

TRAVEL INSURANCE GENERAL CONDITIONS



Welcome to Arabia Insurance S.A.L.

Thank You for choosing Us for Your Travel Insurance. You are now covered by one of the leading insurance companies in the Middle East. This Policy is specially designed to provide You with the finest coverage. You'll find in this booklet a detailed wording of Our Travel Insurance Policy. It lists all the general conditions and explains what is covered. It also guides You on how to make a claim should You need to.

Please take a moment and go through it thoroughly. Make sure You understand Your coverage, rights and responsibilities. Do not hesitate to contact Our call center or one of Our branches. We are happy to take You through each of the points. Please keep this document in a safe place for future reference. It is proof of Our dedication to give You the best protection possible.

Thank You once again for choosing Arabia Insurance and have a good day.

This policy is for residents of the country of issuance for travel outside of country of issuance.

This policy does not cover claims relating to pre-existing medical conditions.

Important Telephone Numbers

Customer Services: UAE + 971 42708705
24-Hr Emergency Medical Assistance: UAE +971 42708702
Travel Claims: UAE +971 42708705

Important Note Related to Medical Expenses:

*For all claims related medical expenses where your medical fees are likely to exceed **US \$250**, You must obtain our pre-approval by contacting Allianz Travel 24-hour emergency medical services at +97142708702 or email international_dept@nextcarehealth.com*

This policy is now including the COVID-19 cover under Emergency Medical and Associated Expenses.

Important Note

*Contact should always be made with the 24-hr emergency medical assistance line if you are hospitalized or where medical costs are likely to exceed **US\$ 250**. Failure to do so may mean that you will not receive the correct level of treatment or your claim may not be paid.*

This policy is now including the COVID19 cover under Emergency Medical and Associated Expenses.

CONTENTS

PART 1.	Introduction	4
PART 2.	Summary of covers	5
PART 3.	Important Information	9
PART 4.	Definition of words	10
PART 5.	24hr emergency medical assistance	13
PART 6.	Health declaration & health exclusion	14
PART 7.	General exclusions	15
PART 8.	Conditions	16
PART 9.	Sports & leisure activities	17
PART 10.	Making a claim	18
PART 11.	Making a complaint	20
PART 12.	Benefits (Section 1 - 15)	21
	Section 1 – Cancellation or curtailment charges	21
	Section 2 – Emergency medical and associated expenses	22
	Section 3 – Loss of travel documents	24
	Section 4 – Delayed personal possessions	24
	Section 5 – Personal Possessions	24
	Section 6 – Delayed Departure	25
	Section 7 – Missed Departure	26
	Section 8 – Personal Money	26
	Section 9 – Legal Assistance / Hijack / Bail bond	26
	Section 10 – Missed Event	27
	Section 11 – Mugging	28
	Section 12 – Credit Card Fraud	29
	Section 13 – Missed Connection	29
	Section 14 – Travel Assistance Services	29
	Section 15 – Personal Accident / Personal Liability	30
PART 13.	Riders	31
PART 14.	Arabia Offices	36

PART 1. INTRODUCTION

Thank You for choosing **ARABIA INSURANCE COMPANY SAL** for your Travel Insurance. This **Policy** is specially designed to provide **You** and your family with a simple and comprehensive coverage for **You** during your trip and much more.

You will find in this booklet the wording of **Your** Travel Insurance. It tells **You** what is covered and what is not, as well as the terms and conditions which apply.

On receipt of Your Policy

To ensure that **Your Policy** gives **You** the protection **You** need, **We** recommend that **You** read it carefully in conjunction with the attached **Certificate of Insurance** and return it immediately to be amended if any details are incorrect.

The **Certificate of Insurance** specifies the cover **You** have selected; it is **Your** evidence of insurance and may be required in the event of a claim.

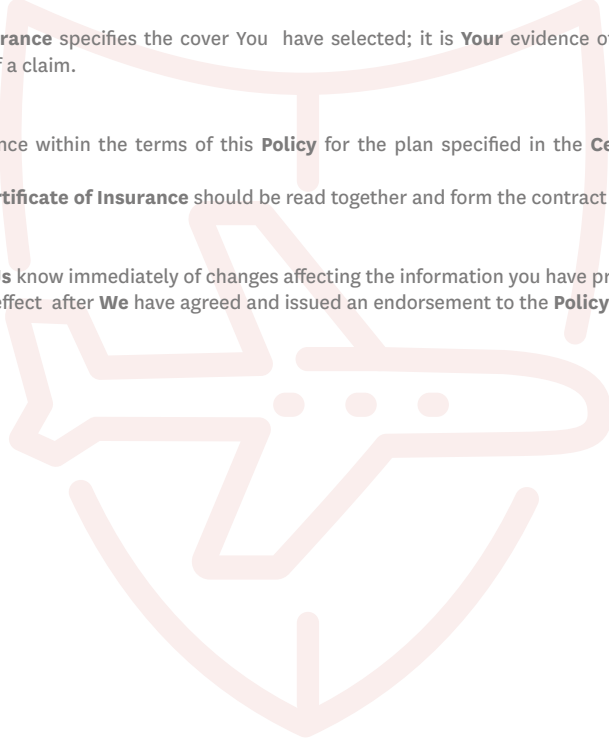
Operation of Cover

We will provide insurance within the terms of this **Policy** for the plan specified in the **Certificate of Insurance**.

This **Policy**, and the **Certificate of Insurance** should be read together and form the contract of insurance.

Keeping us informed

It is important **You** let **Us** know immediately of changes affecting the information you have provided us with. Changes will only take effect after **We** have agreed and issued an endorsement to the **Policy**.



PART 2. SUMMARY OF COVER “ROYAL” POLICY

The following is only a summary of cover limits. You should read the rest of this policy for the full terms & conditions.

	LIMIT	EXCESS
BENEFITS		
Section 1: Cancellation or curtailment charges		
Trip Cancellation &/or Curtailment	\$5,000	\$75
Section 2: Emergency Medical & associated expenses (including being diagnosed with COVID-19)		
Emergency Medical Expenses with below sub limits:	\$700,000	N/A
Repatriation of Remains	\$10,000	N/A
Dental	\$ 200 / tooth (Max \$1,000)	\$30
Evacuation in case of medical emergency/ Repatriation	Unlimited	N/A
Accommodation expenses of close relatives or travelling companions (in case of hospitalization over 48 hours)	\$80 per person per day (Max 400\$)	N/A
Transportation & accommodation expenses in case you are hospitalized for more than 5 days	1x return economy ticket and \$80 per day for accommodation	N/A
Expenses in case of minor child left alone	1x economy ticket home or 1x return ticket for close relative	N/A
Accommodation costs related to COVID-19 quarantine: if diagnosed with COVID-19	Up to \$100 per day (Max 14 days)	N/A
Funeral Expenses	\$5,000	N/A
Section 3: Loss of travel documents		
Loss of travel documents	\$750	N/A
Section 4: Delayed personal possessions		
Delayed Personal Possessions	50\$ per hour up to a maximum of \$500	4 hours
Section 5: Personal Possessions		
Personal Possessions (including Luggage)	\$2,500	N/A
Valuables (including laptop)	\$750	10% of amount claimed
Section 6: Delayed Departure		
Delayed Departure	50\$ per hour up to a maximum of \$500	6 hours
Section 7: Missed Departure		
Missed Departure	\$500	6 hours
Section 8: Personal Money		
Personal Money	\$200	10% of amount claimed
Section 9: Legal Assistance/Hijack/Bail Bond		
Legal assistance	\$5000	N/A
Bail Bond	\$10,000	N/A
Hijack	\$250 per hour up to a maximum of \$10,000	4 hours
Section 10: Missed Event		
Missed Event	\$400	N/A
Section 11: Mugging		
Mugging	\$100	N/A

Section 12: Credit Card Fraud

Credit Card Fraud	\$1,000	\$100
-------------------	---------	-------

Section 13: Missed Connection

Missed Connection	\$500	\$50
-------------------	-------	------

Section 14: Travel Assistance Services

General information services	Available	N/A
Urgent Message relay	Available	N/A
Indication for Local Medical Specialist	Available	N/A

Section 15: Personal Accident/Personal Liability

Death (including common carrier)	\$50,000	N/A
Permanent loss of sight or limb	\$25,000	N/A
Permanent total disablement	\$50,000	N/A
Personal Liability	\$700,000	N/A

SUMMARY OF COVER “ELITE” POLICY

The following is only a summary of cover limits. You should read the rest of this policy for the full terms & conditions.

	LIMIT	EXCESS
BENEFITS		
Section 1: Cancellation or curtailment charges		
Trip Cancellation &/or Curtailment	\$2,000	\$40
Section 2: Emergency Medical & associated expenses (including being diagnosed with COVID-19)		
Emergency Medical Expenses with below sub limits:	\$300,000	\$30 (\$75 USA & Canada)
Repatriation of Remains	\$5,000	N/A
Dental	\$ 100 / tooth (Max \$1,000)	\$30
Evacuation in case of medical emergency/ Repatriation	Unlimited	N/A
Accommodation expenses of close relatives or travelling companions (in case of hospitalization over 48 hours)	\$50 per person per day (Max 250\$)	N/A
Transportation & accommodation expenses in case you are hospitalized for more than 5 days	1x return economy ticket and \$50 per day for accommodation	N/A
Expenses in case of minor child left alone	1x economy ticket home or 1x return ticket for close relative	N/A
Accommodation costs related to COVID-19 quarantine: if diagnosed with COVID-19	Up to \$100 per day (Max 14 days)	N/A
Funeral Expenses	\$2,500	N/A
Section 3: Loss of travel documents		
Loss of travel documents	\$400	N/A
Section 4: Delayed personal possessions		
Delayed Personal Possessions	50\$ per hour up to a maximum of \$250	4 hours
Section 5: Personal Possessions		
Personal Possessions (including Luggage)	\$1,000	N/A
Valuables (including laptop)	\$300	10% of amount claimed
Section 6: Delayed Departure		
Delayed Departure	50\$ per hour up to a maximum of \$250	6 hours

Section 7: Missed Departure		
Missed Departure	\$250	6 hours
Section 8: Personal Money		
Personal Money	\$200	10% of amount claimed
Section 9: Legal Assistance/Hijack/Bail Bond		
Legal assistance	\$2,500	N/A
Bail Bond	\$5,000	N/A
Hijack	\$125 per hour up to a maximum of \$5,000	4 hours
Section 10: Missed Event		
Missed Event	\$200	N/A
Section 11: Mugging		
Mugging	N/A	N/A
Section 12: Credit Card Fraud		
Credit Card Fraud	\$500	\$100
Section 13: Missed Connection		
Missed Connection	\$200	\$50
Section 14: Travel Assistance Services		
General information services	Available	N/A
Urgent Message relay	Available	N/A
Indication for Local Medical Specialist	Available	N/A
Section 15: Personal Accident/Personal Liability		
Death (including common carrier)	\$30,000	N/A
Permanent loss of sight or limb	\$15,000	N/A
Permanent total disablement	\$30,000	N/A
Personal Liability	\$100,000	N/A

SUMMARY OF COVER “ESSENTIAL” POLICY

The following is only a summary of cover limits. You should read the rest of this policy for the full terms & conditions.

