Policyholder (see policy fulfillment for assistance contact details).
Denied boarding due to fever or other medical concern	An AIG staff member will be available to discuss next steps and options. If necessary, we will provide assistance with making a medical appointment, booking hotel accommodation and/or return flight to country of residence when you are medically cleared to fly. For contact details, please refer to your policy.
Denied entry to country due to fever or other medical concern	We will provide assistance with making a medical appointment, booking hotel accommodation and/or a return flight to your country of residence when you are medically cleared to fly. For contact details, please refer to your policy.
Feel ill while traveling internationally (To access benefits, you must contact our assistance department immediately)	An AIG staff member will be available to discuss your options. We will provide assistance with making a medical appointment, booking hotel accommodation and/or return flight to your country of residence when you are medically cleared to fly. For contact details, please refer to your policy.



أميريكان هوم أشورانس كومباني - فرع دبي
American Home Assurance Company (Dubai Br.)
One Sheikh Zayed Road, Trade Center First, Floor 27
The H Hotel Complex, PO Box 40569, Dubai, UAE

T +9714509 6111 | F +97143522186

www.aig.ae

وثيقة الإفصاح المبدئي

أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)

مجمع فندق ذا اتش، الطابق 27، المركز التجاري الأول، ص.ب. رقم 40569، دبي، الامارات

الجهة الرقابية: إن شركة أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي) ورخصتها التجارية بالرقم 613392 هي شركة تأمينات عامة مخولة من قبل هيئة التأمين بدولة الامارات العربية المتحدة بموجب الرخصة رقم 79 لتنفيذ واجراء عقود التأمين غير الاستثمارية.

ما هي الخدمات التي نقدمها لك: إن شركة أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي) هي إحدى شركات المجموعة الدولية الامريكية إنك (الولايات المتحدة)، وهي شركة تأمين عالمية رائدة تقدم خدماتها للعملاء في أكثر من 90 دولة ومنطقة. تقدم شركة أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي) مجموعة من منتجات وخدمات التأمينات العامة (غير الاستثمارية) للعملاء من الشركات والأفراد. للمزيد من المعلومات بشأن منتجاتنا وخدماتنا يرجى زيارة الموقع التالي: <https://www.aig.ae/>

عملية البيع عبر الانترنت: قد نطرح عليك بعض الأسئلة خلال عملية البيع عبر الانترنت لحصر اختيار المنتجات التي سنقدم تفاصيلها. ومن ثم عليك اتخاذ قرارك بشأنها. إذا كان لديك أي استفسار حول الخطة المناسبة فنوصيك باستشارة مستشار التأمين الخاص بك.

حقك في تقديم شكوى: نحن نؤمن بأنك تستحق خدمة راقية وعادلة وسريعة. إذا لم تلي خدماتنا تطلعاتك تحت أي ظرف من الظروف يرجى الاتصال بنا على ارقام الاتصال المناسبة الموضحة أدناه، مع ذكر رقم الوثيقة أو المطالبة وأسم حامل الوثيقة أو الشخص المؤمن له حتى يتسنى لنا معالجة ملاحظاتك بشكل سريع.

أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)

ص.ب. 40569، دبي، الامارات

للعناية: فريق إدارة الشكاوى في أية أي جي

هاتف رقم: 509 6111

بريد إلكتروني: servicecenter-me@aig.com

سوف تتلقى إشعاراً خطياً بالاستلام خلال يومين (2) من تاريخ الاخطار بالشكوى لتوضيح إجراءاتنا في التعامل مع الشكاوى. يقوم فريق إدارة الشكاوى خلال خمسة (5) أيام عمل من تاريخ إشعار استلام الشكوى بتقديم إما رداً نهائياً حولها أو ابلاغكم بالوقت الإضافي المطلوب لإجراء المزيد من التحقيق في الشكوى بحيث لا يتجاوز ذلك عشرة (10) أيام عادة، ستتلقى إما رداً نهائياً أو توضيحاً خطياً حول نتائج الشكوى خلال ثلاثة (3) أسابيع من تاريخ إشعار استلام الشكوى.

إذا لم تكن راضياً عن ردنا بشأن الشكوى يحق لك إحالة شكاواك إلى هيئة التأمين بدولة الامارات العربية المتحدة عبر الانترنت على الموقع [https://ia.gov.ae/en/ia/contact-](https://ia.gov.ae/en/ia/contact-us)

[us](https://ia.gov.ae/en/ia/contact-us) أو بالاتصال على الرقم 42823 (هيئة التأمين الإماراتية) 800 أو 971 24990111

شركة التأمين

تم اكتتاب وثيقة التأمين هذه بواسطة أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي). مجمع - فندق ذا اتش، المركز التجاري الأول، الطابق 27، دبي، الامارات العربية المتحدة، هاتف: 5096111
(4) فاكس: 3522186 (4) +974 | www.aig.ae

نوع التأمين وغرضه: إن الغرض من وثيقة تأمين السفر هذه هو تقديم تغطية للخسائر الناجمة عن أحداث محددة تنشأ قبل أو خلال الرحلة، بما في ذلك، النفقات الطبية الطارئة، والسرقة أو فقدان الأمتعة والإلغاء.

الميزات والشروط والاستثناءات الهامة: تخضع التغطية المقدمة لشروط واستثناءات محددة. يوضح الجدول أدناه الميزات الهامة للتغطية والشروط والاستثناءات السارية. ولا يمثل هذا المستند صيغة وثيقة التأمين. ننصحك بقراءة صيغة الوثيقة والتي توضح كافة الميزات والشروط والاستثناءات.

الميزات الهامة	الشروط والاستثناءات	مرجع صيغة الوثيقة
النفقات الطبية الطارئة	<p>تشمل التغطية المقدمة ما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none"> الطوارئ الطبية والعمليات الجراحية والرعاية بالمستشفى وتكاليف الإسعاف؛ النفقات الإضافية للإقامة والسفر إذا لم تتمكن من العودة إلى بلد الإقامة كما هو مخطط؛ و الإعادة إلى بلد الإقامة في حالة الضرورة الطبية. <p>لشروط الرئيسية:</p> <ul style="list-style-type: none"> إذا كنت بحاجة إلى رعاية طبية داخل المستشفى، يجب عليك الاتصال بشركة المساعدة العالمية أو قسم السفر في أيه أي جي فوراً على هاتف رقم: 1273 400 610 (0) +44 ؛ و يجب الحصول على الموافقة على التكاليف الإضافية للإقامة والسفر والإعادة إلى الوطن من قسم السفر بشركة أيه أي جي بشكل مسبق. <p>لاستثناءات الرئيسية</p> <p>لا تتوفر التغطية في حالة:</p> <ul style="list-style-type: none"> أن المطالبة متعلقة بحالة صحية موجودة مسبقاً أو مرض متعلق بحالة صحية موجودة مسبقاً؛ أن المطالبة متعلقة بعلاج أو عملية جراحية لا يعد إجراؤها ضرورياً بشكل فوري ويمكن أن تنتظر حتى تعود إلى بلد إقامتك؛ أو أن المطالبة تتعلق بعلاج أو دواء من أي نوع تلقاه بعد عودتك إلى بلد إقامتك؛ أن المطالبة متعلقة بالحمل والولادة إذا كنتي حاملاً وفد مضى على الحمل أكثر من 26 أسبوعاً في بداية أو خلال رحلتك. 	صفحة رقم 24-25 القسم ج
إلغاء الرحلة قطع الرحلة	<p>تقدم التغطية لخسائر نفقات السفر والإقامة التي قمت بدفعها أو وافقت على دفعها بموجب عقد، والتي لا يمكنك استردادها، إذا كان من الضروري ويتعذر عليك تجنب إلغاء أو قطع رحلتك لأسباب محددة من ضمنها:</p> <ul style="list-style-type: none"> تعرضت للوفاة أو أصبت بمرض عضال أو تعرضت للإصابة؛ وفاة أو إصابة أو مرض أحد الأقارب أو زميل عمل أو شخص حجزت السفر معه أو قريب أو صديق كنت تعتزم الإقامة معه خلال رحلتك؛ <p>لشروط الرئيسية:</p> <p>إذا كان من الضروري بالنسبة لك قطع رحلتك أو العودة إلى بلد الإقامة، يجب عليك الاتصال بقسم السفر في أيه أي جي على الفور.</p> <p>لاستثناءات الرئيسية</p> <p>لا يتم تقديم التغطية في حال:</p> <ul style="list-style-type: none"> إذا كان سبب إلغاء أو قطع رحلتك يتعلق بحالة صحية أو مرض تعلم بشأنه عند شراء هذا التأمين والذي من المتوقع أن يؤدي إلى تقديم مطالبة 	صفحة رقم 16-19 القسم أ

الميزات الهامة	الشروط والاستثناءات	مرجع صيغة الوثيقة
الأمثلة والممتلكات الشخصية	<p>تقدم التغطية لفقدان أو سرقة أو اضرار تلحق بمقتنياتك وأمتعتك الشخصية (غير المقترضة أو المستأجرة) أثناء رحلتك</p> <p>الشروط الرئيسية:</p> <ul style="list-style-type: none"> في حال وجود مطالبة يجوز وضع مخصص لبذل البلى وفقدان القيمة؛ في حالة تقديم مطالبة يجب عليك تقديم ايصالات واثباتات الملكية الأخرى بقدر الإمكان عن الأشياء التي تتم المطالبة بها. <p>الاستثناءات الرئيسية:</p> <p>لا تقدم التغطية في حال:</p> <ul style="list-style-type: none"> لم تقم بالإبلاغ عن فقدان أو سرقة الممتلكات أو الامتعة لدى الشرطة خلال 24 ساعة من اكتشافها ولم تحصل على تقرير خطي من الشرطة؛ تركت ممتلكاتك أو أمتعتك دون مراقبة في مكان عام؛ حدث الفقدان أو السرقة أو الضرر أثناء وجود ممتلكاتك أو أمتعتك في عهدة شركة الطيران أو الناقل مالم تقم بالإبلاغ عن ذلك للناقل خلال 24 ساعة من اكتشافه والحصول على تقرير خطي (في حال حدوث الفقدان أو السرقة أو الضرر أثناء وجودها في عهدة شركة الطيران يتطلب الحصول على تقرير الممتلكات المتأخرة)؛ أن المطالبة متعلقة بفقدان أو سرقة أو تلف الممتلكات الثمينة التي لا تحملها في حقيبة يدك أثناء السفر؛ 	الصفحات من 19-20 القسم ب
الأموال الشخصية	<p>تقدم التغطية للأموال والشيكات السياحية التي تم فقدها أو سرقتها أثناء رحلتك.</p> <p>الشروط الرئيسية</p> <ul style="list-style-type: none"> في حالة تقديم مطالبة، يجب عليك تقديم اثبات ملكيتها وقيمتها (مثلاً: ايصالات، أو كشوف بنك أو ايصالات سحب المبالغ النقدية). <p>الاستثناءات الرئيسية</p> <p>لا تقدم التغطية في حال:</p> <ul style="list-style-type: none"> لم تقم بالإبلاغ عن فقدان أو سرقة أموالك الخاصة لدى قسم الشرطة خلال 24 ساعة من اكتشاف ذلك ولم تحصل على تقرير خطي من الشرطة؛ أو لم تكن الأموال الخاصة بحوزتك أو محفوظة في صندوق ودائع بغلق بتأمين عند فقدانها أو سرقتها. 	صفحة رقم 20 القسم ب
الأموال النقدية للمستشفى	<p>تقدم التغطية لكل 24 ساعة كاملة من الإقامة بالمستشفى بسبب التعرض لحادث أو مرض أثناء رحلتك.</p> <p>الشروط الرئيسية</p> <ul style="list-style-type: none"> يجب تغطية النفقات الطبية، التي تتطلب دخولك إلى المستشفى، ضمن قسم "التعويض الطبي عن الحوادث والمرض" من هذه الوثيقة حتى يتم دفع هذه الفائدة. <p>الاستثناءات الرئيسية</p> <p>لا تقدم التغطية في حال:</p> <ul style="list-style-type: none"> أن المطالبة متعلقة بحالة صحية موجودة مسبقاً أو مرض متعلق بحالة صحية موجودة مسبقاً؛ أن المطالبة متعلقة بعلاج أو عملية جراحية لا يعد اجراءها ضرورياً بشكل فوري ويمكن أن تنتظر حتى تعود إلى بلد إقامتك؛ أو أن المطالبة تتعلق بعلاج أو دواء من أي نوع تلقاه بعد عودتك إلى بلد إقامتك؛ أن المطالبة متعلقة بالحمل والولادة إذا كنتي حاملاً وقد مضى على الحمل أكثر من 26 أسبوعاً في بداية أو خلال رحلتك. 	الصفحة رقم 25-26 القسم ج
مزايا كوفيد-19	<p>تتوفر التغطية بموجب بعض المزايا الواردة في الوثيقة لبعض الخسائر الناتجة بسبب كوفيد-19 الخاصة برحلتك المؤمن عليها.</p> <p>الشروط الرئيسية</p>	الصفحة 63-67

	<p>تتوفر التغطية كجزء من المزايا التالية وتقتصر على حالات محددة/</p> <ul style="list-style-type: none"> • النفقات الطبية الطارئة والإجلاء الطبي عند الطوارئ • المزايا النقدية اليومية للمستشفى • إلغاء الرحلة • قطع الرحلة • تأخير السفر والعدول عن السفر • استئناف الرحلة • رعاية الحيوانات الأليفة • بدل الحجر الصحي خارج الدولة في حالة التشخيص بالإصابة بكوفيد-19 (منفعة جديدة) <p>لاستثناءات الرئيسية</p> <ul style="list-style-type: none"> • تسري العديد من الاستثناءات الرئيسية على هذه التغطية تحت كل واحدة من المزايا. يرجى الاطلاع على قسم كوفيد-19 بدقة. <p>يرجى الرجوع إلى "الملحق" الذي يتناول ما يتم تغطيته وما لا يتم تغطيته فيما يتعلق بمرض كوفيد-19</p>	
--	--	--

مدة التأمين: تبدأ تغطية الإلغاء عندما تحجز الرحلة أو تدفع قسط التأمين، أيهما يأتي لاحقاً. إذا قمت بإبرام وثيقة سنوية لعدة رحلات فإن تغطية الإلغاء تبدأ عندما تحجز رحلتك أو تاريخ البدء المبين في شهادة التأمين الخاصة بك، أيهما يأتي لاحقاً. تنتهي تغطية الإلغاء بمجرد أن تبدأ رحلتك. تبدأ التغطية لجميع الأقسام الأخرى عندما تغادر منزلك في بلد إقامتك أو من تاريخ البدء الموضح في شهادة التأمين الخاصة بك، أيهما يأتي لاحقاً.

تنتهي التغطية عند عودتك إلى منزلك في بلد إقامتك أو عند نهاية مدة التغطية كما هو موضح في شهادة التأمين الخاصة بك، أيهما يأتي أولاً.

ما لم تحجز وثيقة لرحلة نهاب فقط، فيجب أن تبدأ كل رحلة وتنتهي في بلد إقامتك. تم تحديد تواريخ بدء الرحلة وانتهاءها في شهادة التأمين الخاصة بك.

فترة "التهديد" والإلغاء: إذا لم تكن هذه التغطية مناسبة لك وتريد إلغاء وثيقتك، فيجب عليك الاتصال بشركة أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي) خلال 14 يوم من تاريخ إصدار وثيقتك. سنقوم برد كامل قسط التأمين الذي دفعته شريطة ألا تكون قد سافرت ولم تقدم أي مطالبة قبل أن تطلب إلغاء وثيقتك.

للإسترداد، يرجى الاتصال على الرقم 5096111 (4) 971+ أو على البريد الإلكتروني servicecenter-me@aig.com أو مراسلة شركة أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي) مجمع- فندق ذا اتش، المركز التجاري الأول، الطابق 27، ص.ب رقم 40569، دبي، الامارات العربية المتحدة

إشعار المطالبة: يمكنك تقديم مطالبة بالاتصال بنا على الرقم 5096111 (4) 971+ أو مراسلتنا عبر البريد الإلكتروني servicecenter-me@aig.com.



وثيقة التأمين الخاصة بـ دناتا ترافل جارد

في حال حاجتك للمساعدة، قم بما يلي:

يرجى الاتصال:

مدير العناية بالعملاء

إدارة المساعدة

ص.ب. 2157

شوريهام باي سي

ويست ساسك سبي إن 43، 9 دي اتش

هاتف رقم: +44 (0) 1273 400 610

البريد الإلكتروني: UK.assistance@aig.com

في حال كانت لديك مطالبة، قم بما يلي:

يرجى الاتصال:

مدير العناية بالعملاء

أميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي)

إدارة المطالبات

ص.ب. 40569

مجمع فندق ذا إتش، المركز التجاري الأول، الطابق 27

دبي، الإمارات العربية المتحدة

هاتف: +971 4 509 6111

فاكس: +971 4 352 2186

البريد الإلكتروني: servicecenter-me@aig.com

جدول المزايا

تتوفر التغطية التأمينية المذكورة أدناه لكل شخص مؤمن له. فمن الضروري الرجوع إلى الأحكام والشروط أدناه للاطلاع على كافة تفاصيل التغطية التأمينية.

جدول المزايا

بالدولار الأمريكي

المزايا	العادية (حول العالم/ بما فيها الولايات المتحدة/ كندا)	الشاملة (حول العالم/ بما فيها الولايات المتحدة/ كندا)	التحمل
أ - إلغاء وقطع الرحلة			
أ-1 - إلغاء الرحلة	1,500	15,000	50
أ-2 - قطع الرحلة	1,500	15,000	50
ب- الممتلكات الشخصية وعوائق السفر			
ب-1 الأمتعة الشخصية	1,000	5,000	50
الحد الخاص بالقطع التي تأتي على شكل زوج أو طقم	250	1,250	
الحد الخاص بالأشياء الثمينة	250	1,750	
ب-2 تأخر الأمتعة	50 في الساعة/ لغاية 500	100 في الساعة/ لغاية 1,500	4 ساعات
ب-3 النقود الشخصية	250	1,500	50
ب-4 فقدان جواز السفر ومستندات السفر	450	1,000	50
ب-5 تأخير السفر والعدول عن السفر	50 في الساعة/ لغاية 250	50 في الساعة/ لغاية 1,250	4 ساعات
ب-6 الرحلات الفائتة	500	2,000	لا يوجد
ب-7 الخطف والاختطاف	250 في اليوم/ لغاية 1,000	100 في اليوم/ لغاية 700	24 ساعة
ج- النفقات الطبية والنفقات الأخرى			
ج-1 النفقات الطبية الطارئة	100,000	2,000,000	لا يوجد

ج-1-3 الإجراء الطبي عند الطوارئ	مشمولة بالنفقات الطبية	مشمولة بالنفقات الطبية	لا يوجد
ج-1-5 نقل الجثمان	25,000	10,000	لا يوجد
ج-2 الميزة النقدية اليومية للمستشفى	25 في اليوم/ لغاية 500	100 في اليوم/ لغاية 2,500	لا يوجد
ج-3 مزايا المساعدة قبل السفر	مشمولة	مشمولة	لا يوجد
ج-4 مزايا المساعدة خلال السفر	مشمولة	مشمولة	لا يوجد
ج-5 مزايا خدمة المسافرين (الاستقبال والارشاد)	مشمولة	مشمولة	لا يوجد
إدارة المساعدة حول العالم 7×24	مغطاة	مغطاة	لا يوجد
د - الحوادث الشخصية			
الوفاة نتيجة حادث	50,000 ولكن للمؤمن له دون 16 وفوق 65 سنة، يبلغ الحد 5,000	200,000 ولكن للمؤمن له دون 16 وفوق 65 سنة، يبلغ الحد 20,000	لا يوجد
الإعاقة الكلية الدائمة	50,000 ولكن للمؤمن له دون 16 وفوق 65 سنة، يبلغ الحد 5,000	100,000 ولكن للمؤمن له دون 16 وفوق 65 سنة، يبلغ الحد 10,000	لا يوجد
فقدان أحد الأطراف أو البصر/ إعاقة جزئية دائمة	حسب جدول النسب بناءً على مبلغ التأمين المطبق للوفاة نتيجة حادث، كما يرد أعلاه	حسب جدول النسب بناءً على مبلغ التأمين المطبق للوفاة نتيجة حادث، كما يرد أعلاه	لا يوجد
أخرى			
هـ-1 المسؤولية الشخصية	100,000	2,000,000	لا يوجد
هـ-2 التكاليف القانونية	10,000	25,000	لا يوجد
هـ-3 العناية بالحيوانات الأليفة - الكلاب والقطط	-	75 في اليوم/ لغاية 750	24 ساعة
هـ-4 تغطية السطو	700	1,000	لا يوجد
هـ-5 السطو على المنزل	10,000	10,000	50
التغطيات الاختيارية			

			و-1 تغطية الرياضات الشتوية (مغطاة تحت الخطة العادية) في حال دفع قسط إضافي. مشمولة دون قسط إضافي تحت الخطة الشاملة) متاحة للأشخاص دون 65 سنة
50	3,000	3,000	أ- فقدان معدات الرياضات الشتوية
لا يوجد	50 في الأسبوع/ لغاية 750	50 في الأسبوع/ لغاية 750	ب- استئجار أدوات التزلج
50	500	500	ج- مجموعة التزلج
لا يوجد	50 في اليوم/ لغاية 500	50 في اليوم/ لغاية 500	د- إغلاق مضمار التزلج
لا يوجد	75 في اليوم/ لغاية 500	75 في اليوم/ لغاية 500	هـ- انهيار التربة والانهيار الثلجي
			و-2 تغطية الجولف (مغطاة تحت الخطة العادية في حال دفع قسط إضافي. مشمولة دون قسط إضافي تحت الخطة الشاملة)
50	3,000	3,000	أ- معدات الجولف
لا يوجد	85 في اليوم/ لغاية 850	85 في اليوم/ لغاية 850	ب- استئجار معدات الجولف
لا يوجد	750	750	ج- رسوم ملعب الجولف المدفوعة سلفاً
	حسب المذكور أعلاه	مغطاة تحت الخطة العادية في حال دفع قسط إضافي. مشمولة دون قسط إضافي تحت الخطة الشاملة	الرياضات الخطيرة حسب "قائمة الرياضات والأنشطة" في الصفحة 47
			و-3 تغطية الأعمال التجارية (تغطية اختياري)
100	5,000	5,000	أ- معدات الأعمال
	50%	50%	الحد الخاص بالقطع ضمن زوج أو طقم
100	750	750	ب- فقدان أموال الأعمال
لا يوجد	1,500	1,500	ج- استئجار معدات الأعمال

د- مزايا الحوادث الشخصية المضاعفة	200,000	200,000	لا يوجد
و- 4 تغطية الزفاف			
أ- ملابس الحفل	3,500	3,500	50
ب- الهدايا	2,500	2,500	50
ج- خاتم الزفاف	1,500	1,500	لا يوجد
د- تسجيلات الفيديو / الصور	1,500	1,500	لا يوجد
و- 5 التغطية في حال إغلاق المجال الجوي (تغطية اختيارية)			
أ- الإلغاء	6,000	6,000	24 ساعة
ب- النفقات الإضافية في حال توقفك في نقطة المغادرة	150 كل 24 ساعة	150 كل 24 ساعة	
ج- التكاليف الإضافية للوصول إلى وجهتك	250	250	24 ساعة
د- النفقات الإضافية في حال توقفك في نقطة وصل دولية	200 كل 24 ساعة يتم تأخيرك عنها إلى حد 1000	200 كل 24 ساعة يتم تأخيرك عنها إلى حد 1000	24 ساعة
هـ- النفقات الإضافية في حال توقفك في رحلة العودة	200 كل 24 ساعة يتم تأخيرك عنها إلى حد 1000	200 كل 24 ساعة يتم تأخيرك عنها إلى حد 1000	24 ساعة
و- نفقات السفر الإضافية لتوصيلك إلى بلدك الأم	2000	2000	24 ساعة
ز- التكاليف الإضافية لأماكن ركن السيارات	50 كل 24 ساعة يتم تأخيرك عنها إلى حد 250	50 كل 24 ساعة يتم تأخيرك عنها إلى حد 250	24 ساعة
ح- الرسوم الإضافية لتربية الكلاب والقطة	50 كل 24 ساعة يتم تأخيرك عنها إلى حد 250	50 كل 24 ساعة يتم تأخيرك عنها إلى حد 250	24 ساعة

عند المطالبة بموجب أقسام معينة مدرجة في الجدول أعلاه، عليك أن تدفع الجزء الأول من المطالبة. سيطبق مبلغ التحمل على كل شخص يقوم بالمطالبة وعلى كل حادثة وعلى كل قسم من هذه الوثيقة.

الخطة الشاملة				التنازل عن تعويض حوادث الاصطدام والمسؤولية الإضافية
				مبلغ التأمين
الشرق الأوسط	أوروبا	حول العالم/ باستثناء الولايات المتحدة/ كندا	حول العالم/ بما يشمل الولايات المتحدة/ كندا	
300 دولار	300 دولار	300 دولار	500 دولار	300 دولار

معلومات عامة حول هذا التأمين

مقدمي خدمات التأمين

يتم الاكتتاب على هذا التأمين من قبل شركة أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي).

تأمين السفر الخاص بك

يشكل نص هذه الوثيقة إلى جانب جدول الوثيقة أساس عقد التأمين الخاص بك. وتشرح هذه الوثائق معاً الأمور التي تتم تغطيتها فيها. يحتوي نص الوثيقة على الشروط والاستثناءات التي يجب أن تكون أنت على علم بها. كما يجب المحافظة على جميع أحكام وشروط التأمين، وإلا لن يتم تسديد أية مطالبات تقدمها. يرجى قراءة نص هذه الوثيقة للتأكد من أن التغطية التأمينية يلبي احتياجاتك ويرجى الاطلاع على التفاصيل المبينة في جدول الوثيقة للتأكد من أن المعلومات المعروضة صحيحة.

القانون

يخضع هذا التأمين لقانون دولة الإمارات ما لم نتفق على خلاف ذلك قبل بدء التأمين. يخضع أي نزاع إلى سلطة الاختصاص القضائي للمحاكم المختصة في دبي.

الإفصاح عن البيانات

بالتوقيع على عقد التأمين هذا، يوافق المؤمن له على أن تقدم شركة التأمين البيانات المتعلقة بالمؤمن له لتوفير منتجات وخدمات التأمين ولأغراض قانونية وإدارية وتنظيمية وعلى وجه الخصوص تقديم أية بيانات شخصية حساسة تتعلق بالمؤمن له بما فيها معلومات عن العرق والدين والحالة الاجتماعية الخ. يوافق المؤمن له أن تقوم شركة التأمين بإتاحة هذه المعلومات لأطراف أخرى بما فيها على سبيل المثال وليس الحصر أي شركة من مجموعة إيه آي جي، من يقومون بتوفير منتجات أو خدمات لشركة التأمين أو أي شركة من مجموعة إيه آي جي أو هيئات رقابية، داخل وخارج بلد الموطن. للاطلاع على سياسة الخصوصية، يرجى زيارة الموقع <http://www.aig.com>

إستثناء العقوبات الاقتصادية:

لن تكون شركة التأمين مسؤولة عن توفير أية تغطية أو سداد أية مبلغ بموجب هذه الوثيقة إذا كان القيام بذلك يتعارض مع أي قانون أو لوائح تتعلق بالعقوبات التي من شأنها أن تعرض الشركة أو شركتنا الأم أو الكيان المسيطر عليها لعقوبة بموجب ذلك القانون المطبق.

إذا كانت لديك أي أسئلة

إذا كان لديك أي أسئلة حول التغطية التأمينية المنصوص عليها في هذه الوثيقة أو كنت ترغب في الحصول على المزيد من المعلومات، يرجى الاتصال بإدارة المساعدة على الرقم هاتف 400 610 1273 (0) +44 أو التواصل عبر البريد الإلكتروني UK.assistance@aig.com. ويمكن للعملاء الذين يتحدثون العربية أيضاً الاتصال بإدارة المساعدة على الرقم +971 4 5096111 أو التواصل عبر البريد الإلكتروني servicecenter-me@aig.com. يرجى ملاحظة أن هذا المذكور لخدمة العملاء فقط. تقدم المطالبات وفقاً للمعلومات الواردة في قسم المعلومات الهامة الخاصة بالمطالبة أدناه.

الأمر الهامة التي تحتاج إلى معرفتها عن وثيقتك قبل السفر

الحالات الصحية

تتضمن هذه الوثيقة الحالات المتعلقة بصحتك، وصحة الناس المرافقين لك في سفرك. على وجه الخصوص، نحن لا نغطي الحالات الطبية التي كنت تعاني منها أو كانوا يعانون منها قبل بدء التغطية التأمينية. وإذا كان هناك تغيير في حالتك الصحية، و/أو الحالة الصحية لأي شخص يسافر معك، يرجى الاتصال بإدارة المساعدة على هاتف: 400 610 1273 (0) +44 على الفور. لأن ابلاغنا عن تفاصيل تغير الحالة الصحية سيمكننا من اتخاذ قرار فيما إذا كان باستطاعتنا الاستمرار في توفير التغطية التأمينية لتغيير الظروف وفقاً للظروف الحالية للوثيقة. كما نملك الحق في إضافة المزيد من الأحكام والشروط على وثيقتك أو استثناء الحالة الصحية التي تم تشخيصها حديثاً من التغطية التأمينية. وفي حال لم نعد قادرين على توفير التغطية التأمينية للحالة التي تم تشخيصها حديثاً، سوف تكون مხოلاً لتقديم مطالبة الإلغاء أو في حال لم تكن ترغب في إلغاء رحلتك، سوف يكون لديك الحق في إلغاء وثيقتك. شريطة عدم قيامك بالسفر أو تقديم مطالبة، سوف نقوم برد قسط التأمين الخاص بك في مجمله.

لا تغطي هذه الوثيقة الحالات الطبية المتعلقة بصحة قريب أو زميل عمل إذا كنت على علم بالظروف المتعلقة بصحتهم عند استصدار الوثيقة والتي من المرجح أن تجعل إلغاء رحلتك ضرورياً.

الأنشطة والرياضات

انظر الصفحة 47 للحصول على قائمة كاملة للأنشطة ومستوى التغطية المتاحة.

خيارات التغطية المتاحة

خيارات الرحلة ومدتها

رحلة واحدة

يمنحك تغطية للسفر سواء عن طريق الجو أو البحر أو البر من وإلى بلد الإقامة الخاص بك خلال مدة التأمين كما هو مبين في جدول وثيقتك. تنتهي التغطية عند العودة إلى منزلك في بلد إقامتك. لا يمكن بدء التغطية بعد بدء الرحلة.

الرحلات السنوية المتعددة

يمنحك تغطية للسفر سواء عن طريق الجو أو البحر أو البر عدة مرات كما تشاء خلال مدة التأمين بشرط ألا تستمر الرحلة الواحدة تستمر لأكثر من 31 يوم (يتم توفير التغطية أيضاً لمدة تصل إلى 17 يوماً كإجمالي لممارسة الرياضات الشتوية، ضمن مدة التأمين).

يحق للبالغين السفر بشكل مستقل. يحق للأطفال دون سن 18 سنة السفر بشكل منفصل فقط إلى الشخص المؤمن له الرئيسي إذا كانوا يسافرون مع أحد الأقارب أو الوصي أو الشخص الذي يتولى مسؤولية قانونية لرعاية إلا إذا كان قاصراً مسافراً دون مرافق في عهدة شركة طيران.

رحلات في اتجاه واحد

تنتهي تغطية الرحلات في اتجاه واحد بعد 5 أيام من وصولك إلى وجهتك النهائية خارج بلد إقامتك.

خيارات الوثيقة

فردية: شخص واحد يتراوح عمره بين 18 و75 عند الحصول على هذا التأمين.

عائلية: الفرد و/ أو زوجته أو زوجها وأطفالهم (من دون تحديد العدد) التي تتراوح أعمارهم من 18 إلى 75 سنة عند تاريخ شراء هذه الوثيقة.

مدة التأمين

المدة المبينة في جدول وثيقتك.

تبدأ التغطية بموجب القسم أ (إلغاء رحلتك) في الوقت الذي تحجز فيه الرحلة أو تدفع قسط التأمين، أيهما يأتي لاحقاً. إذا كنت قد حجزت وثيقة سنوية متعددة الرحلات، فتبدأ التغطية بموجب القسم أ (إلغاء رحلتك) في الوقت الذي تحجز فيه الرحلة أو في تاريخ البدء كما هو مبين في جدول الوثيقة، أيهما يأتي لاحقاً. يتم تغطية كلا نوعي الوثيقة بموجب القسم أ (إلغاء رحلتك) وينتهي بمجرد بدء رحلتك.

تبدأ التغطية في جميع الأقسام الأخرى عند مغادرتك لعنوان منزلك في بلد إقامتك أو من تاريخ البدء كما هو مبين في جدول الوثيقة الخاص بك، أيهما يأتي لاحقاً.

تنتهي التغطية عند العودة إلى عنوان منزلك في بلد إقامتك أو في نهاية المدة كما هو مبين في جدول الوثيقة الخاص بك، أيهما أسبق.

لا يمكن أن تبدأ التغطية بعد مغادرتك في رحلتك.

ما لم تكن قد قمت بشراء وثيقة لرحلة اتجاه واحد، ينبغي أن تبدأ وتنتهي أي رحلة في بلد إقامتك.

تمديدات الرحلة

في حال عدم إمكانك مواصلة رحلتك بسبب ظروف غير متوقعة خارجة عن إرادتك والتي تقع ضمن أحكام وشروط هذه التغطية ضمن مدة التأمين المبينة في جدول وثيقتك، سيتم توسيع نطاق التغطية بالنسبة لك دون أي تكلفة إضافية لمدة تصل إلى 30 يوم. ينطبق هذا أيضاً على شخص واحد يسافر معك والمخول للبقاء معك بموجب ترافيل جارد في حال كان التمديد لأسباب طبية. يجب الحصول على موافقة إدارة المساعدة لكافة الطلبات التي تزيد عن 30 يوماً.

معلومات مهمة تتعلق بالمطالبات

حالات الطوارئ الطبية وحالات الطوارئ الأخرى

ستقوم إدارة المساعدة بتقديم المساعدة الفورية في حال كنت مريضاً أو جريحاً أو عند موتك أثناء الرحلة. أنها توفر خدمة الطوارئ على مدار 24 ساعة و365 يوم في السنة. تفاصيل الاتصال هي كما يلي:

هاتف: +44 (0)1273 400 610

فاكس: +44 1273 376 935

البريد الإلكتروني: UK.assistance@aig.com

يجب أن تكون المعلومات التالية متوفرة لديك عند الاتصال بإدارة المساعدة بحيث يمكن التعامل مع قضيتك بسرعة وكفاءة:

- الاسم والعنوان؛
- رقم هاتفك في الخارج؛
- رقم وثيقتك كما هو مبين في جدول الوثيقة؛ و
- الاسم والعنوان ورقم الهاتف لطبيبك العام.

يرجى الملاحظة: لا تعتبر هذه الوثيقة تأميناً طبياً خاصاً. إذا ذهبت إلى المستشفى في الخارج وكان من المحتمل إبقائك كمريض داخلي لأكثر من 24 ساعة أو إذا تلقيت العلاج في العيادات الخارجية وكان من المرجح أن تكلف أكثر من 500 دولار، يتعين على شخص ما الاتصال بإدارة المساعدة الخاصة بك على الفور. إذا لم يقوموا بالاتصال، فلن نقدم أي تغطية أو قد ندفع مبلغ أقل للنفقات الطبية.

في حال كان من المتوقع عليك العودة إلى بلد إقامتك بموجب القسم ب (تقصير مدة الرحلة) أو القسم هـ- 1 (النفقات الطبية والنفقات الأخرى) يجب أن توافق على ذلك إدارة المساعدة أو خدمات المساعدة الخاصة بـ ترفل جارد. إذا لم يوافقوا على ذلك فلن نقدم أي تغطية أو يمكن أن نقوم بتخفيض المبلغ الذي ندفعه مقابل عودتك إلى بلد إقامتك.

إذا كانت بلد إقامتك عند شراء هذه الوثيقة غير موطنك، مثل أن تكون تعمل بموجب تأشيرة مؤقتة، ولا تتمتع بحقوق تلقائية لإعادة دخول بلد إقامتك، فإننا نلفت انتباهك إلى ما يلي:

1- في حال تعرضت لمرض أو إصابة مما يؤدي إلى تقديم مطالبة مستوفية للشروط بموجب القسم ج (النفقات الطبية والنفقات الأخرى)، نحتفظ بحق نقلك إلى أي منشأة طبية أخرى. كما أنه بمجرد أن تقرر إدارة المساعدة بأنك قادر على النقل، سيرتبون عملية النقل الضروري والمعقول ويقررون نقلك إلى الوجهة النهائية التي تكون بلد إقامتك أو بلد موطنك. تنتهي التغطية والمسؤولية بموجب كافة أقسام هذه الوثيقة فور وصولك إلى عنوان وجهتك الأولى في بلد إقامتك أو موطنك. كما يجب عليك إتباع تعليمات إدارة المساعدة في كافة الأوقات. تقوم إدارة المساعدة باتخاذ كافة القرارات المتعلقة بوسائل النقل والوجهة النهائية.

2- إذا كنت في رحلة إلى موطنك وفور اعتبارك من قبلنا أو من قبل إدارة المساعدة قادراً على السفر، لن تغطي أي تكاليف في حال رفضت مغادرة موطنك أو إذا رفضت العودة إلى بلدك إقامتك.

إذا كنت بحاجة إلى تقديم مطالبة

يجب عليك تسجيل المطالبة عن طريق الاتصال بالشركة التالية:

اميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)

إدارة المطالبات

ص. ب 40569

مجمع فندق ذا إتش، المركز التجاري الأول، الطابق 27

دبي، الإمارات العربية المتحدة

هاتف: +971 4 509 6111

فاكس: +971 4 352 2186

البريد الإلكتروني: servicecenter-me@aig.com

يرجى ملاحظة ما يلي: يجب أن يتم الإبلاغ عن جميع المطالبات في أقرب وقت ممكن ومعقول بعد وقوع الحدث الذي يتسبب في المطالبة. إذا تأثر موقفنا بسبب تأخر إخطارنا بالمطالبة فقد يؤثر ذلك على قبولنا لهذه المطالبة.

تعمل إدارة المطالبات من الإثنين إلى الجمعة من الساعة 08:00 صباحاً حتى 05:00 مساءً. سوف يتم إرسال استمارة المطالبة إليك في أقرب وقت تخبرهم عن مطالبتك.

لمساعدتنا على منع مطالبات الاحتيال، نقوم بتخزين تفاصيلك الشخصية على جهاز الحاسوب وقد نقوم بنقلها إلى نظام مركزي. نقوم بالاحتفاظ بهذه المعلومات بما يتماشى مع شروط قانون حماية البيانات في الدولة.

الاحتيايل

إن عقد التأمين هذا مبني على الثقة المتبادلة. نقدم تغطية ونفترض أن أي مطالبات تقدمها هي حقيقية. تمكننا خبرتنا في التعامل مع المطالبات من ضبط العديد من عمليات الاحتيايل ويشتمل ذلك تلك العمليات المبالغ فيها. نقوم بالتحقيق في كل مطالبة وفي حال شكنا في القيام بأي محاولة احتيايل سوف نبلغ الشرطة. قد يؤدي هذا إلى الملاحقة الجنائية.

خدمة العملاء

نقوم ببذل قصارى الجهد لضمان حصولك على مستوى عال من الخدمة. إذا كنت غير راضٍ عن الخدمة التي تلقيتها، يرجى الاتصال بـ:

مدير العناية بالعملاء

إدارة المساعدة

ص.ب 2157

شوريهام باي سي

ويست ساسك سبي إن 43، 9 دي اتش

هاتف رقم: 44 (0) 1273 400 610

البريد الإلكتروني: UK.assistance@aig.com

لمساعدتنا في الرد على ملاحظتك بشكل سريع، يرجى ذكر جدول الوثيقة / رقم المطالبة واسم حامل الوثيقة/ اسم الشخص المؤمن له. سنبذل قصارى جهدنا من أجل حل أي صعوبات مباشرة معك.

تعريفات عامة

يكون للكلمات أو العبارات التالية أينما تظهر في نص الوثيقة المعاني المبينة تحتها:

إغلاق المجال الجوي: توصية أو أمر من أية حكومة أو سلطة سفر إلى إغلاق المجال الجوي.

شريك تجاري: أي شخص تجري معه العمل، ولو كنتم بعيدين عن العمل في نفس الوقت، فذلك من شأنه أن يمنع سير العمل بشكل صحيح.

الطفل / الأطفال: طفل معال أو الحفيد (بما في ذلك الأطفال الذين تم تبنيهم أو الأخوة بالرضاعة) من حامل وثيقة التأمين أو زوج حامل وثيقة التأمين لما دون سن 18 سنة من العمر عند تاريخ شراء هذه الوثيقة.

بلد الإقامة: تعني البلد الذي يعيشون أو يعملون فيه عند تاريخ شراء هذه الوثيقة.

الموطن: تعني البلد الذي تكون مواطناً أو مقيماً فيه بشكل دائم مع تمتعك بكامل حقوق الدخول والعودة بصرف النظر عن حالتك الطبية.

المنزل: المكان المعتاد لإقامتك داخل بلد إقامتك.

الشخص المؤمن له: الشخص أو الأشخاص الواردين في جدول الوثيقة.

العمل اليدوي: العمل التي يتضمن مجهود بدني، على سبيل المثال لا الحصر، البناء والتركيب والتجميع. وهذا لا يشمل موظفي الحانات أو المطاعم والموسيقى والغناء أو قطف الفاكهة (لا تشمل الآلات).

المال يعني النقود والأوراق النقدية والعملات الأجنبية والشيكات السياحية أو أي أدوات أخرى ذات قيمة نقدية.

الزوج أو الطقم: عدد من القطع المرتبطة ببعضها كونها متشابهة أو مكملة أو يتم استخدامها معا.

الزوجين: الزوج أو الزوجة بشكل قانوني.

جدول الوثيقة: تبين هذه الوثيقة أسماء وتفاصيل أخرى لكافة المؤمن لهم بموجب هذه الوثيقة وأية شروط خاصة يتم تطبيقها.

حالة طبية موجودة مسبقاً: وهي حالة التي تمت التوصية بـ أو تقديم الرعاية والعلاج أو الاستشارة بشأنها من الطبيب أو التي ظهرت أولاً أو تم التعاقد عليها في غضون مدة تصل إلى 12 شهراً تسبق تاريخ تفعيل التغطية الخاصة بالمؤمن له.

الأقارب: زوجتك/ زوجك و/أو والدي زوجتك/ زوجك والأم والأخ والأخت والابن والابنة والجد والحفيد وزوجة الأب/ الأم وابن الزوج والأخ غير الشقيق والأخت غير الشقيقة أو أحد الأقرباء وأم الزوج/ الزوجة ووالد الزوج/ الزوجة زوجة الابن / زوج البنت وأخ الزوج/ الزوجة وأخت الزوج/ الزوجة أو خطيب (خطيبة) الشخص المؤمن له بموجب هذه الوثيقة.

رحلة: تبدأ عطلتك أو رحلتك من الوقت الذي تغادر فيه منزلك في بلد إقامتك أو من تاريخ البدء كما هو مبين في جدول الوثيقة، أيهما أبعد، في السفر خارج بلد إقامتك حتى عودتك إلى عنوانك منزلك في بلد إقامتك.

الأشياء الثمينة: التصوير والصوت والفيديو والمعدات الكهربائية (بما في ذلك الأقراص المدمجة وأقراص الفيديو الرقمية والفيديو والأشرطة السمعية والألعاب الإلكترونية)، ومشغلات MP3، وأجهزة الحاسوب ومناظير والتحف والمجوهرات والساعات والفراء والحريير والأحجار الكريمة والمواد المصنوعة من الذهب والفضة أو المعادن الثمينة.

الحرب: الحرب، سواء كانت معلنة أو لم تكن، أو أي أنشطة حربية بما في ذلك استخدام القوة العسكرية بواسطة أي دولة ذات سيادة لتحقيق الأهداف الاقتصادية والجغرافية والقومية والسياسية والعرقية والدينية أو غيرها.

نحن وما يخصنا: شركة أمريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي).

أنت وما يخصك، نفسك: كل شخص مؤمن له يرد اسمه في جدول الوثيقة والذي دفع قسط التأمين المناسب.