	LIMIT	EXCESS
BENEFITS		
Emergency Medical and associated expenses (including being diagnosed with COVID-19)		
Emergency Medical Expenses	\$50,000	\$30
Repatriation of Remains	\$5,000	N/A
Dental	\$ 50 / tooth (Max \$200)	N/A
Evacuation in case of medical emergency/ Repatriation	Unlimited	N/A
Transportation and accommodation expenses in case you are hospitalized for more than 5 days	1x return economy ticket and \$30 per day for accommodation	N/A
Expenses in case of minor child left alone	1x economy ticket home or 1x return ticket for close relative	N/A
Accommodation costs related to COVID-19 quarantine: if diagnosed with COVID-19	Up to \$100 per day (Max 14 days)	N/A
Funeral Expenses	\$2,500	N/A
Loss of travel documents		
Loss of travel documents	\$300	N/A

Travel Assistance Services		
General information services	Available	N/A
Urgent Message relay	Available	N/A
Indication for Local Medical Specialist	Available	N/A
Personal Accident		
Death (including common carrier)	\$15,000	N/A
Permanent loss of sight or limb	\$7,500	N/A
Permanent total disablement	\$15,000	N/A

SUMMARY OF COVER WINTER SPORTS RIDER (100% ADDITIONAL PREMIUM)

The following is only a summary of cover limits. **You** should read the rest of this policy for the full terms & conditions.

	LIMIT	EXCESS
BENEFITS		
Ski equipment	\$300	\$50
Delayed ski equipment	\$100	No Excess
Ski hire	\$35 per day up to a maximum of \$350	No Excess
Ski pack	\$300	\$50
Piste closure	\$30 per day up to a maximum of \$300	No Excess
Avalanche and landslide	\$150	No Excess

SUMMARY OF COVER TERRORISM RIDER (30% ADDITIONAL PREMIUM)

The following is only a summary of cover limits. **You** should read the rest of this policy for the full terms & conditions.

	LIMIT	EXCESS
BENEFITS		
Terrorism	\$50,000	Excess applicable to benefit claimed for

SUMMARY OF COVER EXTREME ADVENTURE SPORTS RIDER (150% ADDITIONAL PREMIUM)

The following is only a summary of cover limits. **You** should read the rest of this policy for the full terms & conditions.

	LIMIT	EXCESS
BENEFITS		
Sports equipment	\$300	\$50
Delayed sports equipment	\$100	No Excess
Hired sports equipment	\$35 per day up to a maximum of \$350	No Excess
Course fees in the event of cancellation	\$100	No Excess

SUMMARY OF COVER GOLF RIDER

(150% ADDITIONAL PREMIUM)

The following is only a summary of cover limits. **You** should read the rest of this policy for the full terms & conditions.

	LIMIT	EXCESS
BENEFITS		
Golf equipment	\$400	\$75
Golf equipment hire	\$350	\$50
Delayed golf equipment	\$200	No Excess
Green fees	\$100	No Excess

PART 3. IMPORTANT INFORMATION

Thank **you** for taking out travel insurance with **Arabia Insurance Company S.A.L.**

Your certificate of insurance shows the specific product you have chosen along with covers available, the people who are covered, **area of cover** and any special terms or conditions that may apply.

Your policy does not cover everything. **You** should read this policy carefully to make sure it provides the cover **you** need. In case **you** have any question, please contact **Arabia Insurance Company S.A.L.** at the addresses specified at the end of this document.

The insurer

Your travel insurance is underwritten by Arabia Insurance Company S.A.L.

How your policy works

Your policy and **certificate of insurance** is an agreement between **you**, Arabia Insurance Company S.A.L. and **us**. **We** will pay for any claim **you** make which is covered by this policy and happens during the **period of insurance**.

Unless specifically mentioned, the benefits and exclusions within each section apply to each **person insured**. **Your** policy does not cover all possible events and expenses.

Certain words have a special meaning as shown under the heading 'Definition of words'. These words have been highlighted by the use of bold print throughout the policy document.

Telling us about relevant facts

At the time of taking out this insurance **you** must tell **us** about anything that may affect **your** cover, for example:

- The health of a **close relative** who is not travelling with **you**, but whose health may affect **your journey** or a **travelling companion** (see under the heading 'Health declaration and health exclusions' of this policy); or
- **Your redundancy**.

If **you** are not sure whether something is relevant, **you** must tell **us** anyway. **You** should keep a record of any extra information **you** give **us**. If you do not tell us about something that may be relevant, **your** cover may be refused and **we** may not cover any related claims.

Cancellation rights

Once the premium has been paid, **your** policy cannot be cancelled, since the cancellation cover under Section 1 begins immediately after purchase. However, the cancellation is subject to sole discretion of the insurance company.

Premium refunds are only considered for single trip cover; when **you** are unable to obtain the necessary visas. Please notify the issuing agent within 48 hours of receiving **your certificate of insurance** or start date of the policy whichever is the earlier and return all **your** documents along with a **written rejection** letter from the concerned embassy.

You should contact **Arabia Insurance Company S.A.L.** at the addresses specified at the end of this document.

No premium refund will be given if

- You or any other person insured have travelled during this 48-hour period;
- You have made a claim or intend to make a claim;
- You have annual multi-trip cover. However, the cancellation is subject to sole discretion of the insurance company.

Data protection

Information about **your** policy may be shared between **us** and **Arabia Insurance Company S.A.L.**

You should take note that the sensitive health and other information **you** provide will be used by **Arabia Insurance Company S.A.L, us, our** representatives (if appropriate), other insurers and industry governing bodies and regulators to process your policy, handle claims and prevent fraud. This may involve transferring information to other countries (some of which may have limited or no data protection laws).

Your information will not be shared with third parties for marketing purposes. **You** have the right to access **your** personal records.

Governing law

The policy will be governed by the law of the country of issuance as stated in the certificate of insurance.

Third party rights

This policy is intended solely for the benefit of **you** and **us**. Unless otherwise specifically provided, nothing in this policy shall be constructed to create any duty to, or standard of care with reference to, or any liability to, any person or entity not a party to this policy.

PART 4. DEFINITION OF WORDS

When the following words and phrases appear in the policy document or **certificate of insurance** they have the meanings given below. These words are highlighted by the use of **bold** print.

Accident

An unexpected event caused by something external and visible, which results in physical bodily injury.

Accommodation Expenses

Additional hotel expenses following a covered event, except for all expenses related to food and beverages.

Area of cover

- **Worldwide including** - United States of America, Canada and the Caribbean
- **Worldwide excluding** - United States of America, Canada and the Caribbean

Beneficiary

Beneficiary will be the legal heirs of the **person insured**.

Business associate

Any person in **your home** country that **you** work closely with, whose absence from work means that the director of **your** business needs **you** to cancel or curtail **your journey**.

Certificate of insurance

The document issued by **the insurer** that is used to verify the existence of **your** Travel Insurance.

Close relative or family member

Your mother (in-law), father (in-law), step parent (in-law), sister (in-law), brother (in-law), wife, husband, fiancé, partner, son (in-law), daughter (in-law), step child, foster child, grandparent or grandchild, uncle, aunt, step brother, step sister.

Departure point

The airport where **your journey** from **your home** country to **your** destination begins, and where the final part of **your journey** back to **your home** country begins.

Doctor

A legally qualified **doctor** holding the necessary certification in the country in which they are currently practicing, other than **you** or a **close relative**.

Emergency

Medical condition resulting from sickness or **accident** and requiring **emergency** hospital admission, and for which delay in treatment beyond the next official working day could reasonably be expected to result in significant and permanent impairment to the life, health, bodily functions and or organ of the **person insured**.

Epidemic

A contagious disease recognized by the World Health Organization (WHO) or an official government authority in **your** country of residence or your trip destination.

Excess

The deduction **we** will make from the amount payable under this policy for each **insured person**, for each section, for each claim incident.

Funeral expenses

Up to the amount shown in **your certificate of insurance** for reasonable cost, we will pay either the expenses of transporting your body or ashes to **your home** or the expenses for **your funeral expenses**, in the place where **you die** outside **your home** country.

Hijack

Means the unlawful seizure or wrongful exercise of control of an aircraft or sea vessel that you are travelling on as a fare paying passenger.

Home

Your usual place of residence in the country where **you** live.

Insurer

Arabia Insurance Company S.A.L

Journey

A trip that takes place during the **period of insurance** which begins when **you** leave **home** or place of work (whichever is later) and ends when you get back **home**, to a hospital or nursing home or place of work in **your home** country, whichever is earlier.

• **For single trip cover**

- **You** will only be covered if **you** are aged 75 or under at the date **your** policy was issued.
- Trips within **your home** country are not covered.
- Any other trip which begins after **you** get back is not covered.

- **For annual multi-trip cover**

- **You** will only be covered if **you** are aged 75 or under at the start date of **your** policy.
- Cover is for short trips of 90 days or less per trip only. There is absolutely no cover offered by this policy for trips which are longer than the 90 days per trip, unless **we** agree otherwise in writing.
- Trips within **your home** country are not covered.

Medically Necessary

A service or treatment which is appropriate and consistent with diagnosis and which, in accordance with generally accepted medical standards, could not have been omitted without adversely affecting the **person insured's** condition or the quality of medical care rendered.

Pandemic

An **epidemic** that is recognized as a pandemic by the World Health Organization (WHO) or an official government authority in **your** country of residence or your trip destination

Period of insurance

- **For single trip cover**

- Cancellation cover begins from the issue date shown on **your certificate of insurance** and ends at the beginning of **your journey**. The cover for all other sections starts at the beginning of **your journey** and finishes at the end of **your journey** or at the expiry of **your** policy, whichever is earlier.

- **For annual multi-trip cover**

- Cancellation cover begins on the start date shown on **your certificate of insurance** or the date **you** booked **your journey**, whichever is later and ends at the beginning of **your journey**. The cover for all other sections starts at the beginning of **your journey** and finishes at the end of **your journey** or at the expiry of **your** policy, whichever is earlier.

- **For single trip and annual multi-trip cover**

- The cover for all sections ends on the expiry date shown on **your certificate of insurance**, unless **you** cannot finish **your journey** as planned because of death, injury or illness or there is a delay to the public transport system that cannot be avoided. In these circumstances, **we** will extend cover free of charge until **you** can reasonably finish **your journey**.

Personal Money

Means bank notes, currency notes and coins in current use, travelers' and other checks, orders, phone cards, money cards and credit/debit or pre-pay charge cards all held for private purposes.

Personal possessions

Each of **your** suitcases, trunks and similar containers (including their contents) and articles worn or carried by hand (including **your valuables**).

Pre-Existing medical condition

A pre-existing condition means:

- An ongoing medical or dental treatment or dental condition of which you are aware or related complication you have, or the symptoms of which you are aware
- A medical or dental condition that is currently being, or has been investigated, or treated by a health professional (including dentist and chiropractor) prior to policy issuance.
- Any condition for which you take prescribed medicine or see a medical specialist.
- Any condition for which you have had surgery.

Quarantine

Mandatory confinement of a maximum of 14 days, intended to stop the spread of a contagious disease to which Insured Person has been exposed.

Resident

A person, who is a Citizen or who has **Resident** Status in the country of issuance of policy and are travelling from and returning to the country of issuance of policy.

Ski equipment

This consists of skis, poles, boots, bindings, snowboards or ice skates.

Ski pack

Hired **ski equipment**, ski school fees and lift passes.