تتطبق الشروط التالية على كافة أقسام هذا التأمين:

1. ينبغي عليك أن تخبرنا إذا كنت تعرف أي شيء قد يؤثر على قرارنا في قبول تأمينك (على سبيل المثال، إذا كنت تعاني من حالة طبية موجودة من قبل، أو إذا كنت تخطط للمشاركة في الرياضة أو الأنشطة أثناء وجودك في عطلة). إذا لم تكن متأكداً من ضرورة إخبارنا، يتعين عليك إخبارنا على أي حال.
2. يجب عليك اتخاذ جميع الخطوات المعقولة لتجنب أو التقليل من أي خسارة قد يترتب عليها تقديم مطالبة بموجب هذا التأمين.
3. يتعين عليك أن تقدم إلى إدارة المطالبات جميع الوثائق التي يحتاجونها للتعامل مع أي مطالبة. وتعتبر مسؤولاً عن التكاليف المترتبة على القيام بذلك. على سبيل المثال، في حالة إلغاء مطالبة يتعين عليك توفير اثبات على أنك كنت غير قادر على السفر، مثل شهادة طبية صادرة بواسطة الطبيب.
4. يتعين عليك أن تساعدنا في استرداد أي مبلغ دفعناه من أي شخص أو من شركات التأمين الأخرى (بما في ذلك وزارة العمل والمعاشات) من خلال إعطائنا كافة التفاصيل التي نحتاجها وعن طريق ملئها في أي استمارة.
5. قد تصبح هذه الوثيقة باطلة وقد يتم مصادرة القسط الذي سدته في حال قيامك بتقديم مطالبة احتيالية أو في حال تم استخدام أية وسيلة أو وسائل احتيالية عند تقديم المطالبة. يجب أن يتم إعادة سداد أي فوائد تم سدادها لك مسبقاً بالكامل.
6. يجب أن توافق على أن تقوم بإجراء فحص طبي في حال طلبنا منك ذلك. في حال وفاتك، يحق لنا إجراء الفحص بعد الوفاة.
7. يتعين عليك إعادة أي مبالغ قمنا بسدادها لك والتي لا يشملها التأمين.
8. بعد تسوية المطالبة، فإن أي تعويضات تقوم بإرسالها إلى إدارة المطالبات يصبح من ممتلكاتنا.
9. تعتبر الوثيقة غير قابلة للتجديد (باستثناء في حالة وثائق الرحلات المتعددة السنوية).
10. لا يمكن إلغاء هذه الوثيقة أو استرداد القسط المخصص، إلا إذا قمت بالاتصال بنا في غضون 14 يوماً من صدور الوثيقة شريطة ألا تكون قد بدأت رحلتك بالفعل أو قمت بتقديم مطالبة بموجب هذه الوثيقة، وفي مثل هذه الحالة، سنقوم بإلغاء هذه الوثيقة وإعادة كامل الأقساط. ومع ذلك، لا زال من الممكن إلغاء هذه الوثيقة بعد المدة المذكورة أعلاه ولكن لن يتم استرداد القسط المخصص ما لم تقرض الجهات الرقابية بالدولة غير ذلك.

تطبق كافة الاستثناءات العامة على كافة أقسام هذا التأمين. ولن نغطي الآتي:

1. أي مطالبة ينطبق عليها الآتي:

- أ. المطالبة التي تتعلق بحالة صحية موجودة مسبقاً، أو مرض يتعلق بحالة صحية موجودة مسبقاً، تكون أنت أو أي شخص تعتمد عليه رحلتك، على دراية به قبل شرائك لهذا التأمين. عليك التأكد من إخبارنا عن أي تغيير يطرأ على حالتك الصحية، أو حالة أي شخص يسافر معك، تحصل بعد شرائك لهذه الوثيقة، لكن قبل السفر. يرجى الرجوع إلى قسم الحالات الصحية في هذه الوثيقة، والذي ينص على مزيد من التفاصيل.
- لا يتم تغطية الحالات الصحية المسبقة للأقارب أو زملاء العمل إذا كنتم وقت شراء هذه الوثيقة (أو في حال تغطية الرحلات المتعددة السنوية قبل كل رحلة)، على علم بالأحوال المتعلقة بحالتهم الصحية التي من المحتمل أن تؤدي إلى احتياجكم إلى إلغاء رحلتكم.
- ب. كنتم تسافرون وكان السفر مخالفاً لنصيحة الطبيب.
- ج. كنتم تسافرون بغرض تلقي معالجة طبية في الخارج.
- د. كنتم أنتم أو أي شخص تعتمد عليه رحلتكم تتلقون أو تنتظرون فحصاً في مستشفى أو معالجة لأي حالة غير مشخصة أو مجموعة أعراض.
- هـ. تم إعطائكم أنتم أو أي شخص تعتمد عليه رحلتكم، تخمين نهائي، والذي تؤدي نتيجته إلى المطالبة بنفقات طبية تغطيها الوثيقة.
2. أي مطالبة تتعلق بمجموعة الظروف التي كنتم على دراية بها وقت حصولكم على التأمين والتي من المعقول أن تؤدي إلى مطالبة.
3. لا تشمل تغطيتك بموجب هذه الوثيقة أي رحلة داخل أو إلى أو عبر دولتي كوبا وجمهورية الكونغو الديمقراطية.
4. لا تشمل تغطيتك بموجب هذه الوثيقة، إذا كنت مسجلاً في بيانات رسمية حكومية أو تابعة للشرطة خاصة بالإرهابيين المشتبه بهم أو الفعليين أو أعضاء في منظمة إرهابية أو تجار مخدرات أو موردين غير شرعيين لأسلحة نووية أو بيولوجية أو كيميائية.
5. أي مطالبة ناشئة عن حرب أو حرب أهلية أو غزو أو ثورة أو أي حدث مشابه.
6. أي مطالبة ناشئة عن أعمال شغب مدنية أو حصار أو إضراب أو أنشطة عمالية من أي نوع كانت (باستثناء الإضرابات أو الأنشطة العمالية التي لم تكن معروفة للعامة عند حجزك لهذه الرحلة).
7. الخسارة أو الضرر الذي يلحق بأي ممتلكات أو أي خسارة أو نفقات أو التزام ناشئ عن الإشعاعات الأيونية، أو التلوث بواسطة النشاط الإشعاعي من أي وقود نووي، أو من أي نفايات نووية من حرق الوقود النووي، أو المشعة أو السامة أو المتفجرة أو غيرها من الممتلكات الخطرة من المعدات النووية المتفجرة أو جزء منها.
8. أي مطالبة إذا كان لديكم بالفعل تأمين يغطيها بشكل محدد أكثر (على سبيل المثال، إذا كانت الأشياء التي تطالبون بها بموجب القسم (ب1) (الممتلكات والأمتعة الشخصية)، أشياء مفصلة في وثيقة التأمين الخاصة بمحتويات المنزل).

9. أي مطالبة ناشئة عن استخدام مركبة بعجلتين، كسائق أو راكب، إذا لم ترتدوا خوذة، وكان حجم محرك المركبة يتجاوز 100 CC.
10. أي خسارة غير مباشرة أو تكاليف أو رسوم أو نفقات (بمعنى، الخسائر أو التكاليف أو الرسوم أو الأجر غير المدرجة تحت عنوان " الأمور التي تغطيها الأقسام من (أ) إلى (و)، على سبيل المثال، فقدان الدخل إذا لم تتمكن من العمل بعد إصابتك).
11. أي مطالبة ناشئة من شركة سياحية أو شركة طيران أو أي شركة أخرى أو مكتب أو شخص، أصبحت معسرة أو غير قادرة أو غير راغبة في تلبية أي جزء من التزاماتها تجاهك.
12. أي مطالبة ناتجة عن سفركم إلى بلدان معينة أو مكان حيث نصحت وكالة حكومية رسمية بعدم السفر إليها (إلا للضرورة). ويطبق هذا الاستثناء على "القسم ج- النفقات الطبية وغيرها" و "القسم د- الحوادث الشخصية" فقط.
13. أي مطالبة ناشئة عن ركوبكم طائرات غير الطائرات المرخصة بالكامل لنقل الركاب.
14. أي مطالبة ناشئة عن تورطكم في أي أعمال جنائية.
15. سباقات السيارات من أي نوع كانت.
16. أي مطالبة تتعلق بمشاركةك في عمل يدوي أو رياضة أو نشاط ما لم يكن هذا العمل مسموح به من قبلنا. نرجو مراجعة قسم الرياضات والأنشطة في الصفحة (47) للحصول على القائمة الكاملة للتغطية المتوفرة.
17. أي مطالبة تتعلق بالرياضات الشتوية إلا إذا كنت مشمولاً بالتغطية بموجب الخطة الشاملة أو دفعت قسط تأمين إضافي لتغطية الرياضات الشتوية الاختيارية بموجب الخطة العادية.
18. أي مطالبة ناشئة عن
 - انتحارك أو محاولة الانتحار، أو
 - قمت بإصابة نفسك عمداً أو عرضت نفسك للخطر (إلا إذا كنت تحاول إنقاذ حياة إنسان)
19. أي مطالبة تنشأ بشكل مباشر عن تعاطي الكحول، حيث أكد الطبيب المعالج نسبة الكحول في الدم، أو تناول العقاقير المخدرة (ما لم يتم وصفها بواسطة الطبيب)، أو كنت مصاباً بمرض أو حالة مرضية تنتقل عن طريق الاتصال الجنسي.
20. أي تكاليف كنت ستدفعها لو لم يحدث سبب المطالبة (على سبيل المثال، تكلفة المواد الغذائية التي عليكم تسديد ثمنها في كل الأحوال).
21. أي مطالبة ناشئة عن عدم حصولك على التطعيم واللقاح الذي تحتاجه.
22. أي مطالبة ناشئة عن تصرفك بأي طريقة تخالف إرشادات الطبيب.
23. تكاليف تقديم أي مطالبة ضد طيران الإمارات ودناتا ودناتا وورلد ترفل.
24. (أ) وباء أو جائحة (بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، كوفيد-19 وأي طفرة أو سلالة أو اختلاف في كوفيد-19) أعلنته هيئة حكومية أو هيئة صحية رسمية أو منظمة الصحة العالمية؛ أو (ب) أي مرض (بما في ذلك أي طفرة أو سلالة أو اختلاف في أي مرض من هذا القبيل) أو حدث أعلنته منظمة الصحة العالمية كحالة طوارئ صحية عامة تثير قلقاً دولياً؛ أو (ج) التهديد أو الخوف من أي وباء أو جائحة أو مرض أو حدث.
25. أي مطالبة تنشأ عن حظر السفر بسبب أوامر حكومية أو تحذيرات أو لوائح أو توجيهات أو إغلاق للحدود فيما يتعلق بوباء أو جائحة (بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، كوفيد-19 وأي طفرة أو سلالة أو اختلاف في كوفيد-19) تم الإعلان عنها بواسطة هيئة حكومية أو هيئة صحية رسمية أو منظمة الصحة العالمية.

أقسام التغطية

ملاحظة: في حال كنت غير قادر على تقديم أي من اثباتات المطالبات المشار إليها في أقسام التغطية التالية، (على سبيل المثال، تقارير الشرطة الخاصة بفقدان أو سرقة الأمتعة الشخصية)، قد يحق لك تقديم مطالبة بناءً على الظروف التي منعتك من الحصول على الوثائق المطلوبة. نرجو الاتصال بإدارة المطالبات لمناقشة أسباب عدم تمكنك من الحصول على التقارير المعنية، وللحصول على نموذج المطالبة حتى تتمكن من النظر في مطالبتك.

القسم أ إلغاء وقطع الرحلة

1. إلغاء الرحلة

الأمور التي يشملها غطاؤك التأميني
سنقوم بدفع المبلغ المبين في جدول المزايا لقاء:

1. نفقات السفر والسكن التي قمت بدفعها أو وافقت على دفعها بموجب عقد والتي لا يمكنك استردادها؛
 2. تكلفة الرحلات والجولات السياحية والأنشطة التي قمت بدفع أجرتها والتي لا يمكنك استردادها؛ و
 3. تكلفة التأشيرات التي قمت بدفعها، والتي لا يمكنك استردادها.
- ملاحظة:** إذا تم التسديد باستخدام نقاط المسافر الدائم، أو الأميال الجوية أو نقاط بطاقة الولاء أو ما شابه ذلك، ستعتمد تسوية مطالبتك على أقل سعر متوفر للرحلة الأصلية التي تم حجزها إذا كانت غير قابلة للتحويل.

نقدم هذه التغطية إذا كان إلغاء الرحلة ضرورياً للغاية، وتعذر تجنبه نتيجة للآتي:

1. وفاتك، أو تعرضك لحالة مرضية خطيرة أو إصابة.
2. وفاة أو تعرض، أحد اقربائك أو شريك عمل أو شخص قمت بالحجز للسفر معه، أو قريب أو صديق يعيش في الخارج كنت تخطط للبقاء معه، لحالة مرضية خطيرة. وينبغي أن يكون الحادث الذي نتجت عنه المطالبة غير متوقع، ولم تكن على علم به عند حصولك على هذا التأمين.
3. تم اعتبار وظيفتك فائض عن حاجة الشركة طالما أنك تستحق الحصول على مبلغ بموجب قانون تعويضات البطالة/ قانون العمل المطبق، وأنه، عند حجزك للرحلة، لم يكن لديك سبب للاعتقاد بأنه سوف يتم اعتبار وظيفتك فائض عن الحاجة.
4. تم استدعاؤك أنت أو أي شخص حجزت للسفر معه لخدمة المحلفين (وتم رفض طلب تأجيل خدمتك) أو للحضور للمحكمة كشاهد (ولكن ليس كشاهد خبير).
5. إذا كان حضورك مطلوباً، أو طلبت منك الشرطة أو أي سلطة مختصة البقاء في بلد إقامتك بعد نشوب حريق، أو حدوث عاصفة أو فيضان أو سرقة أو أعمال تخريب في منزلك أو في مكان عملك خلال 15 يوم قبل عزمك على المغادرة في رحلتك من بلد إقامتك.

6. في حال كنت عضواً في القوات المسلحة أو الشرطة، أو تعمل في خدمات إطفاء الحريق أو التمريض أو الإسعاف، مما أدى إلى اضطرارك إلى البقاء في بلد إقامتك بسبب حالة طوارئ غير متوقعة، أو اضطرت للسفر سريعاً إلى الخارج بشكل غير متوقع.
7. في حال نصحت وكالة حكومية رسمية بعد حجزك للرحلة بعدم السفر (إلا للضرورة) إلى وجهتك المقصودة.
8. في حال أصبحت حاملاً بعد تاريخ إصدارك لهذه التغطية التأمينية، وستكونين حاملاً في الأسبوع 26 في بداية أو أثناء الرحلة. أو. في حال نصحك الطبيب بأنك غير لائقة للسفر بسبب مضاعفات الحمل.
9. في حال تعرضت أنت أو الأشخاص الآخرين المؤمن لهم في هذه الوثيقة للاختطاف.

الأمور التي لا يشملها غطاؤك التأميني بموجب هذا القسم أ. (1)

1. مبلغ التحمل حسب المبين في جدول المزايا. يتم تطبيق التحمل على كل رحلة قمت بحجزها، ولكل شخص مؤمن له.
2. إلغاء رحلتك بسبب حالة صحية أو مرض يتعلق بحالة صحية تعلم بها، ويمكن التوقع بشكل معقول بأنها ستؤدي لمطالبة. ونطبق هذا عليك وعلى أقاربك وزميل عملك أو الشخص الذي تسافر معه، أو أي شخص تعتمد عليه في رحلتك.
3. عدم رغبتك في السفر
4. أي تكاليف إضافية ناتجة عن عدم إخبارك شركة السفريات في أقرب وقت ممكن من معرفتك بأن عليك إلغاء الرحلة.
5. عدم قدرتك على السفر بسبب عدم حصولك على جواز السفر أو تأشيرة الرحلة.
6. ضرائب المطار والرسوم الإدارية المرافقة المبينة في تكلفة رحلتكم.
7. التكلفة التي تم دفعها نيابة عن شخص لم يحصل على تغطية تأمينية مع شركة التأمين.

إثبات المطالبة المطلوب للقسم أ. 1

- جدول الوثيقة
- إثبات تكلفة الرحلة (فاتورة التأكيد، وتذكرة السفر، أو تذكرة الرحلة أو الجولة أو الأنشطة غير المستخدمة).
- إشعار الإلغاء أو خطاب التأكيد إذا كان أي استرداد المال مستحق.
- الشهادة الطبية التي سنقدمها إلى الطبيب المناسب لإكمالها.
- خطاب رسمي يؤكد: الدفع الزائد، أو نشر الطوارئ في الخارج أو الحاجة إليكم للبقاء في بلد إقامتكم.
- اجتماعاتكم لخدمة المحلفين.

أ. 2 قطع الرحلة

ملاحظة: إذا كنت مضطراً للعودة إلى بلدك الأم أو بلد إقامتك أو قبل موعدك المقرر، يتعين عليك الاتصال بإدارة المساعدة فوراً (نرجو الاطلاع على القسم الطبي وقسم الطوارئ الآخر لمزيد من التفاصيل).

الأمور التي يشملها غطاؤك التأميني

سنقوم بدفع المبلغ المبين في جدول المزايا لقاء:

1. نفقات السفر والسكن التي قمت بدفعها أو وافقت على دفعها بموجب عقد والتي لا يمكنكم استردادها.
2. تكلفة الرحلات والجولات السياحية والأنشطة التي قمت بدفع أجرها سواء قبل مغادرتك **بلد إقامتكم** أو تلك المدفوع أجرها محلياً عند وصولك خارج البلاد، والتي لا يمكنكم استردادها.
3. تكلفة السفر الإضافية المعقولة للعودة إلى **بلد إقامتك**، إذا كانت ضرورية ولا يمكنك بالنسبة لكم من قطع رحلاتكم.

ملاحظة: إذا تم التسديد باستخدام نقاط المسافرين الدائم، أو الأميال الجوية أو نقاط بطاقة الولاء أو ما شابه ذلك، ستعتمد تسوية مطالبتك على أقل سعر متوفر للرحلة الأصلية التي تم حجزها إذا كانت غير قابلة للتحويل.

سوف نقدم هذه التغطية إذا كان قطع الرحلة ضروري، وتعدز تجنبه نتيجة للآتي:

1. وفاتك، أو تعرضك لحالة مرضية خطيرة أو إصابة.
2. وفاة أو تعرض أحد اقربائك أو زميل عمل أو شخص قمت بالحجز للسفر معه، أو قريب أو صديق يعيش في الخارج كنت تخطط للبقاء معه، لحالة مرضية خطيرة.
3. إذا كان حضورك مطلوباً، أو طلبت منك الشرطة أو أي سلطة مختصة البقاء في **بلد إقامتك** بعد نشوب حريق، أو حدوث عاصفة أو فيضان أو سرقة أو أعمال تخريب في بيتك أو في مكان عملك.
4. في حال كنت عضواً في القوات المسلحة أو الشرطة، أو تعمل في خدمات إطفاء الحريق أو التمريض أو الإسعاف، مما أدى إلى اضطرارك للعودة للمنزل في بلد إقامتك بسبب حالة طوارئ غير متوقعة، أو اضطرت للسفر سريعاً إلى الخارج بشكل غير متوقع.
5. تم اعتبار وظيفتك فائض عن حاجة الشركة طالما أنك تستحق الحصول على مبلغ بموجب قانون تعويضات البطالة/ قانون العمل المطبق، وأنه، عند حجزك للرحلة، لم يكن لديك سبب للاعتقاد بأنه سوف يتم اعتبار وظيفتك فائض عن الحاجة.
6. تم استدعاؤك أنت أو أي شخص حجزت للسفر معه لخدمة المحلفين (وتم رفض طلب تأجيل خدمتك) أو حضور محكمة كشاهد (ولكن ليس كشاهد خبير).
7. في حال نصحت وكالة حكومية رسمية بعدم السفر (إلا للضرورة) إلى وجهتك المقصودة بعد حجزك لرحلتك.
8. في حال أصبحت حاملاً بعد تاريخ اصدار هذه التغطية التأمينية، وستكونين حاملاً في الأسبوع 26 في بداية أو أثناء الرحلة. أو. في حال نصحك الطبيب بأنك غير لائقة للسفر بسبب مضاعفات الحمل.
9. في حال تعرضت أنت أو الأشخاص الآخرين المؤمن لهم في هذه الوثيقة للاختطاف.

الأمور التي لا يشملها غطاؤك التأميني بموجب هذا القسم أ- (2)

1. مبلغ التحمل حسب المبين في جدول المزايا.
2. قطع رحلاتك بسبب حالة صحية أو مرض يتعلق بحالة صحية تعلم بها، ويمكن التوقع بشكل معقول بأنها ستؤدي لمطالبة. ونطبق هذا عليك وعلى أقاربك وشريك عملك أو الشخص الذي تسافر معه، أو أي شخص تعتمد عليه في رحلتك.
3. أي مطالبات حيث لم يتم الاتصال بإدارة المساعدة لتحويلك بالعودة المبكرة إلى **بلد إقامتك**.

4. أن تكون غير قادر على متابعة رحلتك بسبب عدم حصولك على جواز السفر أو التأشيرة المطلوبة للرحلة.
5. أي تكلفة ناتجة عن عزمك على العودة إلى بلد إقامتك، إذا دفعنا تكلفة سفر إضافية بسبب قطع رحلتك.

ملاحظة: سوف نقوم بحساب مطالبات قطع رحلتك اعتباراً من يوم عودتك إلى بلد إقامتك أو اليوم الذي تذهب فيه إلى المستشفى في الخارج كمريض. وتعتمد مطالبتك فقط على عدد الأيام الكاملة التي لم يتم استخدامها.

إذا اضطرت إلى قطع رحلتك، ولم ترجع إلى بلد إقامتك، سوف نتحمل فقط مسؤولية التكلفة المساوية للتكاليف المتكبدة لدى عودتك إلى بلد إقامتك.

إثبات المطالبة المطلوب للقسم أ. 2

- جدول الوثيقة
- إثبات تكلفة الرحلة (فاتورة التأكيد، وتذكرة السفر)
- فواتير وإيصالات نفقاتك
- خطاب رسمي يؤكد: ضرورة عودتك إلى بلد إقامتك، أو إعلان حالة الطوارئ في الخارج.

ملاحظة: هذه ليست قائمة كاملة، وقد نطلب منكم إثبات آخر لدعم مطالبتك.

القسم ب: الممتلكات الشخصية وعوائق السفر

ب.1. الأمتعة الشخصية

الأموال التي يشملها غطاؤك التأميني

سندفع لك ثمن الأمتعة الشخصية بما في ذلك الأغراض التي عادة ما يحملها المسافرون أو يرتدونها لاستخدامهم الشخصي خلال الرحلة. سنقوم بدفع مبلغ يصل إلى المبلغ المبين في جدول المزايا للأشياء المملوكة (غير المقترضة أو المستأجرة) من قبلك المفقودة أو المتضررة أو المسروقة أو التي تتعرض للتلف أثناء رحلتك.

ملاحظة:

- يتم الدفع بناء على قيمة الممتلكات وقت فقدانها أو سرقتها أو تعرضها للتلف. قد يتطلب الأمر تخصيص بدل عن البلى والتلف الطبيعي وفقدان القيمة حسب عمر الممتلكات.
- الحد الأقصى من المبلغ الذي سنقوم بدفعه لقاء غرض، أو زوج أو مجموعة أشياء مذكورة في جدول المزايا. يرجى الرجوع إلى تعريف "زوج أو مجموعة الأشياء (طقم)" في قسم التعريفات العامة.
- الحد الأقصى من المبلغ الذي سنقوم بدفعه لقاء الأشياء الثمينة بالمجموع المذكور في جدول المزايا. يرجى الرجوع إلى تعريف "الأشياء الثمينة" في قسم التعريفات العامة.

ب.2 تأخر الأمتعة

الأمور التي يشملها غطاؤك التأميني

سنقوم بدفع المبلغ المبين في جدول المزايا لشراء الأغراض الأساسية، إذا تأخر وصول أمتعتك إليك في الرحلة الدولية لأكثر من 4 ساعات.

ملاحظة: يتعين عليك الحصول على تأكيد خطي عن طول مدة التأخير من شركة الطيران المعنية أو شركة النقل، وينبغي عليك الاحتفاظ بكافة إيصالات المواد الأساسية التي تشترونها. في حال فقدان أمتعتك بشكل دائم، سوف بخصم أي مبالغ نقوم بدفعها مقابل الأمتعة المتأخرة من مطالبتك الكلية الخاصة بالأمتعة.

ب.3 الأموال الشخصية

الأمور التي يشملها غطاؤك التأميني

سنقوم بدفع مبلغ يصل إلى المبلغ المذكور في جدول المزايا فيما يخص فقدان أو سرقة، إذا كان بإمكانك تقديم إثبات على قيمتها (ويشمل هذا إيصالات، أو كشف حساب، أو إيصالات سحب نقدي) أي من:

1. المبالغ النقدية، و
2. الشيكات السياحية (إذا لم يكن بالإمكان استردادها من قبل المزود).

ملاحظة: الحد الأقصى من المبلغ الذي سنقوم بدفعه لقاء المبلغ النقدي الذي يحمله شخص واحد سواء كان مملوكاً بشكل مشترك أو لا، وهو الحد النقدي حسب المبين في جدول المزايا (للأطفال تحت سن 16 سنة يطبق حد 100 دولار)

ب.4 فقدان جواز السفر ووثائق السفر

الأمور التي يشملها غطاؤك التأميني

سنقوم بدفع المبلغ المبين في جدول المزايا مقابل تكلفة استبدال المواد التالية التي تملكها إذا تم فقدانها، أو تعرضت للضرر أو السرقة أو التلف أثناء رحلتك.

1. جواز السفر
2. تذاكر الطيران، وتذاكر الدخول وقوائم الفنادق والعطل الأخرى
3. التأشيرات

ملاحظة: تشمل تكلفة استبدال جواز سفرك التكاليف الضرورية والمعقولة التي قمت بدفعها في الخارج للحصول على جواز سفر بديل للسماح لك بالعودة إلى بلد إقامتك (ويشمل هذا تكاليف التنقل إلى السفارة المحلية إضافة إلى تكلفة جواز السفر الطارئ نفسه).

الأمور التي لا يشملها غطاؤك التأميني بموجب الأقسام ب-1 وب-4

1. مبلغ التحمل حسب المبين في جدول المزايا (ولا ينطبق هذا إذا كانت مطالبتك تحت القسم ب2)
2. الممتلكات التي تركتها دون مراقبة في أماكن عامة.
3. أي مطالبة تتعلق بفقدان أو سرقة أو تلف أو تأخر الممتلكات والأمتعة الشخصية التي لم تقم بإبلاغ الشرطة عنها خلال 24 ساعة من اكتشافها، والتي لم تحصل على تقرير شرطة بخصوصها.
4. أي مطالبة بخصوص فقدان أو سرقة أو تأخر الممتلكات والأمتعة الشخصية التي لم تقم بإبلاغ شركة الطيران أو النقل المعنية بها خلال 24 ساعة من اكتشافها، والتي لم تحصل على تقرير خطي بخصوصها. وفي حالة شركات الطيران، يلزمك الحصول على تقرير عدم انتظام الممتلكات. وفي حال تمت ملاحظة الفقدان أو السرقة أو الضرر بأمتعتك فقط بعد مغادرتك للمطار، يترتب عليك مراسلة شركة الطيران خطياً مع ذكر تفاصيل الحادث خلال سبعة أيام من مغادرة المطار والحصول على تقرير خطي منها.
5. أي فقدان أو سرقة لجواز سفرك والتي لم تبلغ عنها ممثل القنصل في بلدك خلال 24 ساعة من اكتشافه، والحصول على تقرير خطي.
6. أي فقدان أو سرقة أو ضرر يلحق بالممتلكات الثمينة التي لا تحملها في حقيبة محمولة باليد أثناء سفرك.
7. المطالبات التي يتعذر عليك تقديم إيصال أو أي إثبات آخر على ملكيتها بقدر الإمكان للأشياء التي تطالب بالتعويض عنها.
8. كسر المواد القابلة للكسر أو المعدات الرياضية أثناء استخدامها.
9. تضرر بسبب الخدش أو الانبعاج ما لم تصبح الشيء غير صالح للاستخدام بسبب لذلك.
10. عدم الكفاية بسبب التغييرات في أسعار الصرف
11. في حال تأخر ممتلكاتك أو تم حجزها بموجب قانون الجمارك أو من قبل الشرطة أو المسؤولين الآخرين.
12. الخسائر نتيجة التعطل الميكانيكي أو الكهربائي أو الضرر الناتج عن تسرب المسحوق أو السوائل المحمولة في حقيبتك.

اثبات المطالبات للأقسام من ب-1 إلى ب-4

- جدول الوثيقة
- فقدان أو سرقة الممتلكات - تقرير شرطة
- فقدان أو سرقة أو تضرر من قبل شركة طيران - تقرير عدم انتظام الممتلكات، تذاكر الطيران وملصق التحقق من الأمتعة.
- التأخر من قبل شركة الطيران - تأكيد خطي بمدة التأخر صادر من شركة الطيران، تذاكر الطيران، وشريط التحقق من الأمتعة، إيصالات المشتريات الطارئة.
- فقدان أو سرقة جواز السفر - تقرير الشرطة، تقرير القنصلية، إيصال النفقات الإضافية للحصول على جواز سفر بديل في الخارج.
- إثبات قيمة وملكية الممتلكات.

ملاحظة: هذا ليست قائمة كاملة، وقد نطلب الحصول على اثباتات أخرى لدعم مطالبتك.

معلومات مهمة

- عليك التصرف بشكل مناسب كما لو أنك غير مؤمن عليك للعناية بممتلكاتك، وعدم تركها دون مراقبة أو غير مؤمنة في الأماكن العامة.
- يجب عليك حمل ممتلكاتك الثمينة وجواز السفر والأموال معك، عند تجوالك. وعند عدم تجوالك، عليك إبقائها معك أو حفظها في صندوق الأمانات.
- عليك الإبلاغ عن كافة المفقودات والمسروقات أو حالات التأخير إلى السلطات المعنية والحصول على تقرير خطي منهم خلال 24 ساعة من الحادث.
- عليك تزويد إدارة المطالبات بكافة الوثائق التي يحتاجونها للتعامل مع مطالبتك بما في ذلك تقرير الشرطة وتقرير عدم انتظام الممتلكات، والإيصالات الخاصة بالأشياء التي تطالب بالتعويض عنها.

ب.5 تأخر السفر والعدول عن السفر

الأمور التي يشملها غطاؤك التأميني

سنقوم بدفع المبلغ المبين في جدول المزايا إذا كانت مغادرتك الدولية الأخيرة من أو إلى بلد إقامتك، عبر طائرة أو سفينة أو حافلة أو قطار أو أي طريقة نقل أخرى عامة، وتأخرت لأكثر من 4 ساعات بسبب سوء الأحوال الجوية، والإضرابات والأعمال الصناعية أو التعطل الميكانيكي. وسندفع لك مزايا عن كل فترة 1 ساعة كاملة تأخرت فيها.

إذا تأخرت رحلتك الخارجية ما لا يقل عن 24 ساعة، يمكنك العدول عن السفر وإلغاء رحلتك، ويمكنك المطالبة بمبلغ يصل إلى المبلغ المبين في جدول المزايا بموجب القسم أ-1 الإلغاء أو بموجب القسم أ-2 قطع الرحلة.

الأمور التي لا يشملها غطاؤك التأميني بموجب القسم ب-5

1. أي مطالبات لم تقم فيها بتسجيل إجراءات الدخول لرحلتك في نقطة مغادرتك الأخيرة في أو قبل الزمن المقرر.
2. أي مطالبات لم تحصل بخصوصها على تأكيد خطي من شركة النقل المعنية أو السلطة يبين أسباب التأخير ومدة استمراره.
3. التأخير الناتج عن الإضرابات أو الأعمال الصناعية التي كنت على علم بها وقت حصولك على هذا التأمين أو عند حجز رحلتك في وثيقة الرحلات المتعددة.
4. أي تأخير ناتج عن إغلاق المجال الجوي.

إثبات المطالبات المطلوبة للقسم ب-5

- جدول الوثيقة
- إثبات السفر (إيصال تأكيد الحجز، تذاكر الطيران)
- خطاب رسمي يؤكد سبب وطول مدة التأخير

ملاحظة: هذه ليست قائمة كاملة، قد نطلب الحصول على اثباتات أخرى لدعم مطالبتك.

ب-6 التأخر عن المغادرة

التعريف المحدد المتعلق بالقسم ب-6

النقل العام: الحافلة أو حافلة السكة أو المركب النهري أو السفينة أو القطار التي تعمل وفقاً لجدول زمني معن أو أي وسيلة أخرى من وسائل النقل العام.

الأمور التي يشملها غطاؤك التأميني

سنقوم بدفع المبلغ المبين في جدول المزايا مقابل التكاليف الإضافية المعقولة للسفر والسكن التي تحتاج إليها للوصول إلى مكان رحلتك المقصودة، وإذا لم تتمكن من الوصول إلى نقطة المغادرة الدولية الأخيرة في الخارج أو العودة من أو إلى بلد إقامتك بسبب:

- تعطل خدمات النقل العام (يرجى الرجوع إلى تعريفات النقل العام أعلاه) بسبب سوء الأحوال الجوية، أو الإضرابات أو الأعمال الصناعية أو التعطل الميكانيكي، أو
- تعرض الوسيلة التي تسافر بها بشكل مباشر لحادث أو عطل ميكانيكي أو توقفها عن الحركة).

الأمور التي لا يشملها غطاؤك التأميني بموجب القسم ب-6

1. أي مطالبات لم تخصص لها وقت كافٍ للوصول للنقطة النهائية المحجوزة للمغادرة الدولية في أو قبل الوقت المقرر.
2. أي مطالبات تتعلق بتعرض مركبتك لعطل ميكانيكي، إذا لم تتمكن من تقديم اثبات بأن المركبة تم إصلاحها وصيانتها كما ينبغي.
3. أي تأخير ناتج عن إغلاق المجال الجوي.

اثبات المطالبات المطلوب للقسم ب-6

- جدول الوثيقة
- إثبات السفر (إيصال تأكيد الحجز، تذكرة الرحلة)
- فواتير وإيصالات نفقاتك
- خطاب رسمي يؤكد سبب وصولك المتأخر ومدة التأخير

ملاحظة: قد نطلب الحصول على اثباتات أخرى لدعم مطالبتك وذلك حسب الظروف.

ب-7 اختطاف

الأمور التي يشملها غطاؤك التأميني بموجب هذا القسم

سنقوم بدفع المبلغ المبين في جدول المزايا في حال تم اختطاف الطائرة أو اختطاف السفينة أو أي وسيلة توصيل تسافر عبرها.

اثبات المطالبات المطلوب للقسم ب-7

- جدول الوثيقة
- اثبات سفر (إيصال تأكيد الحجز، تذاكر الطيران)
- (خطاب رسمي يؤكد طول مدة اختطاف الطائرة)

ملاحظة: قد نطلب الحصول على اثباتات أخرى لدعم مطالبتك وذلك حسب الظروف.

القسم ج- النفقات الطبية والنفقات الأخرى

ج.1. النفقات الطبية الطارئة

يرجى الملاحظة: في حال تم إدخالك إلى مستشفى بصفتك مريضاً داخلياً لمدة تزيد على 24 ساعة، يجب على شخص ما أن يتواصل مع إدارة المساعدة فوراً بالنيابة عنك.

الأموال التي يشملها غطاؤك التأميني:

سنقوم بدفع المبلغ المبين في جدول المزايا مقابل التكاليف الضرورية المعقولة عند مرضك أو إصابتك أو وفاتك خلال رحلتك، ويتضمن هذا:

1. العلاج الطبي والجراحي وعلاج المستشفى وتكاليف سيارة الإسعاف في حالات الطوارئ.
2. علاج الأسنان الطارئ لحد أقصى وقدره 375 دولار طالما أنه يعمل على التخفيف الفوري للألم وحسب.
3. تكلفة عودتك إلى بلد إقامتك قبل الوقت المخطط له في حال كان هذا لضرورة طبية ووافقت إدارة المساعدة عليه.
4. إن لم يكن بإمكانك العودة إلى بلد إقامتك كما خططت بالأساس ووافقت إدارة المساعدة على هذا، فنقوم بدفع:
 - i. نفقات السكن والسفر الإضافية (الدرجة السياحية إلا في حال تأكيد فئة سفر أعلى لأنها ضرورية طبياً ووافقت عليها إدارة المساعدة) بما في ذلك تكلفة المرافقة الطبية عند حاجتها للسماح لك بالعودة إلى بلد إقامتك؛ و
 - ii. التكاليف الإضافية للسكن والسفر لشخص يرافقك ويسافر معك إلى بلد الأم في حال كان هذا ضرورياً حسب النصيحة الطبية؛ أو
 - iii. النفقات المعقولة لقريب واحد أو صديق يسافر من بلد إقامتك للبقاء معك (غرفة فقط) ويسافر معك إلى بلد الأم في حال كان هذا ضرورياً حسب النصيحة الطبية.
5. سنقوم بدفع ما يصل إلى 10,000 دولار لنفقات إعادة جثمانك أو رفاتك إلى بلد إقامتك أو ما يصل إلى الحد المبين في جدول المزايا من أجل نفقات الجنازة والدفن في البلد التي تتوفى فيها في حال كانت الوفاة خارج بلد إقامتك.
6. تذكرة رحلة واحدة حتى يتمكن زميلك في العمل من الحلول مكانك خارج البلاد في حال حاجتك العودة إلى ديارك إن أوصى بذلك طبيب ممارس مؤهل أو في حال وفاتك أثناء رحلتك.

7. شخص بالغ كامل الأهلية لمرافقة أي من أطفالك المؤمن لهم بموجب هذه الوثيقة إلى بلد الأم وأي نفقات سفر إضافية في حال لم يتوافر أي شخص آخر للعناية بهم في حال عانيت من إصابة جسدية عابرة أو في حال الوفاة أو حال عانيت من المرض.

يرجى الملاحظة: في حال كانت المطالبة تتعلق بعودتك إلى بلد إقامتك وأنت لا تملك تذكرة العودة، سنقوم باقتطاع مبلغ مساو للمبلغ المدفوع لشركة النقل الأساسية مساوياً لأجرة النقل الجوي باتجاه واحد (بناءً على فئة السفر نفسها المدفوعة بواسطة في رحلتك عند الخروج) للمسار المستخدم لعودتك.

الأمور التي لا يشملها غطاؤك التأميني بموجب القسم ج.1

1. مبلغ التحمل كما هو مبين في جدول المزايا.
2. أي علاج طبي تتلقاه بسبب حالة صحية موجودة مسبقاً أو مرض متعلق بحالة صحية موجودة مسبقاً وكنت تعرف بها عند حصولك على هذا التأمين والتي من المنطقي التوقع أنها قد تؤدي إلى مطالبة.
3. أي نفقات متعلقة بالحمل في حال كنت حاملاً لمدة تزيد على 26 أسبوعاً في بداية أو خلال رحلتك.
4. أي علاج أو عملية لا تحسبها إدارة المساعدة ضرورة عاجلة وبالإمكان أن تنتظر حتى عودتك إلى بلد إقامتك، ويكون قرار إدارة المساعدة نهائياً.
5. التكلفة الإضافية لغرفة خاصة أو مفردة في مستشفى ما لم يكن ذلك ضرورياً من الناحية الطبية.
6. أي تكاليف بحث وإنقاذ (التكاليف محملة عليك من الحكومة أو السلطة المنظمة أو منظمة خاصة مرتبطة بإيجاد وإنقاذ الأفراد، ولا يتضمن هذا نفقات الإجراء الطبي بواسطة وسيط النقل الملائم).
7. أي تكاليف لما يلي:
 - i. المكالمات الهاتفية (عدا المكالمات الأولى مع إدارة المساعدة لإخطارهم بالمشكلة الطبية)؛
 - ii. أجرة التاكسي (عدا التاكسي المستخدم بدل سيارة الإسعاف لنقلك من أو إلى المستشفى)؛ و
 - iii. نفقات الطعام أو الشراب (ما لم تكن جزءاً من تكاليف المستشفى في حال الاحتفاظ بك كمريض داخلي).
8. أي تكاليف للعلاج الطبي أو التكاليف المتعلقة به يتوجب عليك دفعها عند رفضك العودة إلى بلد إقامتك وقد اعتبرت إدارة المساعدة قادراً على السفر.
9. أي علاج أو دواء من أي نوع تتلقاه بعد عودتك إلى بلد إقامتك.

إضافة إلى ذلك يرجى العودة إلى قسم الاستثناءات العامة، الاستثناء العام أ-1 إلى أ-هـ.

ج.2 الميزة النقدية اليومية للمستشفى

الأمور التي يشملها غطاؤك التأميني

سنقوم بالدفع إلى الحد المبين في جدول المزايا في حال دخلت المستشفى في الخارج كمريض داخلي بعد حادث أو مرض مشمول بموجب القسم ج-1 (نفقات طبية ونفقات أخرى) من هذا التأمين. سنقوم بالدفع إلى الحد المبين في جدول المزايا لكل 24 ساعة كاملة يتم فيها إبقاؤك كمريض داخلي.

يرجى الملاحظة: تكون هذه المزايا مستحقة الدفع فقط مقابل الوقت الذي تم فيه إدخالك كمريض داخلي في الخارج وتتوقف في حال دخلت إلى مستشفى عند رجوعك إلى بلد إقامتك. والقصد من هذا المبلغ مساعدتك على دفع أي تكاليف إضافية مثل أجرة سيارة الأجرة والمكالمات الهاتفية.

اثبات المطالبة المطلوب للأقسام ج-1 وج-2

• جدول الوثيقة

- اثبات سفر (إيصال تأكيد الحجز وتذاكر السفر)
- فواتير وإيصالات استلام نفقاتك
- خطاب رسمي من الطبيب المعالج في المنتجع للتأكيد بأن النفقات الإضافية كانت ضرورية طبياً.
- اثبات دخولك إلى المستشفى وتواريخ وأوقات الخروج.

يرجى الملاحظة: بأن هذه ليست القائمة الكاملة وقد نطلب الحصول على اثباتات أخرى لدعم مطالبتك.

ج-3 نصائح ما قبل السفر

سنقوم بتزويدك بنصائح ومعلومات قبل سفرك عن:

- متطلبات التأشيرة و/أو تصريح الدخول الحالية.
- متطلبات التطعيم أو التلقيح الحالية.
- التحذيرات الحالية لمنظمة الصحة العالمية.
- الأحوال الجوية.
- اللغات.
- المناطق الزمنية والاختلافات.
- لوائح القيادة والقيود بما في ذلك إن كنت بحاجة إلى جرين كارد أم لا.
- مسائل أخرى عن تأمين القيادة.
- ساعات عمل البنوك الكبيرة والعطل الوطنية وعطل البنوك.

ج-4 نصائح أثناء السفر

إن الخدمات التالية ليست مزايا تأمينية، وأي تكاليف مرتبطة سيتم دفعها من قبلك.

مدفوعات الطوارئ الطبية- في حال طلب المستشفى ودیعة نقدية أو تسوية قبل المغادرة، ستساعد ترفل جارد في ترتيب الدفعات المقدمة من الأموال لتغطية النفقات الطبية في الموقع.

المساعدة في الوصفة الطبية- بإمكانك ترتيب استبدال الدواء المفقود أو المسروق عن طريق صيدلية محلية أو ساعي خاص.

نقل المعالين- في حال دخول المستشفى فسيتم عمل الترتيبات لإرسال القاصرين المسافرين معك دون مرافق جواً إلى بلد الأم.

المساعدة في وثائق السفر- ستساعد ترفل جارد باستعادة وتبليغ وإعادة إصدار وثائق السفر المفقودة أو المسروقة.

مركز رسائل الطوارئ- إيصال رسائل الطوارئ إلى العائلة وشركاء العمل

خدمات الترجمة الفورية - ستساعد ترفل جارد في المساعد دعم اللغة في حالات الطوارئ أو ترشيح الخدمات المحلية المناسبة.

التحويل النقدي الطارئ - إن كنت في حاجة طارئة للنقد ولم يكن الوصول إلى ترتيباتك المالية أو البنكية الاعتيادية متوافراً محلياً، فسنقوم بتحويل أموال طارئة لك الهدف منها تغطية احتياجاتك الفورية الطارئة لو سمحت لنا بخصم رصيد أو شحن بطاقة أو ترتيب من أجل إيداع الأموال معنا في بلد إقامتك. والمبلغ الأعلى الذين يمكننا تحويله في كل رحلة 1,000 دولار أمريكي.