Travelling companion

Any person that has booked to travel with **you** on **your journey**.

Terrorism / Act of Terrorism

Terrorism is a loss, damage, cost or expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, resulting from or in connection with any **act of terrorism** regardless of any other cause or event contributing concurrently or in any other sequence to the loss. An **act of terrorism** means an act, including but not limited to the use of force or violence and/or the threat thereof, of any person or group(s) of persons, whether acting alone or on behalf or in connection with any organization(s) or government(s), committed for political, religious, ideological or similar purposes including the intention to influence any government and/or to put the public, or any section of the public in fear.

Valuables

Jewellery, watches, items made of or containing precious metals or semi/precious stones, furs, binoculars, telescopes, computer games, any kind of photographic, audio, video, computer, laptop, television, fax and phone equipment, MP3 players, PDAs, electronic games, TVs and CDs, mini discs, DVDs, cartridges, video and audio tapes.

We, our, us

NEXtCARE and Allianz Global Assistance which administers the insurance on behalf of the **insurer**.

You, your, insured person

Each person shown on the **certificate of insurance**, for whom the appropriate premium has been paid.

PART 5. 24-HOUR EMERGENCY MEDICAL ASSISTANCE

Please tell **us** immediately about any serious illness or **accident** abroad where **you** have to go into hospital or **you** may have to return **home** early or extend **your** stay because of any illness or injury. If **you** are unable to do this because the condition is life, limb, sight or organ threatening, **you** should contact **us** as soon as **you** can. **You** must also tell **us** if **your** medical expenses are over **US\$250**. If **you** are claiming for a minor illness or **accident** **you** should, where possible, pay the costs and reclaim the money from us when you return. **You** can call 24 hours a day 365 days a year or email.

Phone UAE +971 4270 8702

Email international_dept@nextcarehealth.com

Please give **us** **your** name, age and **your** policy number. Say that **you** are insured with Arabia Insurance Company S.A.L. Below are some of the ways the 24-hour emergency medical assistance service can help.

Confirmation of payment

We will contact hospitals or **doctors** abroad and guarantee to pay their fees, providing **you** have a valid claim.

Repatriation

If **our** medical advisers think it would be in **your** medical interests to bring you back to **your home** or to a hospital or nursing home in **your home** country, you will normally be transferred by regular airline or road ambulance. Where **medically necessary** in very serious or urgent cases, **we** will use an air ambulance. We will consult the treating **doctor** and our medical advisers first. If you need to go **home** early, the treating **doctor** must provide a certificate confirming that **you** are fit to travel. Without this the airline can refuse to carry any sick or injured person.

You can contact **us** at any time day or night. **You** will be answered by one of **our** experienced assistance coordinators who **you** should give all relevant information to. Please make sure you have details of **your** policy before **you** call.

PART 6. HEALTH DECLARATION & HEALTH EXCLUSIONS

Exclusions relating to **your** health:

1. This policy does not cover claims related to **pre-existing medical conditions**. **You** will not be covered for any directly or indirectly related claims (see note below) arising from the following if at the time of taking out this policy or booking your **journey** (whichever is later), **you**:
 - a. are being prescribed regular medication;
 - b. have received treatment for or had a consultation with a **doctor** or hospital specialist for any medical condition in the past 6 months;
 - c. are being referred to, treated by or under the care of a **doctor** or a hospital specialist;
 - d. are awaiting treatment or the results of any tests or investigations;If **we** are unable to cover a medical condition, this will mean that any other person insured by us will not be able to make a claim arising from the medical condition(s). This may even apply if the person with the medical condition(s) purchases cover from another provider.
2. **You** will not be covered if **you** travel against the advice of a **doctor** or where **you** would have been if **you** had sought their advice before beginning **your journey**.
3. **You** will not be covered if **you** know **you** will need medical treatment or consultation at any medical facility during **your journey**.
4. **You** will not be covered for any directly or indirectly related claim if, before **your journey**, a **doctor** diagnosed that **you** have a terminal condition.
5. **You** will not be covered if **you** were waiting for medical treatment or consultation at any medical facility or were under investigation for a medical condition when your policy was issued.
6. **You** will not be covered if you are traveling specifically for the purpose of obtaining and / or receiving any elective surgery, procedure or hospital treatment.
7. **You** will not be covered for any directly or indirectly related claims arising from a congenital condition.
8. **You** will not be covered for any claim related to pregnancy, childbirth, abortion and all their consequences or complications, not limited to: voluntary interruption of pregnancy, delivery, and miscarriage.
9. **You** will not be covered for any claims related to artificial insemination or any sterility treatment and contraception expenses.
10. **You** will not be covered for any claim related to sexually transmitted diseases.
11. **You** will not be covered for thermal cure expenses, heliotherapy, physiotherapy, and aesthetic treatment.
12. **You** will not be covered for prosthesis expenses, equipment, implant as well as optical expenses, not used for intraoperative conditions.
13. **You** are not covered for any vaccination expenses.
14. **You** will not be covered for any scientifically and medically non-recognized care or treatments.
15. **You** will not be covered for any treatment or care administered by a family member.
16. **You** are not covered for epilepsy or convulsions, from which **you** suffer, as well as any medical event which diagnosis, symptoms or causes are of psychic, psychological or psychiatric nature.
17. **You** are not covered for cost related to tests and treatment of Obesity, weight reduction and nutrition related illnesses.

Exclusions relating to the health of someone not insured under this policy, but whose health may affect your decision whether to take or continue with **your journey**:

- **You** will not be covered for any directly or indirectly related claims (see note below) arising from the health of a travelling companion, someone **you** were going to stay with, a **close relative** or a **business associate** if at the time **your** policy was issued:
- **You** were aware they have been receiving medical treatment or consultation at any medical facility for a medical condition in the last 12 months;
- **You** were aware they have been awaiting medical treatment or consultation at any medical facility or have been under investigation for a medical condition;
- **You** were aware that a **doctor** had diagnosed them as having a terminal condition, or that their medical condition was likely to get worse in the next 12 months.

Note

Indirectly related claims

An indirectly related claim means a medical problem that is more likely to happen because of another medical problem **you** already have. Sometimes these conditions can lead to the development of other conditions. For example, if **you**:

- suffer from asthma, chronic obstructive pulmonary disease or other lung disease, **you** are more likely to get a chest infection.
- have high blood pressure, high cholesterol or diabetes, **you** are more likely to have a heart attack or a stroke.
- have osteoporosis, **you** are more likely to break or fracture a bone.
- have or have had cancer, **you** are more likely to suffer from a secondary cancer.

Level of medical cover provided

This is not a private medical insurance policy and only gives cover for **emergency** medical treatment in the event of **accident** or unexpected illness occurring during **your journey**.

PART 7. GENERAL EXCLUSIONS

The following exclusions apply to the whole of **your** policy:

We will not cover **you** for any claim arising from, or consisting of, the following:

1. A relevant fact that **you** knew about before **you** travelled, unless **we** agreed to it in writing.
2. War, invasion, act of foreign enemy, hostilities (whether war is declared or not), civil war, civil commotion, rebellion, revolution, insurrection, military force, coup d'état, **terrorism**, weapons of mass destruction.
3. Any **epidemic** or **pandemic** except as expressly covered under Emergency Medical and Associated Expenses.
4. **You** not following any suggestions or recommendations made by any government or other official authority including the Foreign Commonwealth Office (FCO) during the **period of insurance**.
5. **Your** property being held, taken, destroyed or damaged under the order of any government or customs officials.
6. Ionizing, radiation or radioactive contamination from nuclear fuel or nuclear waste or any risk from nuclear equipment.
7. Any currency exchange rate changes.
8. **You** acting in an illegal or malicious way.
9. The effect of **your** alcohol, solvent or drug dependency or long-term abuse.
10. **You** being under the influence of alcohol, solvents or drugs, or doing anything as a result of using these substances (except drugs prescribed by a **doctor** but not for the treatment of drug addiction).
11. **You** not enjoying **your journey** or not wanting to travel.
12. Any loss caused as a direct or indirect result of anything **you** are claiming for, for example loss of earnings, unless it says differently in the policy.
13. **You** taking part in a sports or leisure activity that is not listed under 'Standard sports and leisure activities'.
14. Claims relating to pregnancy or childbirth, where the pregnancy is more than 24 weeks at the beginning of **your journey** or any consequences or complications, not limited to: voluntary interruption of pregnancy, delivery and miscarriage.

PART 8. CONDITIONS

The following conditions apply to the whole of **your** policy. Please read these carefully as **we** can only pay **your** claim if **you** meet these:

1. **You** are a resident of the country of issuance of policy.
2. **You** have paid the appropriate premium for the area of cover you are intending to travel.
3. **You** take reasonable care to protect yourself and your property against accident, injury, loss and damage and act as if you are not covered by this policy and to minimize any potential claim.
4. **You** have a valid certificate of insurance.
5. **You** accept that we will not extend the period of insurance if the original policy plus any extensions have either ended, or you know you will be making a claim.
6. **You** contact **us** as soon as possible, but within 30 days of **your** return **home**, with full details of anything that may result in a claim and give **us** all the information **we** ask for. **Your** claim will be considered declined if **you** do not notify **us** of **your** intention to claim within 30 days of **your** return **home**. Please see section 'Making a claim' for more information.
7. **You** accept that no alterations to the terms and conditions of the policy apply, unless **we** confirm them in writing to **you**.
8. **You** are not aged 75 or over at the date **your** policy was issued.

We have the right to do the following:

1. Cancel the policy if **you** do not tell **us** about a relevant fact or if **you** tell **us** something that is not true, which influences **our** decision as to whether cover can be offered or not. Depending on the circumstances **we** may report the matter to the legal authorities.
2. Cancel the policy and make no payment if **you**, or anyone acting for **you**, make a claim under this policy knowing it to be dishonest, intentionally exaggerated or fraudulent in any way, or if **you** give any false declaration, deliberate mis-statement or fail to provide any relevant facts when applying for this insurance or supporting **your** claim. **We** may in these instances report the matter to the legal authorities.
3. Only cover **you** for a **journey** where an appropriate **certificate of insurance** has been purchased & **we** shall not issue a policy if **you** have already started **your journey**.
4. Take over and deal with, in your name, any claim you make under this policy.
5. Take legal action in **your** name (but at **our** expense) and ask **you** to give **us** details and fill in any, which will help us to recover any payment **we** have made under this policy.
6. With **your** permission, get information from **your** medical records to help **us** or **our** representatives deal with any claims. This could include a request for **you** to be medical examined for a post mortem to be carried out in the event of **your** death. **We** will not give personal information about **you** to any other organization without **your** specific agreement.
7. Send **you home** at any time during **your journey** if **you** are taken ill or injured. **We** will only do this if the **doctor** treating **you** and **our** medical advisers agree. If there is a dispute, **we** will ask for an independent medical opinion.
8. Not accept liability for costs incurred for repatriation or treatment if **you** refuse to follow advice from the treating **doctor** and **our** medical advisers.
9. Not refund or transfer **your** premium if **you** decide to cancel the policy.
10. Not to pay any claim on this policy (except under the Personal Accident section) for any amount covered by another insurance or by anyone or anywhere else, for example any amount **you** can get back from private health insurance, any reciprocal health agreements, transport or accommodation provider, home contents insurer or any other claim amount recovered by you. In these circumstances, **we** will only pay **our** share of the claim.
11. If **you** cancel or cut short **your journey** all cover provided on **your** policy will be cancelled without refunding **your** premium.
12. Ask **you** to pay **us** back any amount that **we** have paid to **you** which are not covered by this policy.