ج-5 خدمات المسافرين (الاستقبال والإرشاد)

يمكن لـ ترفل جارد أن تساعدك في إعداد خطط سفرك، ويكمن أن تساعد في حجز التذاكر وعمل الحجوزات من التالي:

- تنسيق النقل البري
- آخر الحالات الجوية في جميع أنحاء العالم
- حجوزات سيارات الأجرة
- حجوزات أماكن الإقامة (فندق، سكن مشترك، وما إليه)
- حجوزات القطار والطائرة
- ترتيبات تأجير السيارات الخاصة

يرجى الملاحظة بأن ترفل جارد ستساعدك في عمل الترتيبات أعلاه فقط وسيتم دفع أي تكاليف مرتبطة بذلك بواسطتك.

القسم د-الحوادث الشخصية

الأمور التي يشملها غطاؤك التأميني

سنقوم بدفع المبالغ المبينة في جدول المزايا لك أو لأوصيائك أو منفذي الوصية إذا تعرضت لحادث أثناء رحلتك والذي تسبب بشكل منفرد ومستقل في واحد أو أكثر مما يلي خلال 12 شهراً من تاريخ وقوع الحادث:

1. الوفاة
2. إعاقة كلية دائمة (وتعني إعاقة تمنعك من العمل في أي عمل أنت مؤهل بصورة مناسبة له والتي تستمر لمدة 12 شهراً من تاريخ الحادث-في نهاية الأشهر الـ12- وتكون غير قابلة للتحسن من وجهة نظر مستشارنا الطبي).
3. فقدان كامل لأحد الأطراف (ويعني فقداً دائماً عن طريق الفصل الجسدي في أعلى المعصم أو الكاحل أو فقداً كاملاً لاستعمال أحد الأطراف) ويعني الطرف ذراعاً أو يداً أو ساقاً أو قدماً.
4. فقدان البصر بإحدى العينين أو كلاهما (ويعني الفقد الفعلي لعين أو فقد مادي لجزء من إبصار العين). الجزء الأساسي أن درجة الإبصار بعد الحادث هي 60/3 أو أقل على مقياس سنيلين بعد التصحيح بواسطة النظارات أو العدسات اللاصقة. (عند درجة 60/3 على مقياس سنيلين أي شيء يمكن رؤيته على بعد 3 أقدام يجب أن تتم رؤيته على بعد 60 قدماً)

يرجى الملاحظة: يعتبر الحادث حدثاً مفاجئاً وغير متوقع وغير اعتيادي ومحددًا وخارجياً يحدث في وقت محدد خلال رحلتك ولا ينتج عن علة أو سقم أو مرض.

سنقوم فقط بدفع بدل حادث شخصي واحد لكل شخص مؤمن له خلال فترة التأمين المبينة في برنامج وثيقتك التأمينية.

في حال كان عمرك أقل من 16 عاماً أو أكثر من 65 سيتم تخصيص بدل مخفض. يرجى الرجوع إلى جدول المزايا لمعرفة كامل التفاصيل.

الأمور التي لا يشملها غطاؤك التأميني بموجب القسم د:

1. أي مطالبة تنشأ عن علة أو سقم أو مرض تتطور أو ساء خلال رحلتك ويؤدي إلى وفاتك أو إعاقتك.

نصائح المطالبات للقسم د:

• يرجى الاتصال بإدارة المطالبات على الرقم 44 (0) 1273 400 610 + لطلب النص.

القسم هـ-أمور أخرى

هـ.1 المسؤولية الشخصية

الأمور التي يشملها غطاؤك التأميني

سنقوم بدفع ما يصل إلى المبلغ الكلي المبين في جدول المزايا في حال-أثناء رحلتك- كنت مسؤولاً بصورة قانونية ودون قصد عن:

1. إصابة شخص ما؛ أو
2. إلحاق الضرر بـ أو خسارة أملاك شخص ما

يتم تغطية تكاليف ونفقات الدفاع بالإضافة إلى حد المسؤولية كما هو مبين بموجب جدول المزايا.

في حال وفاتك يتحول غطاؤك التأميني تلقائياً إلى ممثلك القانوني بشرط أن يلتزم هذا الممثل بأحكام وشروط هذه الوثيقة قدر استطاعته.

ما لا يشمل غطاؤك التأميني بموجب القسم هـ.1

1. مبلغ التحمل كما هو مبين في جدول المزايا.
2. أي مسؤولية تنشأ عن إصابة أو فقدان أو إلحاق الضرر بالمتلكات: التي تملكها أنت أو عائلتك أو أسرته أو شخص قمت بتوظيفه؛ أو
3. أي مسؤولية لوفاة أو مرض أو علة أو إصابة أو خسارة أو إلحاق الضرر:

- i. بأحد أفراد عائلتك أو أسرتك أو شخص قمت بتوظيفه؛
- ii. تنشأ فيما له علاقة بتجارتك أو مهنتك أو أعمالك؛
- iii. تنشأ فيما له علاقة بعقد أبرمته ما لم تتوجب هذه المسؤولية في غياب هذا العقد؛
- iv. تنشأ بسبب أنك تصرفت كقائد لمجموعة مشاركة في نشاط ما؛
- v. تنشأ بسبب امتلاكك أو حيازتك أو استخدامك أو اقامتك في أي أرض أو في مباني إلا إذا كان ذلك مؤقتاً لأغراض الرحلة؛ أو
- vi. تنشأ بسبب امتلاكك أو حيازتك أو استخدامك لمركبات مرخصة لنقل الركاب أو لنقل البضائع، أو السفن البحرية أو الطائرات أياً كان نوعها، أو أسلحة نارية أو أسلحة.

معلومات مهمة

- يجب أن تبلغ إدارة المطالبات بأي سبب قد يؤدي لتقديم مطالبة قانونية ضدك فور علمك بذلك وأن ترسل لهم أي وثائق ذات صلة بالمطالبة.
- يجب أن عليك التعاون مع إدارة المطالبات وتقديم جميع المعلومات التي يحتاجونها للسماح لهم باتخاذ إجراء بالنيابة عنك.
- يجب ألا تفاوض أو تدفع أو تقوم بتسوية أو تعترف أو تتكرر أي مطالبة ما لم تحصل على تصريح مكتوب من إدارة المطالبات.
- سنقوم بالرقابة الكاملة على الممثلين القانونيين المعيّنين وعلى أي إجراء وسنكون مخولين بتولي وتنفيذ الدفاع عنك وباسمك ضد أي مطالبة أو بالملاحقة القضائية لأي مطالبة للضمان أو الأضرار لمصلحتنا الخاصة أو غير ذلك ضد أي شخص آخر.

نصائح المطالبات حول القسم هـ-1

- لا تعترف بالمسؤولية ولا تقدم أو تتعهد بالتعويض
- أعط تفاصيل عن اسمك وعنوانك وتأمين سفرك
- قم بالتقاط صوراً وفيديوهات واحصل على تفاصيل الشهود إن استطعت.
- أخبر إدارة المطالبات السفر فوراً عن أي مطالبة من المحتمل أن تكون قد رفعت ضدك وأرسل لهم جميع الوثائق التي تليقها.

هـ.2 النفقات القانونية

الأمور التي يشملها غطاؤك التأميني

- سنقوم بدفع المبلغ المبين في جدول المزايا للتكاليف والنفقات القانونية التي تنشأ نتيجة التعامل مع المطالبات للتعويض والأضرار الناتجة عن وفاتك أو مرضك أو إصابتك أثناء رحلتك.
- أي نفقات سفر إضافية تصل إلى حد أقصى وقدره 500 دولار للشخص في حال توجب عليك المثول أمام المحكمة خارج بلد إقامتك حول مطالبتك للتعويض.

الأمور التي لا يشملها غطاؤك التأميني بموجب القسم هـ.2

1. التحمل كما هو مبين في جدول المزايا
2. أي مطالبة لم نقم بالموافقة على قبولها خطياً ومسبقاً.
3. أي مطالبة نعتقد أو نعتقد ممثلنا القانوني أن أي إجراء فيها لن يكون ناجحاً أو إن كنا نعتقد بأن تكاليف اتخاذ الإجراء ستكون أكبر من أي حكم يصدر.
4. تكاليف رفع أي مطالبة ضدنا أو ضد طيران الإمارات أو دناتا أو دناتا وورلد ترفل أو وكلائنا أو ممثلينا أو ضد أي جهة تنظيم الرحلات أو مزود سكن أو ناقل أو أي شخص قد سافرت معه أو قمت بالترتيب للسفر معه.
5. أي غرامات أو عقوبات أو أضرار يتوجب عليك دفعها.
6. تكاليف متابعة مطالبة للإصابة الجسدية أو خسارة أو ضرر ناتج عن أو فيما يتعلق بتجارتك أو مهنتك أو أعمالك بموجب عقد أو ناشئة عن امتلاكك أو استخدام أو عيشك في أي أرض أو في أي مبانٍ.
7. أي مطالبات تنشأ بسبب أنك تملك أو تحوز أو تستخدم مركبات ميكانيكية مسجلة للسير على الطرق لنقل المسافرين أو لنقل البضائع، أو سفن مبحرة في المحيط أو مركبة بحرية أو مركبة جوية مهما كان نوعها، أو أسلحة نارية أو أسلحة.
8. أي مطالبة تم التبليغ عنها بعد ما يزيد على 180 يوماً يعد الحادثة المؤدية لتقديم المطالبة.

معلومات مهمة

- ستكون لنا الرقابة الكاملة على الممثلين القانونيين المعيّنين وعلى أي إجراءات.
- يجب أن تستمع لنصائحنا أو لنصائح عملائك في التعامل مع المطالبة.
- يجب استعادة جميع تكاليفنا عند الإمكان. يجب أن تدفع لنا أي تكاليف تستعيدها.

نصائح المطالبات حول هذا القسم

- يرجى الاتصال بإدارة المطالبات على الرقم 971 4 509 6111+ لطلب النصيح.

هـ.3 العناية بالحيوانات الأليفة - مربى الكلاب والقطط

الأمور التي يشملها غطاؤك التأميني

سنقوم بدفع المبلغ المبين في جدول المزايا للنفقات الإضافية لمربي الكلاب والقطط في حال كنت في المستشفى لتلقي العلاج الطبي الذي تغطيه هذه الوثيقة أثناء رحلتك المؤمن عليها أو أي ظروف أخرى خارجة إرادتك والتي ينتج عنها تأخير في رحلة عودتك المخطط لها إلى بلد إقامتك، أو إن كانت رحلة عودتك الدولية الأخيرة المحجوزة بواسطة الطائرة أو السفينة البحرية أو عربة أو قطار قد تأخرت بسبب سوء الأحوال الجوية أو إضراب أو إجراء صناعي أو عطل ميكانيكي أو أي ظروف أخرى خارجة عن إرادتك.

يرجى الملاحظة: في حال رغبت في تقديم مطالبة بسبب تأخير في موعد عودتك نتيجة توقف المواصلات، فعليك الحصول على تأكيد خطي من شركة أو هيئة المواصلات المعنية تبين فيها سبب التأخير ومدته. ويجب أن تحتفظ بإيصالات الاستلام للرسوم الإضافية التي تدفعها لمربي الكلاب أو القطط.

الأمور التي لا يشملها غطاؤك التأميني بموجب القسم هـ.3

1. أي رسوم خاصة بتربية الكلاب أو القطط تدفعها خارج بلد إقامتك بسبب اللوائح.
2. أي مطالبات متعلقة بتأخر السفر عند عدم وصولك لرحلتك في نقطة السفر الدولية الأخيرة أو قبل الزمن المقرر.

اثبات المطالبات المطلوبة للقسم هـ.3

- جدول الوثيقة
- إثبات سفر (إيصال تأكيد الحجز، تذاكر الرحلة)
- خطاب رسمي يؤكد سبب وطول مدة التأخير
- فواتير ووصول استلام لرسومك الإضافية المدفوعة لمربي الكلاب أو القطط

يرجى الملاحظة: قد نطلب اثباتات أخرى لدعم مطالبتك حسب الظروف.

هـ-4 التغطية التأمينية في حالة السطو:

السطو هو، الهجوم العنيف غير المبرر من قبل شخص غير مؤمن بموجب هذه الوثيقة يؤدي إلى أذى جسدي، كما هو مبين في تقرير الشرطة.

ما يشمل غطاؤك التأميني:

نسدد المبلغ المبين في جدول المزايا إذا كنت قد أصبت بجروح نتيجة لسطو واضطرت للسفر إلى مستشفى في الخارج والإقامة فيه كمريض داخلي لأكثر من 24 ساعة.

ملاحظة: يجب الإبلاغ عن الحادث إلى الشرطة المحلية في غضون 24 ساعة من الهجوم والحصول على تقرير مكتوب من الشرطة. ويتم التسديد بموجب هذا القسم بالإضافة إلى الفائدة مستحقة الدفع بموجب الفقرة ج-2 (ميزة النقدية اليومية للمستشفى).

اثبات المطالبات المطلوبة في الفقرة هـ-4

- جدول الوثيقة
- إثبات السفر (إيصال تأكيد الحجز-تذاكر الطيران)
- فواتير وإيصالات نفقاتك الخاصة
- إثبات دخول المستشفى والخروج منها بالتواريخ والأوقات
- تقرير الشرطة الذي يؤكد وقوع الحادث

ملاحظة: نرجو أن تكونوا على علم بأنه قد يطلب منكم توفير المزيد من الإثباتات التي تدعم مطالبتك حسب الظروف.

هـ-5 السطو على المنازل

ما يشمل غطاؤك التأميني:

سوف ندفع لغاية المبلغ الظاهر في جدول المزايا مقابل تكاليف إصلاح أو استبدال المحتويات إذا تعرضت للسرقة من منزلك أثناء سفرك.

الخسائر غير المغطاة بموجب القسم هـ-5

1. التي تقع للممتلكات الشخصية أو الخاصة بالأعمال والتي كنت تحملها أثناء الرحلة؛
2. الخسارة بفعل الخداع، إلا إذا تم الدخول بالخداع فقط؛
3. الخسارة أو الضرر الناجم عنك أو عن أفراد أسرتك؛
4. الخسارة التي تقع أثناء كون منزلك أو جزء من منزلك مؤجر أو معار إلا إذا استخدمت القوة للدخول إلى منزلك أو الخروج منه عنوة أو من المباني أو المواقف التابعة له.
5. فقدان الأموال من منزلك إلا إذا استخدمت القوة للدخول إلى منزلك أو الخروج منه عنوة.
6. فقدان الأموال من المباني أو المواقف.
7. الخسارة أو الضرر الذي يقع بعد ترك منزلك خالٍ لمدة 45 يوماً متتالياً.
8. الضرر الحاصل للمحتويات أو لأي مناطق محيطة نتيجة السطو.
9. الخسارة التي لا يتم تبليغ الشرطة بها وأي مطالبة غير مرفقة بتقرير شرطة.

اثبات المطالبات المطلوب في الفقرة هـ-5

- جدول الوثيقة
- إثبات السفر (إيصال تأكيد الحجز-تذاكر الطيران) الذي يظهر بأن رحلتك كانت في الفترات الزمنية المطلوبة للتغطية بموجب الوثيقة.
- إيصالات الشراء الأصلية لأي قطعة متضررة نتيجة السطو أو السرقة، والتي تبين وصف تلك القطعة والمبلغ المدفوع لشرائها.
- نموذج مطالبة معبأ حسب الأصول. سنزودك به بعد الإشعار بالمطالبة.

هـ-6 التنازل عن تعويض حوادث الاصطدام:

يشمل غطاؤك التأميني بموجب هذا القسم ما يلي:

سوف نعوضك عن أي نفقات إضافية أو خصم تصبح مسؤولاً بصورة قانونية عن تسديدها فيما يتعلق بخسارة أو ضرر على السيارات المستأجرة من قبلك، نتيجة وقوع حادث أثناء رحلتك.

النفقات الإضافية تعني النفقات التي كان قد تم التنازل عنها قد قمت بشراء خيار التنازل عن الضرر عند التصادم (أو ما شابه) لدى استئجار السيارة.

يجب أن تكون السيارة مستأجرة من وكالة تأجير مرخصة. كجزء من ترتيبات الاستخدام التي يجب أن تأخذ في جميع حالات التأمين على السيارات شاملة الخسارة أو الأضرار التي لحقت بالسيارة المستأجرة خلال فترة الإيجار.

في حالة المطالبة، أنت ملزم بدفع النفقات للشركة في المقام الأول مباشرة إلى شركة تأجير السيارات، وأنه من مسؤوليتكم حساب الخسارة وتكاليف الإصلاح النهائية لإثبات خسارتك المالية الفعلية.

لا يشمل غطاؤك التأميني بموجب الفقرة هـ-6 ما يلي:

1. الخسارة أو الضرر الناجم عن تشغيل السيارة المستأجرة بطريقة تخالف شروط عقد الإيجار أو الخسارة أو الضرر الذي يحدث خارج حدود أي من الطرق العامة أو عند انتهاك القوانين والقواعد والأنظمة المعمول بها في البلاد.

2. الخسارة أو الضرر الناتج عن الاستخدام والتلف، التدهور التدريجي، والضرر من الحشرات أو الهوام، العيوب الأصلية أو العيوب أو الأضرار غير الظاهرة.

القسم و. التغطية التأمينية الاختيارية

و-1 تغطية الرياضات الشتوية

ملاحظة: نرجو الانتباه إلى أن الأحكام التالية لا تطبق إلا إذا كنت قد دفعت قسط التأمين المناسب لتغطية الرياضات الشتوية وهذا ما هو مبين في جدول الوثيقة. (إذا كنت قد رتب وثيقة الرحلات المتعددة السنوية، يتم توفير تغطية لمدة تصل إلى 17 يوما خلال فترة التأمين.)

تغطية الرياضات الشتوية بموجب القسم هـ-1 متاحة للأشخاص تحت سن 65 سنة فقط.

تعريفات محددة تتعلق بالقسم و-1 الخاص بالرياضات الشتوية:

الرياضات الشتوية

التزلج على الألواح الكبيرة وتزحلق المنحدرات أو التزحلق بألواح الثلج والتزلج الريفي والتزلج على الجليد (باستخدام الزحلوقة) والمشي على الجليد (لمسافة تصل إلى 4000 مترا) والتزلج من طائرات الهليكوبتر وهوكي الجليد والتزلج على الجليد (بحذاء التزلج)، والتزحلق بألواح الثلج مع طائرة شراعية، التزلج عبر الضواحي، التزلج بمزلج واحد والتزلج مع الزحلوقة أو التزحلق بألواح الثلج (ما عدا في المناطق التي تعتبر غير آمنة من قبل إدارة المنتجع) والتزحلق وتسلق الجبال بالتزلج، والمشي السريع أثناء التزلج، جولة التزلج على الجليد، التزلج السريع والانزلاق.

انظر الصفحة 47 للحصول على قائمة كاملة من الرياضات الشتوية التي يمكن تغطيتها بموجب هذه الوثيقة.

المعدات الرياضية للرياضات الشتوية

الزحافات وألواح التزلج والأحزمة، عصي التزلج والزلاجات.

و1-أ فقدان معدات الرياضات الشتوية:

ما يشمل غطاؤك التأميني:

سنقوم بدفع المبلغ المبين في جدول المزايا الخاص بمعدات الرياضات الشتوية المملوكة أو المستأجرة من قبلك والتي فقدت أو سُرقت أثناء رحلتك.

يرجى ملاحظة ما يلي:

سيتم منح بدل مقابل الاستخدام والتلف وفقدان القيمة على المطالبات المقدمة بخصوص معدات الرياضات الشتوية التي تملكها أنت على النحو التالي.

الاستخدام لمدة 12 شهرا	90% من سعر الشراء
الاستخدام لمدة 24 شهرا	70% من سعر الشراء
الاستخدام لمدة 36 شهرا	50% من سعر الشراء
الاستخدام لمدة 48 شهرا	30% من سعر الشراء
الاستخدام لمدة 60 شهرا	20% من سعر الشراء
الاستخدام لمدة تتجاوز 60 شهرا	0%

المبلغ الأقصى الذي سنقوم بتسديده مقابل أي غرض أو زوج أو طقم من المعدات موضح في جدول المزايا. نرجو العودة إلى تعريف (زوج أو طقم من المعدات)

و1-ب تأجير معدات رياضات الشتاء

ما يشمل غطاؤك التأميني:

سوف ندفع المبلغ المبين في جدول المزايا لتغطية تكاليف استئجار المعدات الرياضية في فصل الشتاء إذا كانت معدات الرياضات الشتوية التي تملكها قد:

1. تأخرت في الوصول إليك في حال كنت في رحلة دولية إلى الخارج لمدة أكثر من 12 ساعة، أو
2. الفقدان أو السرقة أو الضرر الذي تتعرض له خلال رحلتك.

ملاحظة: يجب الاحتفاظ بجميع الإيصالات الخاصة بمعدات فصل الشتاء الرياضية التي تم استخدامها. يجب عليك أن تحضر أي معدات للرياضات الشتوية التالفة مرة أخرى إلى بلد إقامتك للتحقق منها.

و.1.ج مجموعة التزلج

ما يشمل غطاؤك التأميني:

سوف ندفع ما يقارب المبلغ المبين في جدول المزايا تعويضا عن فقدان أو سرقة بطاقة المصعد الخاصة بك. ستحسب المطالبات وفقا لتاريخ انتهاء البطاقة -اعتمادا على عدد الأيام المتبقية قي استخدام بطاقة المصعد الأصلي، ويتم تقدير قيمة الأيام غير المستخدمة وتعوض من قيمته الأصلية.

لا يشمل غطاؤك التأميني بموجب الفقرة و1 أ، ب، ج ما يلي:

1. مبلغ التحمل المبين في جدول المزايا لكل شخص مؤمن له ولكل حادث
2. أي مطالبة بالتعويض عن فقدان أو سرقة دون التقدم ببلاغ إلى الشرطة في غضون 24 ساعة من اكتشاف ذلك والطلب غير المرفق بتقرير الشرطة.
3. أي مطالبة بالتعويض عن فقدان أو سرقة أو تلف أو تأخير معدات الرياضات الشتوية الذي لم يتم تقديمها إلى شركة الطيران أو النقل ذات الصلة في غضون 24 ساعة من اكتشاف ذلك والتي لم تحصل على تقرير مكتوب. في حالة وجود شركات الطيران، وسوف تكون هناك حاجة إلى تقرير مخالفة الممتلكات. إذا لاحظت فقدان أو سرقة أو تلف معداتك الخاصة بالرياضات الشتوية فقط بعد أن كنت قد غادرت المطار، يجب عليك التواصل مع شركة الطيران كتابة مع الإبلاغ بالتفاصيل الكاملة للحادث في غضون سبعة أيام من مغادرة المطار والحصول على تقرير مكتوب منهم.
4. المعدات الرياضية الشتوية التي تركت دون مراقبة في مكان عام إلا إذا كانت المطالبات تتعلق بالزحافات، وأعمدة أو ألواح التزلج وكنت قد اتخذت كل عناية معقولة لحمايتها من خلال تركها في رفوف للتزلج من الساعة 8:00 صباحاً حتى 6:00 مساءً
5. المطالبات التي تكون غير قادر معها على تقديم إيصالات أو إثبات ملكية أخرى معقولة كلما كان ذلك ممكناً للأغراض التي تطالب بتعويضها.

اثبات المطالبة المطلوب في الفقرات و1 أ ب ج

- جدول الوثيقة
- تقرير الشرطة بالسرقة أو الفقدان
- فقدان أو سرقة أو تلف من قبل شركات الطيران وتقرير مخالفة الممتلكات، وتذاكر الطيران وعلامات فحص الأمتعة
- تقرير مكتوب بتأخير شركة الطيران - تأكيداً على مدة التأخير من شركة الطيران، تذاكر الطيران، علامات الأمتعة وإيصالات لاستئجار المعدات الرياضية الشتوية
- إثبات القيمة والملكية

ملاحظة: نرجو أن تكون علي علم بأنه قد يطلب منكم توفير المزيد من الإثباتات التي تدعم المطالبة حسب الظروف.

و.1.د إغلاق ساحة التزلج

يرجى الملاحظة بأن هذا القسم لا يطبق إلا بين 1 ديسمبر و15 أبريل للسفر إلى نصف الكرة الشمالي أو بين 1 مايو و30 سبتمبر للسفر إلى نصف الكرة الجنوبي.

ما يشمل غطاؤك التأميني:

سنقوم بدفع المبلغ المبين في جدول المزايا في حال تم إغلاق كافة أنظمة المصاعد لأكثر من 12 ساعة نتيجة لعدم هطول الثلوج الكافية، أو الكثير من الثلج أو الرياح العاتية في المنتجع الذي حجزت عطلتك فيه. وندفع مقابل إما:

1. تكلفة النقل إلى أقرب منتجع، أو
2. ميزة كاملة لكل "فترة 24 ساعة" لم تكن فيها قادرا على التزلج وليس هناك منتجعات أخرى متاحة للتزلج.

يرجى ملاحظة أنه يجب الحصول على تأكيد خطي من إدارة المنتجع يوضح سبب الإغلاق ومدة استمرار الإغلاق.

اثبات المطالبة المطلوب للفقرة و.1.د:

- جدول الوثيقة
- إثبات السفر (إيصال تأكيد الحجز، تذاكر طيران)
- كتاب رسمي يؤكد سبب ومدة الإغلاق
- إيصالات نفقات السفر إذا سافرت إلى أقرب منتجع

ملاحظة: نرجو أن تكون على علم بأنه قد يطلب منكم توفير المزيد من الإثباتات التي تدعم طلب المطالبة حسب الظروف.

و.1.هـ - تغطية الانهيار الجليدي:

ما يشمل غطاؤك التأميني:

سنقوم بدفع المبلغ المبين في جدول المزايا إذا تم منعك من الوصول أو مغادرة منتجع التزلج الذي حجزت فيه لأكثر من 12 ساعة من موعد الوصول أو المغادرة في الوقت المحدد بسبب انهيار جليدي.

يرجى ملاحظة ما يلي: يجب أن تسعى للحصول على تأكيد كتابي من السلطة المختصة يوضح سبب التأخير وإلى متى استمر التأخير.

اثبات المطالبة المطلوب في الفقرة 1 هـ

- جدول الوثيقة
- إثبات السفر (إيصال تأكيد الحجز، تذاكر طيران)
- كتاب رسمي يؤكد سبب ومدة التأخير

ملاحظة: نرجو أن تكون علي علم بأنه قد يطلب منكم توفير المزيد من الاثبات التي تدعم طلب المطالبة حسب الظروف.

و-2- تغطية رياضة الجولف:

ملاحظة: نرجو الانتباه إلى أن الأحكام التالية لا تطبق إلا إذا كنت قد دفعت قسط التأمين المناسب لتغطية رياضة الجولف وهذا ما هو مبين في جدول الوثيقة.

تعريف محدد متعلق بالقسم و-2 تغطية لعبة الجولف:

معدات الجولف

نوادي الجولف، حقائب الجولف، وعربات غير مزودة بمحركات وأحذية الجولف.

و-2- أ- معدات الجولف:

ما يشمله غطاؤك التأميني:

سوف ندفع المبلغ المبين في جدول المزايا الخاص بمعدات الجولف التي تملكها أنت (وليس المعدات المستعارة أو المستأجرة) والتي فقدت أو سُرقت أو تضررت خلال رحلتك.

يرجى ملاحظة ما يلي:

يبلغ الحد الأقصى للمبلغ الذي سندفعه لأي قطعة، زوج أو مجموعة من المعدات وفق المذكور في جدول المزايا.

يجب عليك إحضار كل معدات الجولف المتضررة مرة أخرى إلى بلد إقامتك أو وطنك للمعينة.

نحن مسؤولون فقط عن معدات الجولف المفقودة أو المسروقة أو التالفة ولن يشمل ذلك استبدال مجموعتك الخاصة كاملة من المضارب الخشبية أو الحديدية في حالة المطالبة باستبدال قطعة واحدة.

و-2- ب معدات الجولف المستأجرة:

ما يشمله غطاؤك التأميني:

سوف ندفع المبلغ المبين في جدول المزايا لتغطية تكاليف استئجار معدات الجولف في حال كانت معدات الجولف التي تملكها أنت قد:

- تأخرت في الوصول إليك في حال كنت في رحلة دولية إلى الخارج لمدة أكثر من 4 ساعات، أو
- تم فقدانها أو سرقتها أو تعرضت للضرر خلال رحلتك.

ملاحظة: يجب الاحتفاظ بجميع الإيصالات الخاصة بمعدات الجولف التي قمت باستئجارها. ويجب عليك إرجاع أية معدات تالفة مرة أخرى إلى بلد إقامتك للمعينة.

لا يشمل غطاؤك التأميني بموجب الفقرات و-2 أ وب ما يلي:

1. مبلغ التحمل المبينة في جدول المزايا لكل شخص مؤمن له ولكل حادث (يتم تطبيق هذا فقط في حال قدمت مطالبتك بموجب الفقرة و-2.أ)
2. معدات الجولف التي تركتها دون مراقبة في مكان عام.
3. أي مطالبة بالتعويض عن فقدان أو سرقة دون التقدم ببلاغ إلى الشرطة في غضون 24 ساعة من اكتشاف ذلك ودون استلام تقرير مكتوب بذلك من الشرطة.
4. أي مطالبة بالتعويض عن فقدان أو سرقة أو تلف أو تأخير لمعدات الجولف لا يتم تقديمه إلى شركة الطيران أو النقل ذات الصلة في غضون 24 ساعة من اكتشاف ذلك دون أن تحصل على تقرير مكتوب بذلك. في حالة شركة الطيران، سوف تحتاج إلى تقرير مخالفة الممتلكات. إذا لاحظت فقدان أو سرقة أو تلف معداتك الخاصة بريضة الجولف فقط بعد أن كنت قد غادرت المطار، يجب عليك التواصل مع شركة الطيران كتابة مع الإبلاغ بالتفاصيل الكاملة للحادث في غضون سبعة أيام من مغادرة المطار والحصول على تقرير مكتوب منهم.
5. المطالبات عندما تكون غير قادر فيها على تقديم إيصالات أو إثبات ملكية أخرى معقولة كلما كان ذلك ممكناً للعناصر التي تطالب بتعويضها.

اثبات المطالبات المطلوب بموجب الفقرات و- 2 أ، ب

- جدول الوثيقة
- تقرير الشرطة بالسرقة أو الفقدان
- فقدان أو سرقة أو تلف من قبل شركات الطيران و- تقرير مخالفة الممتلكات، وتذاكر الطيران وعلامات الأمتعة
- تقرير مكتوب بتأخير شركة الطيران - تأكيداً على مدة التأخير من شركة الطيران، تذاكر الطيران، بطاقات فحص الأمتعة وإيصالات لاستئجار معدات رياضية الجولف
- إثبات القيمة والملكية

ملاحظة: نرجو أن تكون علي علم بأنه قد يطلب منكم توفير المزيد من الإثباتات التي تدعم مطالباتكم حسب الظروف.

و.2.ج. تغطية ملاعب الجولف:

ما يشملها غطاؤك التأميني:

سوف ندفع المبلغ المبين في جدول المزايا مقابل النسبة غير المستخدمة من الرسوم الخاصة بك فيما يتعلق بملاعب الجولف، ورسوم تعلم الجولف أو استئجار معدات الجولف التي كنت قد دفعت لها مسبقاً، ولا يمكنك استرجاعها في حال:

1. أصبت بمرض أو إصابة أثناء رحلتك، ولم يعد بإمكانك المشاركة في أنشطة الجولف كما هو مخطط لها، أو
2. فقدان أو سرقة وثائقك مما يمنعك من المشاركة في نشاطات الجولف المدفوعة مسبقاً.

يرجى ملاحظة: ستعتمد مطالبتك على عدد الأيام الكاملة التي لم تتمكن من استخدامها. يجب الحصول على تأكيد لطبيعة مرضك أو إصابتك من الطبيب المعالج في المنتجع إضافة إلى تأكيد مكتوب بعدد الأيام التي لم تتمكن خلالها من المشاركة في أنشطة الجولف. يجب إبلاغ الشرطة المحلية عن فقدان أو سرقة الوثائق في غضون 24 ساعة من اكتشاف ذلك والحصول على تقرير مكتوب من الشرطة.

اثبات المطالبة المطلوب في الفقرة و.2.ج

- جدول الوثيقة
- إثبات السفر (إيصال تأكيد الحجز، تذاكر الطيران)
- الفواتير وإيصالات الدفع المسبق لنفقات الجولف
- خطاب رسمي من الطبيب المعالج في المنتجع لتأكيد عدم قدرتك على المشاركة في الأنشطة المخططة للجولف
- تقرير الشرطة بفقدان أو سرقة الوثائق

ملاحظة: نرجو أن تكون علي علم بأنه قد يطلب منكم توفير المزيد من الإثباتات التي تدعم طلب تغطية التأمين حسب الظروف.

و-2-د تحت القسم ب-5: تأخر السفر

سندفع أيضاً 300 دولار لكل شخص مؤمن له مقابل رسوم ملعب الجولف المدفوعة مسبقاً وغير المستردة والتي يتم فقدها نتيجة التأخير.

و-3 تغطية الأعمال التجارية

ملاحظة: نرجو الانتباه إلى أن الأحكام التالية لا تطبق إلا إذا كنت قد دفعت قسط التأمين المناسب لتغطية الأعمال التجارية وهذا ما هو مبين في جدول الوثيقة.

تعريفات محددة متعلقة بقسم تغطية الأعمال التجارية و-3

المعدات التجارية

الهواتف النقالة، وأجهزة الحاسوب الشخصية المحمولة، والمنظمات الإلكترونية الشخصية، والآلات الحاسبة، مسجلات الصوت، وآلات الفاكس المحمولة، وأجهزة المودم والهاتف، وأجهزة العرض المحمولة، وأجهزة الكمبيوتر، وأجهزة الاتصالات وغيرها من المعدات المتعلقة بالأعمال التجارية والتي تحتاجها في أثناء عملك.

و.3. أ. معدات الأعمال التجارية:

يشمل غطاؤك التأميني بموجب هذا القسم ما يلي:

سوف ندفع ما يصل إلى المبلغ المبين في جدول المزايا مقابل ما يلي:
المعدات التجارية المتضررة أو التالفة أو المسروقة أو المفقودة خلال رحلتك. يرجى الرجوع إلى جدول المزايا للنظر في الحد الأقصى للمبلغ. سندفع مقابل قطعة من المعدات أو زوج أو مجموعة منها (يرجى الرجوع أيضا إلى تعريف "الزوج أو الطقم" على الصفحة 12).

و.3. ب. فقدان الأموال في الأعمال التجارية:

ما يشمل غطاؤك التأميني:

سوف ندفع المبلغ المبين في جدول المزايا لدى فقدان أو سرقة أموال (بمعنى النقود أو الشيكات السياحية) أعمالك التجارية (إذا كان لحسابك الخاص) أو لرب عملك وكنت تحتفظ بها أو كانت مؤمنة في الخزانة أو الأمانات.

و.3. ج. استئجار معدات الأعمال التجارية:

ما يشمل غطاؤك التأميني:

سوف ندفع المبلغ المبين في جدول المزايا لتغطية تكاليف استئجار المعدات التجارية إذا كانت المعدات التجارية التي تملكها أنت أو رب عملك قد:

1. تأخرت في الوصول أثناء رحلة دولية إلى الخارج لمدة أكثر من 24 ساعة، أو
2. الأشياء المفقودة أو المسروقة أو المتضررة خلال رحلتك.

يرجى ملاحظة أنه يجب الاحتفاظ بإيصالات جميع معدات العمل التي استأجرتها. يجب عليك أن تحضر معدات العمل التالفة إلى بلد إقامتك للمعينة. يجب أيضا تقديم خطاب رسمي من الناقل يؤكد مدة وسبب التأخير.

و.3.د. المزايا المضاعفة عن الحوادث الشخصية:

ما يشمل غطاؤك التأميني:

سوف ندفع المبلغ المبين في جدول المزايا لك أو لأوصيائك أو منفذي الوصية إذا كنت طرفاً في حادث خلال رحلتك الذي ينتج فقط وبشكل مستقل في واحد أو أكثر من الإجراءات التالية في غضون 12 شهراً من تاريخ الحادث:

1. الوفاة.
2. العجز الكلي الدائم (بمعنى العجز الذي يمنعك من العمل في أي وظيفة التي كنت مؤهلاً تأهلاً مناسباً للقيام بها والذي يستمر لمدة 12 شهراً من تاريخ وقوع الحادث، ولن تتحسن بعد نهاية تلك الأشهر الـ 12، برأي المستشار الطبي لدينا)
3. فقدان كامل لأحد الأطراف (يعني فقدان دائم عن طريق الفصل الجسدي في أو أعلى المعصم أو الكاحل أو فقدان كامل لاستعمال أحد الأطراف) ويعني الطرف ذراعاً أو يداً أو ساقاً أو قدماً.
4. فقدان البصر في إحدى أو كلا العينين (يعني فقدان الدائم لعين أو لجزء أساسي من العين يؤثر على البصر) ويعني الجزء الأساسي أن درجة الإبصار بعد الحادث هي 60/3 أو أقل على مقياس سنيلين بعد التصحيح بواسطة النظارات أو العدسات اللاصقة. (عند درجة 60/3 على مقياس سنيلين أي شيء يمكن رؤيته على بعد 3 أقدام يجب أن تتم رؤيته على بعد 60 قدماً).

يرجى الملاحظة: الحادث هو حدثاً مفاجئاً وغير متوقع وغير اعتيادي ومحدداً وخارجياً يحدث في وقت محدد خلال رحلتك ولا ينتج عن علة أو سقم أو آفة.

سنقوم فقط بدفع بدل حادث شخصي واحد لكل شخص مؤمن له خلال فترة التأمين المبينة في برنامج وثيقتك التأمينية.

في حال كان عمرك أقل من 16 عاماً سيتم تطبيق الميزة المخفضة. يرجى الرجوع إلى جدول المزايا لمعرفة كامل التفاصيل.

لا يشمل غطاؤك التأميني بموجب الفقرة و-3-د ما يلي:

أي مطالبة تنشأ عن علة أو سقم أو مرض تطور أو ساء خلال رحلتك مما يؤدي إلى وفاتك أو إعاقتك.

نصائح المطالبات للقسم و 3 د:

يرجى الاتصال بإدارة المطالبات على الرقم 971 4 509 6111 + لطلب النصيحة.

و.4. تغطية الزفاف

ملاحظة: نرجو الانتباه إلى أن الفقرات التالية لا تطبق إلا إذا كنت قد دفعت قسط التأمين المناسب لتغطية نفقات الزفاف وهذا ما هو مبين في جدول الوثيقة.

و.4.أ- ملابس الحفل:

ما يشمل غطاؤك التأميني:

سوف ندفع المبلغ المبين في جدول المزايا للملابس، والفستان، بدلات، والأحذية وملحقاتها بما في ذلك تكلفة الماكياج، وتصفيف الشعر والزهور التي دفعت مبالغ مالية مقابلها أو تم شراؤها لحفل الزفاف التي فقدت أو أتلقت أو تم سرقتها خلال الرحلة، وستقدر الدفعة بحسب قيمة الملابس وقت فقدانها أو تلفها أو سرقتها

و.4.ب هدايا الزفاف:

ما يشمل غطاؤك التأميني:

سوف ندفع للزوجين المؤمن لهم المبلغ الموضح في جدول المزايا لهدايا الزفاف التي فقدت، تضررت أو سرقت أو دمرت خلال رحلتك.

و.4.ج خواتم الزفاف:

ما يشمل غطاؤك التأميني:

سوف ندفع المبلغ المبين في جدول المزايا للعروس والعريس مقابل خواتم الزفاف التي فقدت، تضررت أو سرقت أو أتلقت خلال رحلتك. يظهر الحد الأقصى للمبلغ الذي سندفعه مقابل الخاتم الواحد في جدول المزايا.

ما يشمل غطاؤك التأميني:

سوف ندفع للزوجين المؤمنين المبلغ الموضح في جدول المزايا الخاص بهدايا الزفاف التي فقدت، تضررت أو سرقت أو أتلقت خلال رحلتك.

لا يشمل غطاؤك التأميني بموجب الفقرة و4 أ ب ج ما يلي:

1. مبلغ التحمل كما هو مبين في جدول المزايا لكل شخص مؤمن ولكل حادث.
2. إذا تركت الممتلكات دون مراقبة في مكان عام.
1. أي مطالبة بالتعويض عن فقدان أو سرقة الممتلكات التي لا يبلغ عنها للشرطة في غضون 24 ساعة من اكتشاف ذلك والتي لا تحصل على تقرير شرطة مكتوب.
2. أي مطالبة بالتعويض عن فقدان أو سرقة أو تلف الممتلكات التي لم يتم تقديمها إلى شركة الطيران أو النقل ذات الصلة في غضون 24 ساعة من اكتشاف ذلك والتي لم تحصل على تقرير مكتوب. في حالة شركات الطيران، تكون هناك حاجة إلى وجود تقرير مخالفة الممتلكات. في حال لاحظت الفقدان أو السرقة أو الأضرار التي لحقت بممتلكاتك مباشرة بعد مغادرة المطار، يجب عليك التواصل كتابيا مع شركة الطيران مع التفاصيل الكاملة للحادث في غضون سبعة أيام من مغادرة المطار والحصول على تقرير مكتوب من قبلهم.

3. المطالبات التي لم تتمكن من إرفاقها بإيصالات أو أية إثباتات معقولة أخرى للأغراض التي تطالب بتعويضها.
4. الخسائر الناجمة عن تسرب من الأغراض الموجودة في أمتعتك.

و.4.د - التصوير الفوتوغرافي - تسجيل الفيديو

ما يشمله غطاؤك التأميني:

- إن التكاليف الإضافية المعقولة المتكبدة خلال عملية إعادة طباعة / نسخ أو إعادة التقاط الصور / تسجيلات الفيديو سواء في تاريخ لاحق خلال الرحلة أو في أي مكان آخر في حال:
1. عدم تمكن المصور الذي تم حجزه أو تعيينه لالتقاط الصور أو لتسجيل الفيديو في يوم زفافك من الوصول إلى مكان الزفاف نتيجة إصابة جسدية بسبب حادث أو مرض أو مشاكل المواصلات غير متوقعة أو التي لا يمكن تجنبها؛ أو
 2. في حال فقدان الصور أو تسجيلات الفيديو التي التقطها المصور في يوم الزفاف أو تعرضها للضرر أو تم سرقتها أو تلفها خلال 14 يوم من موعد الزفاف وكنت لا تزال في رحلتك ومؤمناً بموجب وثيقة التأمين هذه.

اثبات المطالبات الخاصة بالفقرات و-4

1. جدول وثيقة التأمين
 2. فقدان أو سرقة الممتلكات - بلاغ الشرطة.
 3. فقدان أو سرقة أو ضرر بواسطة الخطوط الجوية - تقرير عدم انتظام الممتلكات - تذاكر الطيران وبطاقات فحص الأمتعة.
 4. إثبات قيمة وملكية الأملاك.
- يرجى ملاحظة ما يلي: قد نطلب منكم اثباتاً آخر لدعم مطالبكم حسب الظروف.

و.5-التغطية في حال إغلاق المجال الجوي:

مشتريات الرحلة الواحدة - في حال صادف وقت شرائك هذا التأمين التزامك بالسفر على رحلتك خلال السبعة 7 أيام القادمة وكنت على علم بالظروف التي قد تؤدي إلى إغلاق المجال الجوي الذي سيتسبب مباشرة بعرقلة خططك في السفر (مثل الثوران البركاني)، يتم عندها تخفيض المبالغ المذكورة في جدول المزايا بنسبة 75%.

مشتريات الرحلة المتعددة خلال السنة الواحدة - في حال صادف وقت شرائك هذا التأمين أو لحظة حجزك للرحلة- أيهما أبعد- وكان يجب عليك السفر على رحلتك خلال السبعة 7 أيام القادمة وكنت على علم بالظروف التي قد تؤدي إلى إغلاق المجال الجوي الذي سيتسبب مباشرة بعرقلة خططك في السفر (مثل الثوران البركاني)، يتم عندها تخفيض المبالغ المذكورة في جدول المزايا بنسبة 75%.

و-5-أ - الإلغاء :

سوف نقوم بسداد المبلغ المذكور في جدول المزايا مقابل الآتي:

1. نفقات السفر والإقامة التي قمت أو وافقت على تسديدها بموجب العقد؛
2. تكاليف النزاهات والرحلات والنشاطات التي قمت أو وافقت على تسديدها بموجب عقد؛
3. تكلفة التأشيرات التي قمت بتسديدها؛

في حال تم تأخير مغادرتك لمدة تتجاوز 24 ساعة نتيجة حدوث إغلاق المجال الجوي وأصبح من المعقول والضروري لك إلغاء رحلتك.