PART 9. SPORTS & LEISURE ACTIVITIES

Standard sports & leisure activities

• The following activities are covered at no extra premium:

Abseiling, archery, athletics, ballooning - hot air (organized pleasure rides only), banana boating, baseball, basketball, big-foot skiing, bungee jumping (once only), canoeing (close to shoreline only), climbing wall, cricket, cross country skiing, cycle touring (no more than 16 days), cycling (nonprofessional and not main mode of transport), deep sea fishing, dry slope skiing, football or soccer (children's club in resort only), Frisbee, glacier skiing, golf, high diving (platform only and up to 10 meters), high rope activities, hiking or trekking or walking (up to 15 miles a day and up to 4000m), hockey (under 16's using plastic sticks), hockey and street hockey (wearing pads and helmets), kayaking (close to shoreline only), kickers and sliders, marathon running or triathlon (non-professional), monoskiing, mountain biking (on road), off-piste skiing or snowboarding (as long as you are skiing within the ski area boundaries of a recognized ski resort and following ski patrol guidelines), parascending or parasailing (over water), pony trekking, rap jumping, ringos, roller skating or roller blading (wearing pads and helmets), rowing, safari trekking in a vehicle (organized tour up to 16 days), safari trekking on foot (organised tour up to 16 days), sand dune boarding or surfing or skiing, scuba diving to 30m, skateboarding, skiing, sledging, sledging or sleighing (pulled by dogs or horses or reindeer as a passenger), snorkeling, snow tubing, snowblading, snowboarding, surfing, tug of war, volley ball, wake-boarding (no cover for ramps, water-skiing (no cover for jumping), white water rafting (up to grade 3 river), zip-trekking (including over snow) and zorbing.

• The following activities are also covered however, cover under 'Section 15 - Personal liability' does not apply.

Camel riding, catamaran sailing, clay pigeon shooting, dinghy sailing, elephant riding, go karting, jet boating, jet skiing, paint-balling, quad biking, rifle range shooting, sailing (if qualified in territorial waters only), shooting, ski diving, small bore target shooting, snow mobiling, yachting (if qualified in territorial waters only).

Category 'X' sports and leisure activities

• Your policy does not provide any cover for the following activities:

Base jumping, black water rafting, bouldering, boxing, canyoning, cat-skiing, cave tubing or cave diving, caving or pot holing, fencing, flying (except passengers in licensed passenger carrying aircraft), free mountaineering, gliding (no cover for crewing or piloting), hang gliding, high diving (over 5 metres), hunting (fox or drag), hydrospeeding, kite surfing, martial arts, micro lighting, motor rallying or motor sport (all types on land or water), motorbike scrambling or dirt biking (and any other off road motorbiking), mountaineering (using ropes or guides), parachuting, paragliding, paragliding or parapenting, parascending or parasailing (over land), pot holing or caving, riding on a luge, river bugging, rock climbing, rodeo, shark diving (in cage), skeleton sledding, ski acrobatics, ski jumping, ski racing, ski stunting, ski-flying, sky diving or sky surfing, snowcat skiing, water ski jumping, white water canoeing, white water sledging.

There is also no cover for:

- taking part in a sporting activity where the organizers guidelines have not been followed;
- any professional sporting activity;
- any kind of racing, except racing on foot; or
- any kind of manual work.

PART 10. MAKING A CLAIM

To claim please contact **us** or **Arabia Insurance Company S.A.L.** at the addresses specified at the end of this document.

You should fill in the form and send it to **us** within 30 days of **your** return **home** with all the information and documents **we** ask for. Failure to provide the required information within 30 days of **your** return **home** will result in a claim denial. It is essential that **you** provide **us** with as much details as possible to enable us to handle **your** claim quickly. Please keep photocopies of all information **you** send **us**.

You will need to obtain some information about **your** claim while **you** are away. Below is a list of the documents **we** will need in order to deal with your claim.

For all claims

- **Your** original **journey** booking invoice(s) and travel documents showing the dates and times of travel.
- Original receipts and accounts for all out-of-pocket expenses **you** have to pay.
- Original bills or invoices **you** are asked to pay.
- Details of any other insurance **you** may have that may cover the same loss, such as household or private medical.
- As much evidence as possible to support **your** claim.

Cancellation or curtailment

- If **you** need to curtail **your journey** contact our 24-hour emergency medical assistance immediately to get **our** prior agreement.
- Original cancellation invoice(s) detailing all cancellation charges incurred.
- For claims relating to illness or injury, a medical certificate should be completed by the treating doctor. A certified copy of the death certificate is required in the event of death.
- If **your** claim results from any other circumstances, please provide evidence of these circumstances

Medical expenses

- Always contact **our** 24-hour emergency medical assistance when **you** are hospitalized (including being diagnosed with COVID-19) except as expressly covered under Emergency Medical and Associated Expenses , require repatriation or where medical fees are likely to exceed **US\$ 250**.
- Medical evidence from the treating **doctor** to confirm the illness or injury and treatment given including hospital admission and discharge dates, if this applies.
- If **you** are advised by a **doctor** at **your** resort that **you** cannot go on **your** pre-booked excursions because of medical reasons, **you** should obtain a medical certificate from them confirming this.

Loss of Travel Documents

- Written confirmation from the Consulate where the loss happened detailing the date of loss, notification of loss and replacement together with a written report from the police.

For loss or damage in transit claims, including delayed personal possessions

- Please obtain a Property Irregularity Report (PIR) from the airline or a carrier's report from the rail company, shipping line or their handling agent. This should be done within 7 days of the delay / loss / damage. You have 21 days to write to the airline confirming details of essential replacement items purchased.

Personal possessions

- Report the theft, damage or loss to the police within 24 hours of discovery and ask them for a written police report.
- If appropriate, **you** should also report the theft, damage or loss to **your** courier or hotel / apartment manager and ask for a written report.
- Original receipts, vouchers or other suitable evidence of purchase / ownership / value for lost, stolen or damaged **personal possessions**.

- Keep any damaged items as **we** may need to inspect them. If **we** make a payment, or **we** replace an item, the item will then belong to **us**.
- Obtain an estimate for repair for all damaged items.

Personal accident

- Detailed account of the circumstances surrounding the event, including photographs and video evidence (if this applies).
- Medical evidence from the treating **doctor** to confirm the extent of the injury and treatment given, including hospital admission / discharge.
- Full details of any witnesses, providing written statements where available.
- A certified copy of the death certificate if this applies.

Missed departure

- Detailed account of the circumstances causing **you** to miss **your** departure together with supporting evidence from the public transport provider or **accident** / breakdown authority attending the private vehicle **you** were travelling in.

Delayed Departure

- Written confirmation from the airline, rail company, shipping line or their handling agent of the scheduled and actual departure times and why the departure was delayed.

Personal liability

- A detailed account of the circumstances surrounding the claim, including photographs and video evidence (if this applies).
- Any writ, summons or other correspondence received from any third party. Please note that **you** should not admit liability, offer to make any payment or correspond with any third party without our written consent.
- Full details of any witnesses, providing written statements where available

Mugging

- Original copy of the police report, stating among others the location, date and precise time of the assault.
- Copy of bank statement showing the time and amount withdrawn.
- Any other document the **Insurer** considers necessary for the validation of the claim and indemnity assessment.

Loss of credit / debit card

- Report the theft or loss to the police within 24 hours of discovery and ask them for a written police report.
- Written confirmation from **your** card issuer showing that **you** had cancelled the card as soon as the loss or theft was discovered.
- Original card statement showing the fraudulent transactions made.

Missed Event

- **Your** original unused event ticket.
- Where appropriate travel tickets showing the dates and times of travel.
- Details of any other insurance **you** may have that may cover the same loss.
- As much evidence as possible to support **your** claim.
- For claims relating to illness or injury a medical certificate will need to be completed by the treating **doctor**.
- A certified copy of the death certificate is required in the event of death.
- If **your** claim results from any other circumstances, please provide evidence of these circumstances.
- If the transport **you** are using to get to the venue is delayed and you miss the event, a detailed account of the circumstances causing **you** to miss **your** event together with supporting evidence from the public transport provider or **accident** / breakdown authority attending the private vehicle **you** were travelling in.

Winter sports

Ski pack

- Medical evidence from the treating **doctor** to confirm the illness or injury and treatment given including hospital admission / discharge if this applies.
- If **you** are advised by a **doctor** at **your** resort that you cannot take part in **your** pre-booked ski activities because of

medical reasons, **you** should obtain a medical certificate from them confirming this.

Ski equipment and delayed ski equipment

- All appropriate evidence requested under the heading ‘**Personal possessions**’ in this section.
- All hire receipts and luggage labels / tags.
- A written report from **your** airline or other carrier if **your ski equipment** is delayed or misdirected.

Piste / avalanche closure

- Written confirmation from **your** tour operator, the local piste authority or ski lift operator
- Confirming the reason for the closure and duration.

Golf

Please phone **(UAE) +971 4270 8735** and ask for a claim form or write to: Golf Subscription Insurance claims department, NEXtCARE Claims Management LLC – NEXtCARE, Eiffel Building 2, Umm Al Sheif Rd, Jumeirah, P.O. Box 80864 Dubai UAE or email golfsubs@nextcarehealth.com giving **your** name number and details of the claim.

You should fill in the form and send it to us as soon as possible with all the information and documents **we** ask for. It is essential that **you** provide **us** with as much detail as possible to enable **us** to handle **your** claim quickly. Please keep photocopies of all information **you** send **us**.

Below is a list of the documents **we** will need in order to deal with **your** claim.

For all claims

- An official letter from the golf club of which **you** are a member notifying that **your annual golf membership** is cancelled or postponed for the specified period of time indicated by **your** claim.
- Copy of **your** passport and visa page (if a visa holder).
- As much evidence as possible to support **your** claim.
- Details of any other insurance **you** may have that may cover the same loss.

PART 11. MAKING A COMPLAINT

We aim to provide **you** with a first class policy and service. However, there may be times when **you** feel **we** have not done so. If this is the case, please tell **us** about it so that **we** can do our best to solve the problem. If **you** make a complaint **your** legal rights will not be affected.

In the first instance, please contact **Arabia Insurance Company S.A.L.** at the addresses specified at the end of this document.

Please supply **us** with **your** name, address, policy number and claim number where applicable and enclose copies of relevant correspondence as this will help **us** to deal with **your** complaint, in the shortest possible time.

PART 12. BENEFITS

SECTION 1: CANCELLATION OR CURTAILMENT CHARGES

If **you** think **you** may have to cut **your journey** short (curtail), **we** must be told immediately - see under the heading '24-hour emergency medical assistance' for more information.

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will pay up to the amount shown in **your certificate of insurance** for **your** part of unused personal accommodation, transport charges and other travel expenses which there is a contract to pay that cannot be recovered from anywhere else.

We will provide this cover in the following necessary and unavoidable circumstances:

Cancellation

If **you** cancel **your journey** before it begins because one of the following happens:

- The death, serious injury or serious illness of **you**, someone **you** were going to stay with, a **travelling companion**, or a **close relative** or **business associate** of **you**.
- **You** or a **travelling companion** is needed by the police following a burglary, or damage caused by serious fire, storm, flood, explosion, subsidence, vandalism, fallen trees, impact by aircraft or vehicle at **your home** or their home or usual place of business in **your home** country.

Curtailed

You cut **your journey** short (curtail) after it has begun because of one of the following:

- Anything mentioned in cancellation.
- **You** are injured or ill and are in hospital for the rest of **your journey**.

Note

We will calculate interruption claims from the date it is necessary for **you** to return to **your home** country or the date **you** are hospitalized as an in-patient, for the rest of **your journey**. **We** will pay unused personal accommodation and other travel expenses based on each 24-hour period **you** have lost. If **you** need to be repatriated, **we** will not refund the cost of **your** unused return travel tickets. **We** will put the value of these tickets towards the extra transport costs **we** have to pay.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

Under Cancellation and Curtailed

- An **excess** of the amount shown in **your certificate of insurance**.
- Any condition stated under 'Health declaration and health exclusions'.
- More than the lowest market value of equivalent accommodation, transport charges and other travel expenses, if payment was made using frequent flyer points, air miles, loyalty card points, redeemable vouchers or another similar scheme.
- Anything caused by:
 - **You** not having the correct passport or visa;
 - **Your carriers'** refusal to allow you to travel for whatever reason;
 - Any restriction caused by the law of any country or people enforcing these laws;
 - Bankruptcy or liquidation of the company providing **your** transport or accommodation, their agents or any person acting for **you**;
 - Anything the company providing **your** transport or accommodation, their agents, any person acting for **you** or your conference organizer is responsible for;
 - **Your** vehicle being stolen or breaking down;
 - **You** not wanting to travel or not enjoying **your journey**;
 - Riot, civil commotion, strike or lock-out;
 - **You** travelling in an aircraft (except as a passenger in a fully-licensed, passenger-carrying aircraft);

- **Your** suicide, self-injury or deliberately putting yourself at risk (unless **you** were trying to save another person's life) for example swimming while under the influence of alcohol or climbing from one balcony to another;
- The death of any pet or animal;
- The withdrawal from service of an aircraft, cross-channel train or sea vessel (temporarily or permanently), on which **you** are booked to travel, by the carrier or on the recommendation or order of any government, civil aviation authority, port authority, rail authority or other similar authority in any country.

Under Cancellation

- Any extra cancellation charges, because **you** did not tell the company providing **your** transport or accommodation, their agents or any person acting for **you**, as soon as you knew **you** had to cancel.
- Financial circumstances or unemployment, except caused by redundancy which **you** find out about after the date **your** policy or travel tickets for **your journey** were bought (whichever is the later).

Under Curtailment

- Cutting short **your journey** unless **we** have agreed.
- Any costs when **you** do not get a medical certificate (from the **doctor** who treated **you** in the place where **you** were staying) which says it was necessary for **you** to come **home** because of death, injury or illness. **Our** medical advisers must have agreed with the reason and that **you** were fit to travel.
- The cost of **your** original pre-booked tickets if **you** have not used them and **we** have paid extra transport costs.
- **You** travelling on a motorcycle, unless the rider holds an appropriate valid license and all **insured persons** are wearing crash helmets.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

SECTION 2: EMERGENCY MEDICAL AND ASSOCIATED EXPENSES (INCLUDING BEING DIAGNOSED WITH COVID-19)

If **you** are taken into hospital or **you** think **you** may have to come **home** early or extend **your journey** because of illness or **accident**, or if **your** medical expenses are over **US\$ 250 we** must be told immediately - see under the heading '24-hour emergency medical assistance' for more information.

WHAT YOU ARE COVERED FOR

- **We** will pay **you** or **your** Personal Representatives for the following necessary and unforeseen **emergency** expenses if **you** die, are injured, have an **accident** or are taken ill during **your journey** (including being diagnosed with COVID-19).

It is mandatory to contact **us** on the number provided in the policy as soon as possible in case you tested positive for COVID-19. **Your** expenses will only be settled directly with the hospital, clinic or other medical facility. If **you** pay, you will not be able to claim these expenses later. Services which have not been organized by **us** will not be reimbursed or paid

- Up to the amount shown in **your certificate of insurance** for reasonable fees or charges **you** incur for Treatment (Medical, surgical, medication costs, hospital, nursing home or nursing services outside your home country) and for the below:

Repatriation of remains

Up to the amount shown in **your certificate of insurance** for the cost of transporting the body of the **person insured** to their **home**.

Dental

Covered Up to the amount shown in your **certificate of insurance** for **emergency** dental treatment to relieve the sudden pain. The dental cover is also applicable if treatment is required due to **accident**, illness or injury within the scope of this section.

Evacuation in case of medical emergency/Repatriation

Expenses for **your** return **home** or **your** transportation to the nearest medical facility or the most suitable health center to provide the required care for **your** health condition. **You** may be accompanied by a medical professional if deemed **medically necessary** by us.

Accommodation expenses of close relatives or travelling companions

We will pay the reasonable **accommodation expenses** of **your** accompanying **close relatives** or **travelling companions** to stay with **you** if **you** are hospitalized for more than 48 hours.

Transportation and accommodation expenses in case you are hospitalized for more than 5 days

We will pay the reasonable transportation costs (an economy return ticket) and **accommodation expenses** for one **close relative** to travel and stay at **your** bedside.

Expenses in case of minor child left alone

In case **you** are hospitalized for more than 48 hours and no adult **close relatives** are accompanying **you**, **we** shall either arrange for a one-way ticket for the minor child to return **home** via an authorized escort or for a **close relative** living in **your home** country to travel to **you** and take responsibility for the minor child and return to **your home** country.

Accommodation costs related to covid-19 quarantine

If **you** are placed in individual **quarantine** during the trip by order or other requirement of a government, public authority, or travel supplier based on a positive COVID-19 **epidemic/pandemic** test. This does not include any **quarantine** that applies generally or broadly to some or all of a population, vessel, or geographical area, or that applies based on where you are traveling to, from, or through.

We will cover **your** accommodation costs on direct billing, up to the amount limits stated in the summary of cover

Funeral expenses

Up to the amount shown in **your certificate of insurance** for reasonable cost of transporting **your** body or ashes to **your home** or **we** will pay up to the amount shown in **your certificate of insurance** for **your funeral expenses**, in the place where **you** die outside **your home** country.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

- An **excess** of the amount shown in **your certificate of insurance**.
- The cost of replacing any medication **you** were using when **you** began **your journey**.
- Any condition stated under 'Health declaration and health exclusions'.
- Extra transport and accommodation costs which are of a higher standard to those already used on **your journey**, unless **we** agree.
- Anything caused by:
 - **You** travelling in an aircraft (except as a passenger in a fully-licensed, passenger carrying aircraft);
 - **your** suicide, self-injury or deliberately putting yourself at risk (unless **you** were trying to save another person's life) for example swimming while under the influence of alcohol or climbing from one balcony to another;
 - **you** travelling on a motorcycle, unless the rider holds an appropriate valid license and all **insured persons** are wearing crash helmets;
- Any costs incurred 12 months after the date of **your** death, injury or illness.
- Any costs for taxi fares.
- Telephone calls (including mobile calls) except calls made to **us** in case of **emergency**, which will be reimbursed upon submission of evidence in the form of a statement or bill and up to a maximum of US\$ 50 in total.
- Services or treatments **you** receive within **your home** country.
- Services or treatments **you** receive which **the doctor** in attendance and **we** think can wait until **you** get back to **your home** country.
- Medical costs over **US\$ 250**, in-patient treatment or repatriation costs which **we** have not authorized.
- The extra costs of having a single or private room in a hospital or nursing home.
- The cost of all treatments which are not directly related to the illness or injury that caused the claim.
- **Your** burial or cremation within **your home** country.

- Replacing or repairing false teeth or artificial teeth (such as crowns).
- Dental work involving the use of precious metals.
- COVID 19
 - **You** must not have travelled against your home country's government advice or against local authority advice at your trip destination.
 - The care must be medically necessary.
 - This coverage will not pay for any care provided after your coverage ends.
 - This coverage will not pay for non-emergency care or services.
 - Any test cost related to COVID-19 (PCR or else) is not covered.
- The consequences
 - of exposure to chemical agents of a combat gas type
 - of exposure to incapacitating agents,
 - of exposure to neurotoxic agents or -agents with residual neurotoxic effects which require a quarantine period or specific preventive or monitoring measures by the local and/or national health authorities of the country in which you are staying.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 3: Loss of Travel Documents

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will pay for the following travel documents if they are lost, stolen or destroyed on **your journey**.

Passport

- **Costs for issuing a temporary passport**
Up to the amount shown in **your certificate of insurance** for the cost of extra transport, accommodation and administration costs **you** have to pay to get a temporary passport to enable **you** to return to **your home country**.

Visas

- **Costs for issuing a temporary visa**
Up to the amount shown in **your certificate of insurance** for the cost of extra transport, accommodation and administration costs **you** have to pay to get a temporary visa to enable **you** to return to **your home country**.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 4: Delayed Personal Possessions

WHAT YOU ARE COVERED FOR

Up to the amount shown in **your certificate of insurance** in total for essential replacement items, if **your personal possessions** (this does not include **valuables**) are temporarily lost or stolen on **your outward journey** for more than 4 hours from when **you** arrived at **your destination**.

Note

You must send us the receipts for anything that you buy. If the items are permanently lost, **we** will take any amount that **you** are due to be paid under this section from the final claim settlement under the **Personal Possessions** - section 5

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 5: Personal possessions

WHAT YOU ARE COVERED FOR

Up to the amount shown in **your certificate of insurance** if **your personal possessions** are damaged, stolen, lost or destroyed on **your journey**.

We will pay for **your** single, paired or set of **valuables** whether jointly owned or not, as defined in the definition and specified in the summary of the cover.

Note

It will be our decision to pay either:

- The cost of repairing **your** items;
- To replace **your** belongings with equivalent items; or
- The cost of replacing **your** items. An amount for wear, tear and loss of value will be deducted.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

- An excess of the amount shown in **your certificate of insurance**.
- More than the part of the **pair or set** that is stolen, lost or destroyed.
- Breakage of or damage to sports equipment while it is being used, fragile articles, audio, video, computer, laptop, television, fax and phone equipment.
- Loss or damage due to the climate, wear and tear, loss in value, process of cleaning, moths or vermin.
- The cost of replacing or repairing false teeth.
- Any claim for mobile phones.
- Loss or theft of, or damage to, the following:
 - Items for which **you** are unable to provide a receipt or other proof of purchase.
 - Goods which deteriorate, bottles or cartons, and any damage caused by these items or their contents.
 - **Valuables** left in a motor vehicle.
 - **Valuables** carried in suitcases, trunks or similar containers unless they are on **your person** or carried by **you**.
 - **Valuables** unless they are on **your person** or locked in a safe or safety deposit box (if one is available) or locked in the accommodation **you** are using on **your journey**.
 - Contact or corneal lenses, unless following fire or theft.
 - Bonds, share certificates, guarantees or documents of any kind.
 - **Personal possessions** unless they are on **your person**, locked in the accommodation **you** are using on **your journey** or they are out of sight in the locked boot or covered luggage area of a locked motor vehicle (no cover for **valuables**).