و-5-ب - النفقات الإضافية في حال توقفك في نقطة المغادرة:

في حال تسجيل وصولك قبل المغادرة فيما يتعلق بالجزء الخارجي من رحلتك من بلد الإقامة وتم تأخير مغادرتك لمدة تتجاوز 24 ساعة نتيجة حدوث إغلاق المجال الجوي، سوف نسدد لك المبلغ الوارد ذكره في جدول المزايا مقابل التكاليف المعقولة الإضافية وغير المتوقعة الخاصة بالآتي:

1. السكن
2. إيجاد ترتيبات سفر بديلة للعودة إلى البلد الأم أو الوصول إلى النقطة النهائية للمغادرة الدولية في حال كانت رحلتك متصلة (تبديل الطائرة) داخل بلد الإقامة.
3. الطعام والشراب
4. مشتريات الطوارئ الضرورية

التي قد تتكبدها خلال الأربع وعشرين ساعة التي تكون فيها متوقفاً في انتظار المغادرة.

في حال كنت لا تزال غير قادر على المغادرة على رحلتك بعد مرور 24 ساعة، يجوز لك تقديم مطالبة بموجب الفقرة و-5-أ - الإلغاء.

ملاحظة: في حال عدم قدرتك على تسجيل الدخول، تبقى مؤهلاً على تقديم مطالبة استناداً إلى الظروف التي منعتك من تسجيل الدخول. يرجى التواصل مع إدارة المطالبات لمناقشة الظروف والحصول على استمارة المطالبة ليتم أخذ مطالبتك بعين الاعتبار.

و-5-ج - التكاليف الإضافية للوصول إلى وجهتك

في حال، بعد أن تم تأخيرك لمدة تتجاوز 24 ساعة في بلد إقامتك نتيجة إغلاق المجال الجوي، ولا زلت مصمماً على الذهاب في رحلتك، سنقوم بدفع المبلغ المبين في جدول المزايا مقابل التكاليف الإضافية وغير المتوقعة التي تتكبدها خلال إعادة ترتيب سفرك إلى الخارج للوصول إلى وجهتك الأساسية.

و-5-د- النفقات الإضافية في حال توقفك في نقطة عبور دولية:

سوف نسدد لك المبلغ الوارد ذكره في جدول المزايا في حال تم تأخير نقطة العبور الدولية لمدة تتجاوز 24 ساعة نتيجة إغلاق المجال الجوي مقابل التكاليف المعقولة الإضافية وغير المتوقعة الخاصة بالآتي:

1. السكن
2. السفر إلى نقطة مغادرة بديلة أو مكان إقامة بديل
3. السفر من مكان إقامتك إلى نقطة المغادرة المعنية
4. الطعام والشراب
5. مشتريات الطوارئ الضرورية

بالإضافة إلى ما قد تتكبده لغاية 5 أيام كحد أقصى خلال الفترة التي تكون فيها متوقفاً في انتظار القيام بالمغادرة عبر نقطة العبور الدولية. يرجى العلم أنه هناك تغطية 5 أيام كحد أقصى خلال فترة رحلتك.

الفقرة و-5-هـ- النفقات الإضافية في حال توقفك في رحلة عودتك لبلد الأم:

سوف نسدد لك المبلغ الوارد ذكره في جدول المزايا في حال تم تأخير رحلة عودتك إلى البلد الأم لمدة تتجاوز 24 ساعة نتيجة إغلاق المجال الجوي مقابل التكاليف المعقولة الإضافية وغير المتوقعة الخاصة بالآتي:

1. الإقامة
2. السفر إلى نقطة مغادرة بديلة أو مكان إقامة بديل
3. السفر من مكان إقامتك إلى نقطة المغادرة المعنية
4. الطعام والشراب
5. مشتريات الطوارئ الضرورية

ما قد تتكبده لغاية خمسة أيام كحد أقصى خلال الفترة التي تكون فيها متوقفاً في انتظار القيام بالمغادرة إلى بلد الأم. يرجى الملاحظة بأنه يوجد فترة أقصاها خمسة أيام لتغطيتك خلال المدة التي تستغرقها رحلتك.

و-5-و- النفقات الإضافية للسفر للوصول إلى البلد الأم:

في حال تم تأخير رحلتك للعودة إلى البلد الأم لمدة تتجاوز 24 ساعة نتيجة إغلاق المجال الجوي، ولم يكن الناقل الذي حجزت لديه رحلة عودتك إلى البلد الأم قادراً على إعداد ترتيبات لرحلتك خلال 72 ساعة من التاريخ الأصلي لعودتك، وفق المذكور في جدول وثيقتك، سنقوم بدفع المبلغ المذكور بجدول المزايا لتوفير ترتيبات سفر بديلة لإيصالك إلى بلدك الأم.

يجب عليك الاتصال بمكتب المساعدة قبل القيام بأي ترتيبات سفر بديلة، لأنه إذا كان ذلك ملائماً استناداً إلى الظروف، فإنهم سيقومون بإجراء تلك الترتيبات لك.

في حال تضمنت رحلتك وجهات متعددة، يتم تطبيق التغطية التأمينية المذكورة بموجب هذه الفقرة في حال تمت تأجيل رحلتك على نقطة الوصول الداخلية لمدة تتجاوز 24 ساعة نتيجة إغلاق المجال الجوي. يجب عليك الاتصال بمكتب المساعدة قبل القيام بأي ترتيبات سفر بديلة، لأنه إذا كان ذلك ملائماً استناداً إلى

الظروف، فإنهم سيقومون بإجراء تلك الترتيبات لك. ستقرر إدارة المساعدة فيما إذا سيتم إرسالك إلى بلدك الأم أو إعادة ترتيب رحلتك الداخلية استناداً إلى الظروف.

و-5-ز- تكاليف أماكن ركن السيارات الإضافية:

سوف نسدد لك المبلغ الوارد ذكره في جدول المزايا مقابل تكاليف أماكن ركن السيارات الإضافية المتكبدة عند تأخير رحلة عودتك إلى بلد الإقامة لمدة تتجاوز 24 ساعة نتيجة إغلاق المجال الجوي.

و-5-ح- الرسوم الإضافية لتربية الكلاب والقطط:

سوف نسدد لك المبلغ الوارد ذكره في جدول المزايا مقابل الرسوم الإضافية لتربية الكلاب والقطط في حال تم تأخير رحلة عودتك إلى بلد الإقامة لمدة تتجاوز 24 ساعة نتيجة إغلاق المجال الجوي.

الشروط الخاصة المطبقة على القسم (و)

1. سوف نقوم فقط بدفع التكاليف غير المستردة من أي مصدر، على سبيل المثال شركة الطيران أو إثبات الرحلات.
2. لا يغطي التأمين بموجب القسم (و-5) أية نفقات مسددة بواسطة شركة الطيران بموجب اللائحة 2004/261
3. يجب أن تكون كافة النفقات الإضافية معقولة وضرورية ومتكبدة كنتيجة مباشرة لإغلاق المجال الجوي. على سبيل المثال، في حال كنت تعيش بالقرب من نقطة المغادرة، قد نعتبر بعض الإقامة الإضافية غير ضرورية وغير معقولة في حال كانت عودتك إلى منزلك سهلة.
4. قد نطلب منك تقديم خطاب رسمي من ناقلك يؤكد بموجبه سبب ومدة التأخير.
5. يجب عليك الاتصال بمكتب المساعدة قبل القيام بأي ترتيبات سفر للعودة إلى بلدك الأم.

اثبات المطالبة المطلوب من طرفنا لدعم المطالبة:

- سوف نطلب جدول وثيقة التأمين الخاص بك بالإضافة إلى إثبات بخصوص خطط سفرك الأصلية (على سبيل المثال: إيصال التأكد أو تذاكر السفر).
- للمطالبات المذكورة بموجب الفقرة (و.5.أ) سوف نطلب إلغاء الإيصالات أو الخطابات من مشغل جولتك أو مزود السفر أو الإقامة والتي تؤكد بأنك لم تستخدم الخدمات الخاصة بهم وسواء كنت تستحق أية أموال مرتجعة منهم.
- يجب عليك تقديم إثبات بكافة النفقات الإضافية (على سبيل المثال، إيصالات الطعام والشراب وفواتير تفاصيل الإقامة الإضافية وإيصالات أماكن ركن السيارات الإضافية).
- إذا كان ذلك ضرورياً، قد نطلب منك تقديم خطاب رسمي من ناقلك يؤكد بموجبه سبب ومدة التأخير.

يرجى ملاحظة ما يلي: قد نطلب منكم اثباتاً آخر لدعم مطالباتكم استناداً إلى الظروف.

قائمة الرياضات والنشاطات

- حيثما يتم تقديم التغطية التأمينية وفق الجدول أدناه، يكون ذلك وفق الأسس التالية:
- إتباع توجيهات السلامة واستخدام معدات السلامة اللازمة حيثما أمكن ذلك.
 - عدم القيام بالنشاط على أساس مهني.

الشرط المطبق	النشاط المغطى بالتأمين	تغطية الرياضات الشتوية (مغطاة بموجب الخطة العادية في حال دفع قسط إضافي. ومشمولة دون قسط إضافي في الخطة الشاملة)	اسم النشاط (تعتبر النشاطات الموسومة بعلامة * رياضات شتوية)
يجب أن تتم مع منظمين محترفين	+		الهبوط من الجبال بالحبل
	+		سباق المغامرة
		+	الأيروبكس
		+	التزلج في الهواء
	+		ركوب الدراجات في جبال الألب
تتوفر التغطية التأمينية في حال كانت جزء من مسابقة أو دورات غير محترفة		+	رياضات الهواء
	+		كرة القدم الأمريكية
		+	الصيد بالصنارة
		+	الرمي بالسهم
		+	دورات الهجوم
		+	تنس الريشة

			+	ركوب الرمث المصنوع من الخيزران
			+	ركوب القارب المطاطي (قارب الموزة)
	+			قفز القاعدة
			+	كرة القاعدة (البيسبول)
			+	كرة السلة
يجب القيام بها مع منظمين محترفين. باستثناء استخدام الذخيرة الحية			+	إعادة تمثيل المعارك
			+	ألعاب الشاطئ
			+	بياتلون (ثنائية الرماية وتزلج المسافات البعيدة)
	+			صيد اللعبة الكبرى
		+		التزلج بالألواح الكبيرة*
	+			ركوب الرمث في المياه السوداء
	+			ركوب الدراجات الهوائية BMX ألعاب بهلوانية - حواجز
			+	الإبحار بالمزلاج/ركوب الأمواج مع الريح
	+			ركوب المزلاج
			+	التزلج بالجسد/التزلج على الموسيقى
			+	الطيران بالجسد/طيران الأنفاق الهوائية
	+			تسلق الصخور
			+	البولينغ
			+	كرات البولينغ
	+			الملاكمة

			+	الغطس مع مراقبة التنفس من الفقاعات (لعمق 30 م)
	+			التأرجح من الجسور
يجب أن تكون تحت إشراف كامل مع استخدام معدات السلامة الضرورية			+	المشي على الجسور
الحد الأعلى 3 قفزات في أي رحلة			+	قفز البنجي
			+	ركوب الجمل
			+	ركوب الكنو (النهر - وليس المياه البيضاء)
			+	المشي في الظل/ المشي تحت الشجر العالي
	+			التجديف في الجداول
	+			التجديف في الشلالات
		+		تزلج المنحدرات/التزلج *
			+	الإبحار بالطواف
			+	مرساة الكهف/ مرساة النهر
	+			الكهوف/ اكتشاف المغارات
باستثناء العمل مع الحيوانات البرية			+	الأعمال الخيرية/ أعمال الصيانة
لا توجد أي تغطية تأمينية على المسؤولية الشخصية			+	إطلاق النار على الأقراص الفخارية
	+			القفز من الجرف
			+	التسلق (الداخلي)
	+			التسلق/تسلق الجبال (لارتفاع 4.000 متر باستخدام المرشدين والحبال)
	+			استكشاف السواحل
			+	الكريكت
			+	الكروكي

			+	الركض الريفي
		+		التزلج الريفي*
			+	التجعيد (لعبه اسكتلندية على الثلج)
على الطرق المرخص بها بدون سباقات أو ركوب دراجات على الجبال			+	ركوب الدراجات
يجب أن تكون غير احترافية			+	الرقص
			+	لعبه السهام المريشة
			+	صيد الأسماك في المياه العميقة
ضمن المياه الساحلية			+	الإبحار بزوارق التجديف
	+			الغطس (الغطس المرتفع)
			+	التزلج باستخدام الكلاب
	+			سباق الدراجات (دراغ)
			+	ركوب قوارب التتبع
		+		التزلج/ التزحلق على المنحدرات
			+	القيادة في الوادي/ على الكثبان الرملية
يجب أن تكون مع منظمين رسميين			+	الرحلة على الفيلة
	+			اختبارات التحمل
	+			مسابقات الفروسية
	+			الرحلات الاستكشافية
			+	الركض على الهضاب
			+	المشي على الهضاب
يجب ارتداء معدات السلامة اللازمة			+	المبارزة بالسيوف
			+	صيد الأسماك
			+	لعبه ضرب الكرة باليد
			+	الإبحار بالإسطول
			+	الطيران بصفتك راكب لا يدفع أجر السفر في

				الطائرة الخاصة أو هليكوبتر
	+			الطيران بصفتك طيار أو طيار متدرب في طائرة خاصة أو هليكوبتر
يتم تقديم التغطية التأمينية في حال كانت جزء من مسابقة غير احترافية			+	كرة القدم الأمريكية
يتم تقديم التغطية التأمينية في حال كانت جزء من مسابقة غير احترافية			+	كرة القدم
	+			تسلق الجبال الحر
		+		التزلج الحر *
		+		التزلج على الجليد *
		+		المشي على الجليد (لمسافة تصل إلى 4.000 متر) *
لا توجد تغطية تأمينية على المسؤولية الشخصية			+	الانزلاق
			+	سباق السيارات الصغيرة
			+	الجولف
	+			تسلق الممرات الضيقة
	+			التأرجح في الممرات الضيقة/ التأرجح في الوديان الضيقة
	+			المشي في الممرات الضيقة
يجب القيام بها مع منظمين رسميين			+	الرحلات مع الغوريلا
شريطة أن تكون غير احترافية			+	الجمباز
			+	كرة اليد
	+			الانزلاق المعلق في الهواء
	+			سباق الفرس

		+		التزلج من الهليكوبتر *
(5 أمتار أو أكثر)	+			الغطس من المرتفعات
			+	التنزه على الأقدام (لمسافة أقل من 4.000 متر)
يتم تقديم التغطية التأمينية في حال كانت جزء من مسابقة غير احترافية			+	الهوكي
	+			قفز الخيل على الحواجز
	+			سباق الخيل
يجب ارتداء خوذة متينة إن أمكن ذلك			+	ركوب الخيل (ليس البولو، القفز أو الصيد)
يتم ترتيب جولات ترفيهية بصفتك راكب مدفوع الأجر فقط			+	ركوب مناطق الهواء
	+			الصيد على ظهر الخيل
يتم تقديم التغطية التأمينية في حال كانت جزء من مسابقة غير احترافية			+	الرمي
منظمة وغير تنافسية مع سائق محلي مؤهل. يمكن للشخص المؤمن له قيادة الكلاب في حال تم توجيهه بواسطة السائق المحلي		+		جولات على مزلاج مع الهسكي *
	+			سباق السرعة في المياه
يجب أن تخضع للإشراف بصورة كاملة وينبغي استخدام معدات السلامة الضرورية		+		تسلق الجليد *
		+		التجعيد على الجليد *
يجب القيام به مع منظمين محترفين		+		الغطس في الجليد *

		+		هوكي الجليد *
		+		التزلج على الجليد في الحلبة *
	+			السباق السريع على الجليد
			+	تسلق الجبال داخل الصالات المغلقة *
			+	التزلج وفق خط مستقيم
لا توجد تغطية تأمينية على المسؤولية الشخصية			+	ركوب القوارب المائية
لا توجد تغطية تأمينية على المسؤولية الشخصية			+	ركوب الدراجات المائية
لا توجد تغطية تأمينية على المسؤولية الشخصية			+	ركوب الزلاجات المائية
			+	رياضة العدو - الهرولة
	+			المثاقفة (بالسيف)
	+			الجودو
	+			الكاراتيه
لا توجد تغطية تأمينية على مياه الدرجة 5 وما فوق			+	التجديف بالقوارب (لدرجة 4 أنهار فقط)
	+			الكيندو
لا توجد تغطية تأمينية على المسؤولية الشخصية	+			سباق العربّة مع الطائرة الورقية
لا توجد تغطية تأمينية على المسؤولية الشخصية		+		التزلج مع الطائرة الورقية *
لا توجد تغطية تأمينية على المسؤولية الشخصية		+		التزلج بالألواح الثلج مع الطائرة الورقية *
لا توجد تغطية تأمينية على المسؤولية الشخصية	+			التزلج مع الطائرة الورقية (على البر)
لا توجد تغطية تأمينية على المسؤولية الشخصية			+	ركوب الأمواج مع الطائرة الورقية (على الماء)
	+			التزلج في الوديان الضيقة
			+	كرة الكورف

			+	اللكروس
		+		التزلج الريفي*
	+			رياضة الزحافات / الزلاجة الجماعية
			+	العمل اليدوي (على المستوى الأرضي الذي لا يتضمن آلات)
			+	سباق الماراثون
	+			الفنون القتالية
		+		التزلج بمزلجة واحدة*
	+			سباق الدراجات الريفي
	+			سباق الدراجات النارية
	+			سباق السيارات
	+			رالى السيارات
	+			تسلق الجبال بالدراجات (تنافسية)
يجب ان تكون الطرقات مألوفة. ولا يوجد تغطية تأمينية لسباق المنحدرات أو ركوب الدراجات على الطر العمودية أو المنافسات)			+	تسلق الجبال (ترفيهية)
	+			صعود الجبال
	+			تسلق الجبال
لا توجد تغطية تأمينية على المسؤولية الشخصية			+	سباق العرب في الطين
			+	كرة الشبكة
		+		التزلج بعيداً عن مسارات التزلج (ضمن توجيهات خفر التزلج المحلي) *
		+		التزلج بألواح الثلج بعيداً عن مسارات التزلج (ضمن توجيهات خفر التزلج المحلي) *
			+	السباق الموجه

	+			ركوب النعامة
	+			مسابقات التحمل الخارجية
يجب ارتداء حماية للعينين. لا توجد تغطية تأمينية للمسؤولية الشخصية.			+	البينبول (العبة الرماية باستخدام خراطيش الالوان)
	+			القفز بالباراشوت (ثابت)
	+			القفز بالباراشوت (التندم)
	+			النزول بالمظلة الهوائية
يجب أن تخضع للإشراف			+	الطيران الشراعي
	+			الهبوط بالحبال / الإبحار بالمظلة (فوق البر)
			+	الهبوط بالحبال / الإبحار بالمظلة (فوق البحر)
	+			الرماية بالمسدس
	+			البولو
ينبغي ارتداء خوذة متينة إن أمكن			+	ركوب الفرس الصغير
			+	البليارد
	+			اكتشاف المغارات
	+			سباق الزوارق الآلية
	+			رفع الأثقال
	+			الرياضات الاحترافية أياً كان نوعها
	+			ركوب الكواد
			+	كرة المضرب
			+	المضارب
			+	ركوب الطوافات
			+	التجوال
	+			القفز العكسي
يجب أن تكون وفق أسس هواة			+	التحكيم

قفز البنجي المعكوس	+		3 قفزات كأقصى حد في أي رحلة واحدة
الرماية بالبندقية		+	
رياضة الرنغوس/الدونتس	+		
المصارعة في النهر بالقوارب (ريفير باجيج)		+	
ركوب الأنهار بالأنايب (ليس في المياه البيضاء)	+		
تسلق الصخور - فردي-حردون حبال لارتفاع 20 قدم		+	
المصارعة على الصخور		+	
الروديو		+	
التدحرج على الثلج/التزلج بمزلجة عجالات	+		
الهوكي بالعجلات		+	
الراوند (لعبة الكرة)	+		
التجديف	+		
الرجبي	+		تتوفر التغطية التأمينية في حال كانت جزء من مسابقة غير احترافية
الركض (المسافات غير طويلة)	+		
الركض مع الثيران		+	
السفاري (رحلة قنص) (بدون مسدسات)	+		يجب أن تكون منظمة بواسطة مشغل جولات مؤهل
السفاري (رحلة قنص) (مع مسدسات)		+	
رحلة سفاري في مركبة	+		يجب أن تكون منظمة بواسطة مشغل جولات مؤهل
رحلة سفاري على الأقدام	+		يجب أن تكون منظمة بواسطة مشغل جولات مؤهل

			+	الإبحار على مزلاج
			+	الإبحار / الإبحار باليخت (داخل المياه الإقليمية)
			+	ركوب المزلاج على الرمل
			+	التزلج / التزحلق على الكثبان الرملية
			+	الغوص بالقناع وجهاز التنفس ورداء الغوص (لعمق 30 متر في حال كنت مؤهلاً أو مع موجه)
			+	رياضة تجديف القوارب البحرية
			+	رياضة تجديف الزوارق البحرية
			+	الغطس مع القرش (في قفص)
			+	الرمية (ليس في لعبة كبيرة)
			+	التزحلق بالمزلاج
	+			الهياكل العظمية
	+			بهلوانيات التزحلق / في الهواء *
		+		التزحلق باستخدام ركوب الدراجات / ركوب الدراجات على الثلج *
		+		التزحلق بالحذاء / التزلج على الثلج بالحذاء *
	+			القفز التزلجي *
باستثناء مسابقات الاتحاد الدولي للتزلج		+		السباق التزلجي *
		+		المشي التزلجي *

	+			الأعمال المثيرة خلال التزلج*
		+		جولات خلال التزلج*
لا توجد تغطية تأمينية للمسؤولية الشخصية		+		الدوران التزلجي*
		+		التزلج*
		+		التزلج خارج الحلبة*
	+			القفز بالمظلات
		+		التزلج بالمزجة/مركبة الجليد*
			+	التزلج بمركبة الجليد كراكب
لا توجد تغطية تأمينية للمسؤولية الشخصية			+	رماية الهدف بالعيار الصغير
			+	السنوكر
			+	رياضة الغوص السطحي (باستخدام أنبوب التنفس)
		+		التزلق بألواح الثلج*
		+		التزلق بألواح الثلج خارج الحلبة*
			+	السوفتبول (الكرة الليينة)
	+			التسلق المنفرد
		+		التزلج السريع على الجليد*
	+			سباق السيارات السريع
			+	الإسكواش/الراكيت
			+	رقص الشارع
يجب ارتداء الخوذة والبطانات. غير مشمولة بالتغطية التأمينية إذا كانت جزء من مسابقة احترافية.			+	هوكي الشارع
			+	الركمجة (ركوب الأمواج)
			+	السباحة
			+	السباحة مع الدلافين

السباحة مع سمك الراي اللاسع				يجب القيام بذلك مع منظمين محترفين
المشي على هاربور بريدج سيدني	+			يجب ان تخضع للإشراف الكامل وأن يتم استخدام معدات السلامة
تنس الطاولة	+			
التايكواندو		+		
العمل في طاقم السفن الطويلة		+		
التنس	+			
لعبة البولنغ العشرية	+			
التزلج على المنحدرات *		+		
ألعاب الترامبولين	+			
الرحلات الجماعية/المشي/ النزه الطويلة على الأقدام لمسافة 4.000 متر دون الحاجة إلى الحبال/البكرات او معدات التسلق	+			
التريثلون (ثلاثية تشمل الركض والسباق وركوب الدراجات)			+	
شد الحبل	+			
الفريسبي	+			
التسلق بالحبال		+		
الفولبول (الكرة الطائرة)	+			
التزلج على الماء	+			لا توجد تغطية تأمينية للمسؤولية الشخصية
المشي	+			
ألعاب الحرب	+			يجب ارتداء حماية للعينين
البولو المائي	+			
التزلج على الماء بدون قفز	+			

	+			التزلج على الماء مع القفز
	+			تجديف القوارب في المياه البيضاء / الطوافات (الدرجة فوق 4)
			+	تجديف القوارب في المياه البيضاء / الطوافات (لغاية الدرجة 3)
			+	الركمجة مع الرياح
	+			المصارعة
في المياه الإقليمية			+	ركوب اليخت
			+	اليوغا
يجب ان تخضع للإشراف الكامل وأن يتم استخدام معدات السلامة			+	الانزلاق بالحبل
			+	فقاعة الكرة

التنازل عن تعويض حوادث الاصطدام والمسؤولية الإضافية

سوف ندفع مقابل الخسائر التي تقع للمركبة المزودة بمحرك والمستأجرة والتي تتحملها خلال رحلة مغطاة، بسبب حادث. سوف ندفع مقابل الخسائر لغاية الأقل من بين:

1. مبلغ الزيادة أو التحمل الخاص بأي تأمين آخر؛ أو
2. الحد المبين في جدول المزايا.