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 6: Delayed Departure

WHAT YOU ARE COVERED FOR

Compensation of the amount shown in **your certificate of insurance** if the flight, train or sea going vessel **you** are booked on is delayed at its **departure point** by more than 6 hours from the time shown in **your** travel itinerary (plans) because of:

- a serious fire, storm or flood damage to the **departure point**;
- Industrial action;
- Bad weather;
- Mechanical breakdown of the international train or sea vessel or
- The grounding of the aircraft due to a mechanical or a structural defect.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

- Anything which is caused by **you** not checking in at the **departure point** when **you** should have done.

- Missed connections.
- Compensation unless **you** get a letter from the airline giving the reason for the delay and showing the scheduled departure time and the actual departure time of the flight.
- Any delay caused by a riot, civil commotion, strike or industrial action which began or was announced before **your** policy or travel tickets for **your journey** were bought (whichever is later).
- The withdrawal from service of an aircraft, cross-channel train or sea vessel (temporarily or permanently), on which you are booked to travel, by the carrier or on the recommendation or order of any government, civil aviation authority, port authority, rail authority or other similar authority in any country.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 7: Missed departure

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will pay you up to the amount shown in **your certificate of insurance** for the cost of extra accommodation and transport which **you** have to pay to get to **your journey** destination or back **home** because **you** are delayed by more than 6 hours in getting to the **departure point** by the time shown in **your** travel itinerary (plans) because:

- Public transport (including scheduled flights) does not run to its timetable; or
- The vehicle you are travelling in has an accident or breaks down.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

- Any claim unless **you**:
 - get a letter from the public transport provider (if this applies) confirming that the service did not run on time
 - get confirmation of the delay from the authority who went to the **accident** or breakdown (if this applies) affecting the vehicle **you** were travelling in
 - have allowed time in **your** travel plans for delays which are expected. Any delay caused by a riot, civil commotion, strike or industrial action which began or was announced before **your** policy or travel tickets for **your journey** were bought (whichever is later).
- Failure of public transport caused by a riot, civil commotion, strike or industrial action which began or was announced before **you** left **home** or where **you** could have reasonably made other travel arrangements.
- The withdrawal from service of an aircraft, cross-channel train or sea vessel (temporarily or permanently), on which **you** are booked to travel, by the carrier or on the recommendation or order of any government, civil aviation authority, port authority, rail authority or other similar authority in any country.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 8: Personal Money

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will pay **you** up to the amounts shown in the **certificate of insurance** for the accidental loss of, theft of or damage to **personal money**. We will also cover foreign currency during the 48 hours immediately before **your** departure on the outward **journey**. The maximum we will pay you for bank notes, currency notes and coins is shown in **certificate of insurance**

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

- The **excess** as shown in the **certificate of insurance** for each and every claim, per incident claimed for
- Loss, theft of or damage to **personal money** if left unattended at any time (including in a vehicle, in checked in luggage or while in the custody of a carrier, tour operator or public transport operator) unless deposited in a hotel safe, safety deposit box or left in **your** locked accommodation.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 9: Legal Assistance/Hijack/Bail Bond

WHAT YOU ARE COVERED FOR

Under Legal assistance

We will reimburse the **person insured** up to the amount shown in **your certificate of insurance** for the necessary incurred legal expenses in the event of false arrest or wrong detention by any Government or Foreign Power to the **person insured** during the **journey**.

Under Bail bond

We will advance the **person insured** up to the amount shown in **your certificate of insurance** for the necessary incurred bail bond required by judicial authorities to guarantee provisional release from custody following a contravention or infringement of the **person insured** during **your journey** without willful intent or current statutory and administrative provisions of the visited country. The amount advanced by **us** must be paid back within 30 days of **your return home**.

Under Hijack

If you **are** prevented from reaching **your** scheduled destination as a result of **hijack** of the aircraft or ship in which **you** are travelling we will pay **you** the amount shown in **the certificate of insurance**

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

Any claim:

- Not reported to **us** within 90 days after the event giving rise to the claim;
- Involving **legal action** between members of the same household, a **relative**, a **travelling companion**, or one of **your** employees;
- Where another insurer or service provider has refused **your** claim or where there is a shortfall in the cover they provide;
- Against a travel agent, tour operator or carrier, **us**, the insurer, another **person insured** under this policy or **our** agent.
- Involving ransom money.

Any Legal costs:

- For **legal action** that **we** have not agreed to;
- If **you** withdraw from a claim without **our** agreement. If this occurs **legal costs** that **we** have paid must be repaid to **us** and all legal costs will become **your** responsibility;
- That cannot be recovered by **us** or **you** when **you** receive compensation. Any repayment will not be more than half of the compensation **you** receive;
- Awarded as a personal penalty against **you** (for example not complying with Court rules and protocols);
- For bringing legal action in more than one country for the same event.

Claims as a result of:

- **Your** involvement in drug or narcotic trafficking.
- **Your** involvement in political movements
- **You** intentionally not following the laws of the country you are in.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 10: Missed Event

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will pay **you** or **your** Personal Representatives up to the amount shown in **your certificate of insurance** but no more than the face value of **your** event ticket that has been paid for and that cannot be recovered from anywhere else. We will provide this cover if **you** are unable to attend the event because one of the following necessary and unavoidable circumstances happens during the **period of insurance**:

- The death, serious injury or serious illness of **you** or a relative;
- **You** are needed by the police following a burglary, or damage caused by serious fire, storm, flood,

- explosion, subsidence, vandalism, fallen trees, impact by aircraft or vehicle at **your home**;
- The public transport (including scheduled flights) that **you** are using to get **you** to the event venue does not run to its timetable; or
- The vehicle **you** are travelling in has an **accident** or breaks down or is delayed in a traffic jam for more than 3 hours, when there is no alternative route available.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

Anything caused by:

- Cancellation, abandonment, postponement or relocation of the event by the artist, performer, organizers or promoters of the event;
- Bankruptcy or liquidation of the artist, performer, company organizing or promoting the event, their agents or any person acting for **you**;
- Anything the company providing **your** transport or accommodation, their agents, any person acting for **you** or your conference organizer is responsible for;
- You** not wanting to travel or not enjoying the event;
- You** travelling in an aircraft (except as a passenger in a fully-licensed, passenger-carrying aircraft);
- your** suicide, self-injury or deliberately putting yourself at risk (unless you were trying to save another person's life) for example swimming while under the influence of alcohol or climbing from one balcony to another;
- The death of any pet or animal;
- The withdrawal from service of an aircraft, cross-channel train or sea vessel (temporarily or permanently), on which **you** are booked to travel, by the carrier or on the recommendation or order of any government, civil aviation authority, port authority, rail authority or other similar authority in any country.

Any claim arising from, or consisting of, the following:

- War, invasion, act of foreign enemy, hostilities (whether war is declared or not) civil war, civil commotion, rebellion, revolution, insurrection, military force, coup d'état, **terrorism**, weapons of mass destruction;
- Any epidemic or pandemic;
- You** not following any suggestions or recommendations made by any government or other official during the **period of insurance**;
- Ionizing radiation or radioactive contamination from nuclear fuel or nuclear waste or any risk from nuclear equipment;
- You acting in an illegal or malicious way;
- Any loss caused as a direct or indirect result of anything **you** are claiming for, for example loss of transport or accommodation costs that are not part of the event package, unless it says differently in the policy.

Claims relating to:

- Financial circumstances or work commitments;
- Annual passes or season tickets;
- Something that **you** knew about at the time of booking this insurance;
- Event tickets purchased for business purposes;
- Event tickets not purchased from Ticketscript Limited;
- Event tickets that include transport or accommodation costs;
- Delays or failure of public transport caused by strike or industrial action, which began or was announced before **you left home** or where **you** could have reasonably made other travel arrangements.

Any claim unless **you**:

- Get a letter from the public transport provider (if this applies) confirming that the service did not run on time;
- Get confirmation of the delay from the authority who went to the **accident** or breakdown (if this applies) affecting the vehicle **you** were travelling in;
- Have allowed time in **your** travel plans for delays which are expected.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 11: Mugging

WHAT YOU ARE COVERED FOR

In the event an **Insured Person** is violently assaulted or attacked while withdrawing funds from an automatic teller machine (ATM) or within two (2) hours thereafter, the Company will reimburse, up to the amount shown in your **certificate of insurance**, the amount of cash withdrawn and stolen.

Note

To be eligible to claim under this cover **you** must file a complaint with the competent police authorities within 48 hours of the mugging.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

- An intentional act on the part of the **insured person** or a **close relative**;
- Loss occurring during time of War, civil commotion, insurrection, rebellion, revolution or **terrorism** or Acts of God, nuclear reaction or radiation; or
- Loss occurring as a consequence of any riot or confiscation by the authorities.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 12: Credit card fraud

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will pay up to the amount shown in **your certificate of insurance** for the transactions that are made fraudulently by a third party using **your** credit or debit card after it has been stolen during **your journey**.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

- For an amount that can be recovered by someone or somewhere else;
- Where **you** did not report the card as lost or stolen to the police and **your** credit / debit card company as soon as **you** discovered it or within 24 hours, whichever is sooner.
- For cash contained in the lost or stolen wallet;
- For cards that have expired, been cancelled or withdrawn;
- For any transaction made by another **person insured, close relative or travelling companion**.
- Stolen cards which have been left unattended in a public place or in an unlocked vehicle.
- For any person insured under the age of 18 years.
- Theft by deception

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 13: Missed Connection

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will pay the benefit shown in the **certificate of insurance** if **You** missed **Your** Covered Trip departure due to cancellation or delay for 6 or more hours of all regularly scheduled airline flights due to Inclement Weather or any delay caused by a Common Carrier.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

- Circumstances which could have reasonably been anticipated.
- Withdrawal from Service of an Aircraft or Sea Vessel on the recommendation of the Civil Aviation Authority or port authority or any similar body in any country.

Section 14: Travel Assistance Services

WHAT YOU ARE COVERED FOR

Under General Information Services

You requiring information about country **you** are visiting, or planning to visit (Currency, Transportation,

Under Urgent Message Relay

We will transfer urgent messages to friends or relatives in **your home** country, to notify them of any death, injury or illness suffered during **your journey** or if your return has been delayed.

Under Indication for local medical specialist

Upon request, we shall provide **you** with details of local medical, dental and specialist medical facility information within the country **you** are travelling during **your journey**.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 15: Personal Accident/Personal Liability

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will pay **you** or **your beneficiary** one of the following amounts for an **accident** during **your journey** and leading to total and permanent loss of sight, total and permanent loss of use of limb or permanent disablement or death, within a year of its occurrence.

Death (including Common Carrier)

The amount shown in **your certificate of insurance** for death. (**We** will not pay more than 10% of the benefits shown in **your certificate of insurance** if **you** are aged 16 or under at the time of the **accident**.)

Permanent loss of sight or limb

The amount shown in **your certificate of insurance** for total and permanent loss of sight in one or both eyes or total and permanent loss of use of one or both hands or feet.

Permanent total disablement

The amount shown in **your certificate of insurance** for a permanent physical disability as a result of which there is no paid work which you are able to do. (**We** will not pay any compensation if you are aged 16 or under or aged 65 or over at the time of the **accident**.)