المزايا الإضافية

سوف ندفع مقابل الرسوم التالية والتي تصبح مسؤولاً عنها خلال رحلة:

1. سوف ندفع لليوم الواحد ما لا يزيد عن سعر الإيجار اليومي للمركبة ذات المحرك المستأجر، دون تجاوز الحد المبين في جدول المزايا لمدة الوثيقة؛ مقابل "خسارة الاستخدام"، أثناء تصليح المركبة ذات المحرك المستأجر؛
2. أي رسوم معقولة ومتعارف عليها، دون تجاوز الحد المبين في جدول المزايا لمدة الوثيقة؛ مقابل قطر المركبة ذات المحرك المستأجر إلى أقرب وكيل تصليح معتمد تعينه شركة التأجير؛
3. أي رسوم معقولة ومتعارف عليها للإزاحة، دون تجاوز الحد المبين في جدول المزايا لمدة الوثيقة في حال دخلت المستشفى بعد الحادث وكنت غير قادر على إعادة المركبة ذات المحرك المستأجر إلى أقرب موقع لشركة التأجير؛

4. أي رسوم معقولة ومتعارف عليها، دون تجاوز الحد المبين في جدول المزايا لمدة الوثيقة؛ في حال أقفلت دون قصد على نفسك خارج المركبة ذات المحرك المستأجرة؛ و/أو
5. أي رسوم إدارية معقولة ومتعارف عليها، دون تجاوز الحد المبين في جدول المزايا لمدة الوثيقة، لشركة التأجير مقابل إدارة أو التعامل مع مطالبتك.

التغطيات المقدمة بموجب المزايا الإضافية أ و ب و ج تكون مؤهلة فقط في حال وقوع خسارة ضرر عرضي.

شروط التغطية

1. لن ندفع مبلغ التعويض الذي يحق لك المطالبة به من أي تأمين آخر.
2. لن تدفع المطالبات مقابل نفقات في حال تحملها أو التنازل عنها أو دفعها من قبل شركة التأجير أو شركات تأمينها.
3. لن تدفع النفقات التي تعوض من قبل شركة التأمين الخاصة برب عملك.
4. لا تترتب فائدة على أي مبلغ واجب الدفع بموجب هذه الوثيقة إلا إذا تأخرت عملية الدفع بصورة غير معقولة بعد استلامنا لكافة المعلومات والمستندات و/أو الإثباتات الأخرى المطلوبة لدعم المطالبة.

الاستثناءات الخاصة بالتنازل عن تعويض الاصطدام والمسؤولية التكميلية

لن نغطي أي خسارة:

1. لا تقع خلال مدة الوثيقة ورحلة مستأجرة مغطاة؛
2. الناشئة عن استخدام مركبة بمحرك مستأجرة خارج منطقة هذه الوثيقة؛
3. الناشئة عن إصابة بدنية أو تضرر ملكية فيما يخص الغير، إلا إذا كانت مغطاة بالمسؤولية التكميلية؛
4. بسبب الاستهلاك وانخفاض قيمة المركبة ذات المحرك المستأجرة؛
5. تقع لأي معدات غير مركبة بشكل ثابت في أو على المركبة ذات المحرك المستأجرة؛
6. تقع لمحتوياتك الموجودة في المركبة ذات المحرك المستأجرة؛
7. من بقع أو أضرار أخرى تقع لتجديد أو سجاد المركبة ذات المحرك المستأجرة، إلا إذا كانت ناجمة عن خسارة مغطاة؛
8. التي تقع لنوع خاص من المركبات ذات المحركات المستأجرة؛
9. الناجمة عن الاستخدام التجاري للمركبة ذات المحرك المستأجرة؛
10. الناجمة عن أي ضرر يحصل للملكية المنقولة من قبلك أو تحت عنايةك أو عهدتك أو سيطرتك؛
11. الناجمة عن تشغيل المركبة ذات المحرك المستأجرة من قبل أي شخص غير السائقين المرخصين في اتفاقية الاستئجار؛
12. للمركبات ذات المحركات المستأجرة التي وقعت اتفاقية التأجير من قبلك بخصوصها؛
13. الناجمة عن قيادتك تحت تأثير الكحول أو العقاقير غير القانونية أو المخدرات أو الأدوية غير الموصوفة من قبل طبيب مؤهل؛
14. الناجمة عن قيادتك خلافاً لنصيحة الطبيب؛
15. الناجمة عن تشغيل المركبة ذات المحرك المستأجرة على نحو يخل بشروط اتفاقية التأجير؛
16. الناجمة عن قيادتك دون امتلاك رخصة قيادة سارية المفعول؛

17. للمركبة ذات المحرك المستأجرة بسوء الوقود؛
18. الناجمة كلياً أو جزئياً عن ركوب أكثر من العدد المسموح به من الركاب في المركبة ذات المحرك المستأجرة؛
19. التي تحدث أثناء قطر المركبة ذات المحرك المستأجرة؛
20. الناجمة عن تشغيل سيارات أو مركبات أخرى لا تكون مركبات ذات محركات مستأجرة؛
21. الناجمة عن استخدام المركبة ذات المحرك المستأجرة في، أو في التدريب على، أو منافسات أو سباقات أو مسابقات أو اختبارات سرعة؛
22. الناجمة عن إصابة بدنية أو ضرر ملكيات ناجم عن تسريب أو تصريف أو خروج فعلي أو مزعوم أو محتمل لمواد ملوثة؛
23. التي تحدث أثناء القيادة في شوارع عامة أو أي طرق غير ممهدة؛
24. لإطارات المركبة ذات المحرك المستأجرة؛
25. بسبب كوارث طبيعية، أو ظروف مناخية أو جوية أو المياه أو التلف والبلى أو التراجع التدريجي أو عيوب مصنعية أو خلل ميكانيكي أو كهربائي أو العيب المتأصل أو العفن أو الحشرات أو الفطريات أو العفن الجاف أو الرطب أو البكتيريا أو الصدأ أو التنظيف أو التصليح؛ أو
26. بسبب أو فيما يخص حدث نووي أو بيولوجي أو كيميائي.

الواجبات بعد وقوع الخسارة:

يجب عليك ما يلي:

- 1- الاتصال بنا خلال 24 ساعة من اكتشافك لخسارة مغطاة للحصول على استمارة مطالبة وتعليمات حول ما تقوم به بعد الخسارة؛
- 2- تقديم تقرير الشرطة خلال 24 ساعة من اكتشاف الخسارة؛
- 3- السماح لنا بالبحث في مركبتك ذات المحرك المستأجرة، إذا كانت لا تزال معك؛
- 4- تعبئة وتوقيع وإعادة نموذج المطالبة إلينا مع المستندات التالية، خلال 15 يوم من تقديم المطالبة الأصلية؛
- أ- تقرير شرطة رسمي؛ و
- ب- فاتورة التصليح المقدر أو تصليح القطع؛ و
- ج- اتفاقية التأجير الأصلية؛ و
- د- صورة من الجهة الأمامية والخلفية لرخصة قيادة الشخص الذي كان يقود المركبة هـ- ذات المحرك المستأجرة المتعلقة بالحادث، إن وجد؛
- د- كافة المستندات الأخرى ذات الصلة التي نطلب تقديمها؛ و
- 5- عدم تسوية أو رفض أو التفاوض أو الموافقة حول أي مطالبة دون إذن كتابي منا

ملحق كوفيد-19

تم تعديل هذه الوثيقة الخاصة بتأمين السفر لمعالجة بعض الحالات المتعلقة بمرض كوفيد-19. وهذا يعني أنه بالنسبة لبعض المزايا، تم توسيع التغطية لتشمل الخسائر التي تحدث بعد أن أصبح كوفيد-19 حدثًا معروفًا ومن المتوقع بشكل منطقي أن تؤدي إلى تقديم مطالبة (والتي لولا ذلك، كان يمكن أن يتم استثنائها كما هو موضح في قسم الاستثناءات العامة في وثيقتك). ويتناول هذا الملحق ما يتم تغطيته وما لا يتم تغطيته فيما يتعلق بمرض كوفيد-19.

الرجاء الانتباه إلى الآتي:

1. يكون هذا الملحق مرفقًا ويشكل جزءًا من وثيقتك.
2. يخضع هذا الملحق لكافة الأحكام والحدود والاستثناءات الواردة في الوثيقة باستثناء ما تم تعديله بشكل محدد بموجب هذا الملحق. في حال وجود تعارض في أي من الأحكام أو الحدود أو الاستثناءات الواردة في الوثيقة مع هذا الملحق، تسود أحكام وشروط هذا الملحق.
3. يرجى الانتباه بشكل خاص إلى قسم "الأموال الهامة التي يجب عليك معرفتها عن وثيقتك قبل سفرك" وقسم "الاستثناءات العامة" وقسم "ما هي الأشياء غير المشمولة بتغطيتك التأمينية" بالوثيقة.
4. يكون لكافة المفردات المعرفة والتفسيرات المشار إليها في الوثيقة نفس المعاني والتفسيرات الواردة في هذا الملحق. يكون للمفردات الواردة بالخط العريض في هذا الملحق المعاني المحددة الواردة في قسم "التعريفات العامة" في هذا الملحق أو الوثيقة.
5. تنتهي تغطية الرحلات باتجاه واحد بعد 120 ساعة من وصولك إلى وجهتك النهائية خارج بلد إقامتك.

التعريفات العامة

الحجر الصحي يعني تقييد الحركة أو السفر الذي تفرضه هيئة صحية أو حكومية للحد من انتشار الأمراض المعدية.

تغطية كوفيد-19

تغطي هذه الوثيقة وسنقوم بدفع مبلغ يصل إلى المبلغ المبين في الجدول أدناه (أو في جدول المزايا الوارد في وثيقتك حسب الاقتضاء) مقابل المطالبات المتعلقة بشكل مباشر بمرض كوفيد-19، مع مراعاة الاستثناءات الواردة أدناه والشروط والاستثناءات الواردة في وثيقتك.

المزايا	شروط واستثناءات التغطية
النفقات الطبية الطارئة والإجلاء الطبي عند الطوارئ	إذا تم تشخيص إصابتك بمرض كوفيد-19 أثناء وجودك خارج بلد إقامتك، سنُدفع مبلغ يصل إلى المبلغ المبين في جدول المزايا الوارد في وثيقتك على ألا يتجاوز مبلغ 250,000 دولار، وذلك

<p>مقابل التكاليف الطبية الضرورية والمعقولة المتكبدة خلال رحلتك نتيجة إصابتك بمرض كوفيد-19 خلال رحلتك.</p> <p>تتوفر ضمن حدود النفقات الطبية الطارئة مزايا بمبلغ يصل إلى المبلغ المبين في جدول المزايا ولا تتجاوز 250,000 دولار، إذا أصبت بمرض كوفيد-19 خلال رحلتك، سنغطي تكاليف الإجراء في حالات الطوارئ إذا دعت الضرورة الطبية.</p> <p>تشمل هذه المزايا تكلفة إعادة جثمانك أو الرفات (بعد حرق الجثمان) إلى بلد إقامتك بمبلغ يصل إلى حد التأمين الموضح في الوثيقة.</p> <p>لن نغطي أي خسائر بسبب سفرك ضد إرشادات الطبيب والممارس الطبي كما لن نغطي أي مطالبة تنشأ بسبب تصرفك بطريقة مخالفة لإرشادات الطبيب أو الممارس الطبي (بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، السفر مع وجود أعراض مرض كوفيد-19).</p> <p>في جميع الأحوال، يجب أن تتصل أنت أو أي شخص ينوب عنك بقسم المساعدة الخاص بالشركة على الفور.</p>	
<p>لا يتم دفع المزايا النقدية اليومية للمستشفى في الوثيقة لأي علاج في المستشفى خلال رحلتك بسبب مرض كوفيد-19.</p> <p>لمعرفة تفاصيل النفقات الطبية الطارئة الخاصة بكوفيد-19، الرجاء الاطلاع على ما ورد أعلاه.</p>	<p>المزايا النقدية اليومية للمستشفى</p>
<p>سندفع مبلغ يصل إلى المبلغ المبين في جدول المزايا الوارد في وثيقتك إذا كان إلغاء رحلتك والتي دفعت ثمنها بموجب عقد وغير القابلة للاسترداد، أمراً ضرورياً ولا مفر منه وذلك لأحد الأسباب التالية:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. تم تشخيص إصابتك أنت أو أحد أقاربك بمرض كوفيد-19 قبل موعد مغادرة الرحلة المجدولة؛ أو 2. تم تمديد العام الدراسي بسبب مرض كوفيد-19، إذا كنت أنت أو أحد أقاربك يعمل معلماً بدوام كامل أو موظف آخر 	<p>إلغاء الرحلة</p>

<p>بدوام كامل أو طالب في مدرسة ابتدائية أو ثانوية ويتعين عليك إكمال العام الدراسي الممدد الذي يقع في أو بعد موعد مغادرة رحلتك.</p> <p>لن نغطي أي إلغاء للرحلة فقط بسبب التحذيرات من السفر المتعلقة بالوباء أو الجائحة الصادرة عن الحكومات أو الهيئات الصحية أو منظمة الصحة العالمية أو من قبل أو لصالح البلد المتجه إليها أو البلد الأم.</p> <p>لن نغطي أي إلغاء للرحلة ناتج فقط عن إغلاق الحدود أو الحجر الصحي أو أي أوامر أو تحذيرات أو لوائح أو توجيهات حكومية أخرى.</p> <p>لن نغطي إلغاء الرحلة إذا قمت أنت بإلغاء رحلتك بسبب النفور أو الرعب من السفر أو تغيير رأيك أو الخوف من السفر.</p> <p>لن نغطي إلغاء الرحلة إذا قامت شركة الطيران أو الفندق أو مزود خدمات السفر بتقديم عرض قسيمة أو رصيد مقابل قيمة التذكرة أو إعادة حجز الرحلة مقابل استرداد أو التعويض عن قيمة الإلغاء.</p> <p>لن نغطي أي خسائر بسبب سفرك ضد إرشادات الطبيب والممارس الطبي كما لن نغطي أي مطالبة تنشأ بسبب تصرفك بطريقة مخالفة لإرشادات الطبيب أو الممارس الطبي (بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، السفر بأعراض مرض كوفيد-19).</p>	
<p>سنندفع مبلغ يصل إلى المبلغ المبين في جدول المزايا الوارد في وثيقتك إذا كان قطع رحلتك ضرورياً ولا مفر منه بسبب تشخيص إصابتك أنت أو أحد أقاربك بمرض كوفيد-19 أثناء السفر وتود العودة إلى بلد إقامتك قبل الموعد المخطط له. في هذه الحالة، سنقوم بتغطية ما يلي:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. نفقات السفر والسكن المعقولة والضرورية والتي قمت بدفع ثمنها والتي تكون غير قابلة للاسترداد. 2. نفقات السفر الإضافية المعقولة والضرورية للعودة إلى بلد إقامتك. 	<p>قطع الرحلة</p>

<p>لن نغطي شركاء العمل في هذه المزايا.</p> <p>لن نغطي قطع الرحلة الناتج فقط عن إغلاق الحدود أو الحجر الصحي أو أي أوامر أو تحذيرات أو لوائح أو توجيهات حكومية أخرى.</p> <p>لن نغطي أي خسائر بسبب سفرك بما يخالف إرشادات الطبيب والممارس الطبي كما لن نغطي أي مطالبة تنشأ بسبب تصرفك بطريقة مخالفة لإرشادات الطبيب أو الممارس الطبي (بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، السفر بأعراض مرض كوفيد-19).</p>	
<p>سندفع مبلغ يصل إلى المبلغ المبين في جدول المزايا إذا فشلت في الحصول على فحص كوفيد-19 أو المسح الطبي في المطار ونتيجة لذلك تعين عليك ترك رحلتك. لن ندفع مقابل أي تأخير في السفر بموجب هذا القسم.</p>	<p>تأخير السفر والعدول عن السفر</p>
<p>سندفع نفقاتك الزائدة المعقولة بمبلغ يصل إلى 5,000 دولار مخصصاً منه أي استرداد من المقرر أن تحصل عليه مقابل ترتيبات السفر والإقامة غير المستخدمة والمدفوعة مسبقاً، لاستكمال ترتيبات سفرك الأصلية المحجوزة مسبقاً، إذا تم قطع رحلتك بعد المغادرة بسبب اعرضك أنت أو أحد أقاربك لخطر الإصابة بمرض كوفيد-19 مما ترتب عليه الخضوع للحجر الصحي.</p>	<p>استئناف الرحلة</p>
<p>سندفع مبلغ يصل إلى المبلغ المبين في جدول المزايا مقابل الرسوم الإضافية لتربية الكلاب إذا تم إدخالك إلى المستشفى بسبب الإصابة بكوفيد-19 خلال رحلتك ما أدى إلى تأخير عودتك.</p>	<p>رعاية الحيوانات الأليفة</p>
<p>سندفع مبلغ 150 دولار في اليوم لكل شخص لغاية 14 يوم متتالية إذا كانت نتيجة فحصك الخاص بمرض كوفيد-19 إيجابية أثناء وجودك خارج بلد إقامتك ونتيجة لذلك تم وضعك بشكل غير متوقع في الحجر الصحي الإلزامي خارج بلد إقامتك.</p> <p>سندفع المبلغ المحدد أعلاه لتغطية التكاليف المعقولة والضرورية للإقامة والإعاشة أو النفقات الأخرى المتعلقة بالحجر الصحي.</p>	<p>بدل الحجر الصحي خارج الدولة في حالة التشخيص بالإصابة بكوفيد-19 (المزايا الجديدة)</p>

<p>تحل هذه المزايا محل نفقات الإقامة المغطاة بموجب قطع الرحلة للفترة التي تكون فيها تحت الحجر الصحي خلال رحلتك.</p> <p>لا تنطبق هذه المزايا في حال كانت إجراءات الحجر الصحي إلزامية للمسافرين القادمين أو توجد أوامر بإلزامية الحجر الصحي لجميع المسافرين من بلد أو منطقة منشأ معينة.</p>	
<p>الرجاء الانتباه: لا يتم تغطية النفقات المتكبدة من بائع طرف ثالث كما أن رسوم ايه أي جي الإدارية الخاصة بالحالة مقابل خدمات المساعدة غير المشمولة في خطة التأمين هذه فهي مسؤولية حامل الوثيقة (الرجاء الاطلاع على تنفيذ الوثيقة للحصول على تفاصيل الاتصال بخدمة المساعدة)</p>	<p>خدمات المساعدة</p>
<p>سيكون موظف ايه أي جي موجوداً لمناقشة الخطوات والخيارات التالية. إذا دعت الضرورة، سنقدم المساعدة في حجز موعد طبي، وحجز الفندق و/أو تذكرة العودة إلى بلد إقامتك عندما تكون لائقاً طبياً للسفر. للحصول على معلومات الاتصال الرجاء الرجوع إلى وثيقتك.</p>	<p>المنع من الصعود إلى الطائرة بسبب الحمى أو لأسباب طبية أخرى</p>
<p>سنقدم المساعدة في حجز موعد طبي، و/أو حجز الفندق و/أو رحلة العودة إلى بلد إقامتك عندما تكون لائقاً طبياً للسفر. للحصول على معلومات الاتصال الرجاء الرجوع إلى وثيقتك.</p>	<p>المنع من الدخول إلى الدولة بسبب الحمى أو لأسباب طبية أخرى</p>
<p>سيكون موظف ايه أي جي موجوداً لمناقشة الخيارات المتاحة لك. إذا دعت الضرورة، سنقدم المساعدة في حجز موعد طبي، وحجز الفندق و/أو تذكرة العودة إلى بلد إقامتك عندما تكون لائقاً طبياً للسفر. للحصول على معلومات الاتصال الرجاء الرجوع إلى وثيقتك.</p>	<p>الشعور بالمرض أثناء السفر دولياً (للحصول على المزايا، يجب عليك الاتصال بقسم المساعدة بالشركة على الفور)</p>