Note

Death benefit payments will be made to **your** Personal Representative.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

- Any condition stated under 'Health declaration and health exclusions'.
- Any claim arising more than one year after the original **accident**.
- Anything caused by:
 - **Your** sickness, disease or gradually occurring conditions, physical or mental condition that is gradually getting worse unless shown on **your certificate of insurance**;
 - **You** travelling in an aircraft (except as a passenger in a fully-licensed, passenger-carrying aircraft);
 - **Your** suicide, self-injury or deliberately putting yourself at risk (unless you were trying to save their person's life) for example swimming while under the influence of alcohol or climbing from one balcony to another;
 - **You** travelling on a motorcycle, unless the rider holds an appropriate valid license and all insured persons are wearing crash helmets;
 - **We** will not pay more than one of the benefits resulting from the same injury.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Personal liability

If **you** are hiring a motorized or mechanical vehicle while on **your journey** you must make sure that **you** get the necessary insurance from the hire company. **We** do not cover this under **our** policy.

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will pay up to the amount shown in **your certificate of insurance** plus any other costs **we** agree to in writing that relate to anything you cause during **your journey** for which **you** are legally liable and results in one of the following:

- Bodily injury of any person.
- Loss of or damage to property which **you** do not own and **you** or a **close relative** have not hired, loaned or borrowed.
- Loss of or damage to the accommodation **you** are using on **your journey** that does not belong to **you** or a **close relative**.

Note

Inform us as soon as **you** or **your** Personal Representative are aware of a possible prosecution, inquest or fatal injury which might lead to a claim under this section. Please do not negotiate, pay, settle, admit or deny any liability to any third party without **our** written consent.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

- An **excess** of the amount shown in **your certificate of insurance**.
- Any liability for bodily injury or loss of or damage to property that comes under any of the following categories:
 - Something which is suffered by anyone employed by **you** or a **close relative** and is caused by the work they are employed to do.
 - Something which is caused by something **you** deliberately did or did not do.
 - Something which is caused by **your** employment or employment of a **close relative**.
 - Something which is caused by **you** using any firearm or weapon.
 - Something which is caused by any animal you own, look after or control.
 - Something which **you** agree to take responsibility for which **you** would not otherwise have been responsible for.
 - Any claim incident occurring in **your home** country.
 - Any contractual liabilities.
 - Any liability for bodily injury suffered by **you**, a **close relative** or **travelling companion**.
- Compensation or other costs caused by **accidents** arising from **your** ownership or possession of any of the following:
 - The use of any land or building except for the accommodation **you** are using on **your journey**.
 - Motorized or mechanical vehicles and any trailers attached to them.
 - Aircraft, motorized watercraft or sailing vessels.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

PART 13. RIDERS

Winter Sports rider

This section is only in force if the appropriate premium has been paid and shown on **your certificate of insurance**.

WHAT YOU ARE COVERED FOR

Ski pack

We will pay up to the amount shown in **your certificate of insurance** in total for **your ski pack** costs that have been paid for and that cannot be recovered from anywhere else, if:

- **You** have to cancel or curtail **your journey**.
- **You** cannot ski because of an injury or illness during **your journey**.

Delayed ski equipment

We will pay up to the amount shown in **your certificate of insurance** in total for the hire of alternative **ski equipment** if **yours** is temporarily lost or stolen on **your** outward **journey** for more than 6 hours from when **you** arrived at **your** destination.

Ski equipment

We will pay up to the amount shown in **your certificate of insurance** in total for **your ski equipment** (including **ski equipment you** are legally liable for) and ski pass that is damaged, stolen, lost or destroyed on **your journey**. There is also a single article limit of the amount shown in **your certificate of insurance**, whether jointly owned or not.

Ski hire

We will pay up to the amount shown in **your certificate of insurance** for the cost of hiring other **ski equipment**, in the event they are lost, damaged, stolen or destroyed during **your journey**.

Note

It will be **our** decision to pay either:

- The cost of repairing **your** items;
- To replace **your** belongings with equivalent items; or
- The cost of replacing **your** items. An amount for wear, tear and loss of value will be deducted.

Piste closure

We will pay up to the amount shown in **your certificate of insurance**, if it is not possible for **you** to ski or snowboard at **your** pre-booked ski resort, because the ski-lifts and ski-schools that **you** are due to use are closed as a result of adverse weather conditions.

Avalanche and landslide

We will pay up to the amount shown in **your certificate of insurance**, for the extra travel and accommodation costs if an avalanche or landslide delays the **insured person's** arrival at or departure from the booked resort for more than 12 hours.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

Under Ski pack

- Anything mentioned under the heading '**WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR**' within Cancellation or Curtailment charges - section 1.
- Anything mentioned under the heading '**WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR**' within Emergency medical and associated expenses - section 2.

Under Ski equipment

- Anything mentioned under the heading '**WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR**' within Personal Possessions - section 5.

Under Piste closure

- Any **journey** in **your home** country.
- Any claim unless **you** have a letter from the ski-lift or ski-school operators giving the reason for closing the piste and showing the number of days the piste was closed during **your journey**.
- Compensation which **you** can get from **your** tour operator or anywhere else.
- Costs if the ski-lifts or ski-schools in **your** pre-booked resort were closed when **your** policy or travel tickets for **your journey** were issued, if this is less than 14 days before the beginning of **your journey**.
- Any **journey** that takes place outside a recognized ski resort or the official resort opening dates.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

GOLF RIDERS

This section is only in force if the appropriate premium has been paid and shown on **your certificate of insurance**.

WHAT YOU ARE COVERED FOR

Golf Equipment

We will reimburse the **insured person** up to the maximum amount shown on the **certificate of insurance**, subject to any **excess**, for the replacement cost of golf clubs, golf bags, non-motorized golf trolley and golf shoes owned or hired by the **insured person** in the event they are accidentally lost, damaged or stolen during **your journey**.

Subject to the following provisions and limitations:

- The maximum amount payable for hired golf equipment, which is lost, stolen or damaged, shall not exceed 50% of the maximum amount shown on the **certificate of insurance**.
- Per golf equipment limit shall not exceed 50% of the maximum amount shown on the **certificate of insurance** for any one article, pair, set or collection in respect of any one insured person.
- **We** may, at **our** option, make payment, reinstate or repair subject to due allowance for wear and tear and depreciation.
- If any damaged article is proven to be beyond economical repair, a claim will be dealt with as if the article has been lost.

Subject to the following exclusion(s):

- Any loss or damage caused by general wear and tear, gradual deterioration, insects, vermin, corrosion, rot, mildew, fungus, atmospheric conditions, the action of light, any process of heating, drying, cleaning, dyeing, alteration or repair, scratching, denting, breakdown, misuse, faulty workmanship or design, the use of faulty materials, or its resulting loss or damage.
- Any loss or damage covered by any other insurance scheme or provided by another party for which the **insured person** is not liable to pay and/or expenses already included in the cost of the scheduled **journey**.
- **The insured person** fails to exercise reasonable care for the safety and supervision of his/her property.
- Any claims arising from loss due to confiscation or requisition by customs or other officials or authorities.
- Any unexplained loss or mysterious disappearance.
- Any loss of or damage to property not being on the same public common carrier of the **insured person**, or mailed or shipped separately.
- Any loss of or damage whilst being shipped as freight or under a bill of lading.
- Any loss or damage not substantiated by written confirmation from the public common carrier where the loss or damage occurred in their custody.
- Any loss not reported to the local police or proper authority within twenty four (24) hours of discovery and such report is not obtained.
- Any loss of, theft, or damage to property when it is left unattended in a public place or in motor vehicle.

Golf Equipment hire

We will pay the **insured person** a daily allowance up to the maximum amount shown on the **certificate of insurance**, for the cost of hiring replacement golf clubs, in the event of the **insured person's** golf equipment is lost, stolen or damaged during the **journey**.

Subject to the following provisions and limitations:

- Arising from the same cause or incidence, any loss claimed under the section '**Golf equipment hire**' shall be deducted from the claim amount to be paid under the section '**Golf Equipment**'

Delayed golf equipment

We will pay up to the amount shown in **your certificate of insurance** in total for the hire of alternative golf clubs if **yours** is temporarily lost or stolen on **your outward journey** for more than 6 hours from when **you** arrived at **your** destination.

Green fees

We will reimburse the **insured person** up to the maximum amount shown on the **certificate of insurance**, for the unused part of golf pack cost (if **you** have already paid and can't get the money back) that the **insured person** has not used, in the event of the following:

- **Insured person** falls ill or accidentally injured during the **journey** and not well enough to use the golf pack.
- Adverse weather conditions preventing the **insured person** from playing golf at a pre-booked course in the planned destination.
- A golf pack includes green fees and hiring golf equipment or tuition fees booked in advance.

Subject to the following provisions and limitations:

- The **insured person** must obtain written confirmation from an appropriate authority confirming closure of the golf course, if due to adverse weather conditions.
- The **insured person** must obtain written confirmation from a qualified **doctor**.

Subject to the following exclusion(s):

- Any loss or damage covered by any other insurance scheme or provided by another party for which the **insured person** is not liable to pay and/or expenses already included in the cost of the scheduled **journey**.
- Any claim if you take out this insurance within fourteen (14) days of going on the **journey**, unless you booked the **journey** at the same time.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

There is no cover for any **insured person** participating in any professional or semi-professional activities, competitive events or tournaments.

EXTREME ADVENTURE SPORTS RIDER

This section is only in force if the appropriate premium has been paid and shown on **your certificate of insurance**.

WHAT YOU ARE COVERED FOR

Delayed sports equipment

We will pay up to the amount shown in **your certificate of insurance** in total for the hire of alternative sports equipment if **yours** is temporarily lost or stolen on **your** outward journey for more than 6 hours from when **you** arrived at **your** destination.

Sports equipment

We will pay up to the amount shown in **your certificate of insurance** in total for your sports equipment (including **sports equipment you** are legally liable for) and course pass that is damaged, stolen, lost or destroyed on **your** journey.

Hired sports equipment:

We will pay up to the amount shown in **your certificate of insurance** for the cost of hiring other sports equipment in the event the sports equipment is lost, damaged, stolen or destroyed on **your journey**.

Note

It will be **our** decision to pay either:

- The cost of repairing your items;
- To replace your belongings with equivalent items; or
- The cost of replacing your items. An amount for wear, tear and loss of value will be deducted.

Course fees in the event of cancellation:

We will pay up to the amount shown in your certificate of insurance, if it is not possible for you to perform your sport at your pre-booked facility, because the course that you are due to use is closed as a result of adverse weather conditions.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

Under Sports Equipment

- Anything mentioned under the heading '**WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR**' within **Personal Possessions**-section 5.

Under Course fees in the event of cancellation

- Any **journey in your home** country.
- Any claim unless you have a letter from the course operators giving the reason for closing the course and showing the number of days the course was closed during **your journey**.
- Compensation which **you** can get from **your** tour operator or anywhere else.
- There is no cover for any **insured person** participating in any professional or semi-professional activities, competitive events or tournaments.
- This extension is valid if professionally organized, accompanied by a qualified guide, supervised at a properly organized activity center and provided **you** wear appropriate safety equipment and take appropriate safety precautions.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

TERRORISM RIDER

This section is only in force if the appropriate premium has been paid and shown on **your certificate of insurance**.

WHAT YOU ARE COVERED FOR

Accidents and injury to the **insured person** as an innocent bystander by an **act of terrorism**. Under **terrorism** extension, **we** will pay the **insured person** up to the maximum amount shown on the **certificate of insurance**, subject to any excess, applicable to the relevant section the **insured person** is claiming under but not exceeding \$50,000 per **insured person**.

Subject to the following provisions and limitations:

- This extension shall not be applicable to the Essential product.
- **We** shall not be liable for any consequence of any **act of terrorism** involving the release or threat of release of germ disease or other chemical or biological contagions or contaminants, including, the use of or threat of use of any nuclear device or radioactive substance;
- **Our** maximum liability for the same **insured person** shall not exceed an aggregate limit of \$50,000 for any one insurance period;
- Valid claim as per the terms and conditions applicable to the relevant section(s) of this policy;
- **Terrorism** extension shall not be applicable to **Legal assistance, Bail bond, Hijack & Personal liability**;
 - The premiums and benefits for this option may be changed at any time by agreement between the **insured person** and **us**. This may be done as needed to reflect conditions, which in the opinion of the **insured person** or **us**, change the **terrorism** risk;
 - Terrorism extension shall not be applicable to nationals in their country of origin.
 - The geographical scope for **terrorism** extension following any suggestions or recommendations made by any government or other official authority including the Foreign Commonwealth Office (FCO) during the **period of insurance**.
 - We reserve the right to change the rate for this optional benefit by seven (7) days written notice mailed to the **insured person** at the last address **s** have on record.

PART 14. COMPANY OFFICES

Arabia Offices

Lebanon	Arabia Insurance Company s.a.l. – Paid up capital L.L. 51,000,000,000 – Commercial Court Register 1889 – Insurance Register 2, dated 11/9/1956 – Subject to Decree 9812 of 4/5/1968 MOF # 4976		
Ain Mreisseh	(961-1) 360 889/893	Fax: 360 071	arabia-lebanon@arabiainsurance.com
Tripoli	(961-6) 440 974	Fax: 440 974	For claims:
Chtaura	(961-8) 545 210	Fax: 545 310	P&CClaims.lb@arabiainsurance.com
United Arab Emirates	Arabia Insurance Company s.a.l. - Foreign Company - Paid up Capital L.L. 51,000,000,000- Commercial Register no.41691 Dubai - Commercial Register no.21159 Sharjah - Trade License no. 201756 Dubai - Trade License no. 12903 Sharjah - Trade License no. CN-1001344 Abu Dhabi - Trade License no. CN-1002574 Al Ain - Subject to UAE Federal Law no.6/2007 - Insurance Authority no.20		
Dubai	(971-4) 228 0022	Fax: 227 0022	arabia-uae@arabiainsurance.com For claims: P&CClaims.UAE@arabiainsurance.com
Sharjah	(971-6) 517 1666	Fax: 517 1667	
Abu Dhabi	(971-2) 674 4700	Fax: 674 5700	
Al Ain	(971-3) 764 1196	Fax: 764 3785	
Bahrain	Arabia Insurance Company s.a.l. – Foreign Company - Paid up capital L.L. 51,000,000,000- Commercial Court Register 532-1 – Regulated by Central Bank of Bahrain - Insurance License No: 01/004, dated 10/05/1961		
Manama	(973-17) 211 174	Fax: 213 985	arabia-bahrain@arabiainsurance.com For claims: P&CClaims.Bn@arabiainsurance.com
Kuwait	Arabia Insurance Company s.a.l. – Foreign Company - Paid up capital L.L. 51,000,000,000 – Commercial Register No. 44 Kuwait - Subject to Insurance Companies and Agents Law No. 24/1961 - Insurance License No. 7 - General Agents: Mohamed Abdul Rahman Al Bahar Est.		
Kuwait	(965) 2262 1041	Fax: 2265 9492	arabia-kuwait@arabiainsurance.com For claims: P&CClaims.Kw@arabiainsurance.com
Qatar	Arabia Insurance Company s.a.l. – Foreign Company - Paid up capital L.L. 51,000,000,000 – Registered in the Lebanese Commercial Court under No: 1889 – Commercial Registration no: 347 - Licensed by Qatar Central Bank License no: 1966/4, in accordance with the provisions of the QCB Law and the Financial Institutions Regulations issued by law number 13 for the year 2012.		
Doha	(974) 4442 2682	Fax: 4444 6487	arabia-qatar@arabiainsurance.com For claims: P&CClaims.Qt@arabiainsurance.com

بوليصة السفر الشروط العامة



مرحباً بكم في شركة التأمين العربية ش.م.ل .

شكراً لاختيارك شركة التأمين العربية لتأمين حوادث السفر. أنت الآن مغطى ومؤمن من قبل إحدى أهم شركات التأمين في الشرق الأوسط. في الواقع، إن وثيقة التأمين هذو مصممة خصيصاً لتزويدك بأفضل تغطية. ستجد في هذا الكتيب شرحاً مفصلاً لوثيقة تأمين حماية حوادث السفر. وهذا الكتيب يشرح ويفصل الشروط العامة للإشتراك والتغطية. كما يشرح الكتيب كيفية تقديم مطالبة، إذا استدعت الحاجة.

نرجو أن تأخذ دقيقة من وقتك لتقرأ هذا الكتيب بتمعن كي تعي ما هي تفاصيل التغطية في وثيقة التأمين وما هي حقوقك ومسؤولياتك. لا تردد بالتواصل معنا على مركز الاتصال لدى الشركة أو الإتصال على أحد أرقام فروع شركة التأمين العربية. فنحن وبكل سرور سنساعدك ونشرح لك الشروط والنقاط التفصيلية للبوليصة.

ونرجو منك الإحتفاظ بهذه الوثيقة في مكان آمن للإستعانة بها في المستقبل لأنها دليل على تعهدنا بتأمين أفضل تغطية ممكنة.

شكراً لك مرة أخرى على اختيارك التأمين العربية وكل يوم وأنت بخير.



هذه البوليصة مخصصة للأشخاص المقيمين في بلد إصدار البوليصة لسفرهم من بلد إقامتهم.
لا تغطي هذه البوليصة الطلبات المتعلقة بالحالات الناجمة عن مرض سابق.

أرقام الهاتف الهامة

خدمة الزبائن : الإمارات العربية المتحدة ٨٧٠٥ ٤٢٧٠ ٩٧١+

المساعدة الطبية الطارئة على مدار الساعة: الإمارات العربية المتحدة ٨٧٠٢ ٤٢٧٠ ٩٧١+

المطالبات المتعلقة بالسفر: الإمارات العربية المتحدة ٨٧٠٥ ٤٢٧٠ ٩٧١+

ملاحظة مهمة تتعلق بالنفقات الطبية:

بالنسبة لجميع النفقات الطبية المتعلقة بالمطالبات التي من المحتمل أن تتجاوز نفقاتك الطبية فيها ٢٥٠ دولارًا أمريكيًا .
يجب عليك الحصول على موافقتنا المسبقة عن طريق الاتصال بخدمات الطوارئ الطبية المتوفرة على مدار ٢٤ ساعة في أليانز
تشمل هذه البوليصة الآن تغطية COVID-19 بموجب المصاريف الطبية الطارئة والنفقات المرتبطة.

ملاحظة هامة

يجب الاتصال دائما بخط المساعدة الطبية الطارئة على مدار الساعة إذا كنتم بحاجة إلى الدخول إلى المستشفى أو حيث
من المرجح أن تتجاوز التكاليف الطبية ٢٥٠ دولارًا أمريكيًا. عدم القيام بذلك قد يعني أنكم لن تحصلوا على مستوى العلاج
المناسب أو يجوز عدم تسديد مطالبتكم.

تشمل هذه البوليصة الآن تغطية COVID-19 بموجب المصاريف الطبية الطارئة والنفقات المرتبطة.

٤	المقدمة	الجزء الأول.
٥	ملخص الأغطية	الجزء الثاني.
٩	معلومات هامة	الجزء الثالث.
١٠	تعريف المصطلحات	الجزء الرابع.
١٣	المساعدة الطبية الطارئة على مدار الساعة	الجزء الخامس.
١٤	بيان الحالة الصحية واستثناءات التغطية	الجزء السادس.
١٥	الاستثناءات العامة	الجزء السابع.
١٦	الشروط	الجزء الثامن.
١٧	النشاطات الرياضية والترفيهية	الجزء التاسع.
١٨	تقديم مطالبة	الجزء العاشر.
٢٠	تقديم الشكوى	الجزء الحادي عشر.
٢١	المنافع (١-١٥)	الجزء الثاني عشر.
٢١	القسم الأول: رسوم إلغاء الرحلة أو تقليص مدتها	
٢٢	القسم الثاني: النفقات الطبية الطارئة والنفقات المرتبطة بها	
٢٣	القسم الثالث: فقدان مستندات السفر	
٢٤	القسم الرابع: تأخر وصول الممتلكات الشخصية	
٢٤	القسم الخامس: الممتلكات الشخصية	
٢٥	القسم السادس: تأخر الانطلاق	
٢٥	القسم السابع: تفويت رحلة الانطلاق	
٢٦	القسم الثامن: الأموال الشخصية	
٢٦	القسم التاسع: المساعدة القانونية / خطف الطائرة أو السفينة / سندات الكفالة	
٢٧	القسم العاشر: تفويت حدث	
٢٨	القسم الحادي عشر: السطو	
٢٨	القسم الثاني عشر: احتيال باستخدام بطاقة الائتمان	
٢٩	القسم الثالث عشر: تفويت رحلة الترانزيت	
٢٩	القسم الرابع عشر: خدمات مساعدة السفر	
٢٩	القسم الخامس عشر: الحوادث الشخصية / المسؤولية الشخصية	
٣١	التغطيات الإضافية	الجزء الثالث عشر.
٣٦	مكاتب شركة التأمين العربية	الجزء الرابع عشر.

شكراً لاختيارك شركة التأمين العربية ش.م.ل. للتأمين على رحلتك. إن هذه البوليصة مصممة خصيصاً لتوفر لك ولعائلتك تغطية بسيطة وشاملة خلال رحلتك وأكثر من ذلك بكثير.

ستجد في هذا الكتيب صيغة بوليصة السفر، والتي ستوضح لك ما تشمله وما لا تشمله التغطية، إضافة إلى البنود والشروط التي تطبق عليها.

لدى استلام البوليصة

فضلاً، قم بقراءة بوليصة التأمين الخاصة بك بعناية للتأكد من أنها تلبي احتياجاتك. وفي حال عدم صحة أيٍّ من المعلومات الواردة في شهادة الضمان، عليك إعادة إلينا على الفور لتعديل التفاصيل الواردة فيها.

تحدد شهادة الضمان التغطية التي اخترتها. فهو الإثبات على التأمين الخاص بك. وقد يُطلب منك إبرازه في حالة وجود مطالبة بالتعويض.

تفعيل التغطية

سنقدم التغطية التأمينية بموجب أحكام هذه البوليصة.

تعتبر هذه البوليصة وشهادة الضمان مستند واحد ويشكلون معاً عقد التأمين.

إبلاغنا على علم

من المهم إطلاعنا على الفور بالتغيرات التي تؤثر على المعلومات التي زدتنا بها. وهذه التغيرات لن تكون مشمولة بالتأمين إلا بعد موافقتنا على إدراجها في البوليصة.

الجزء الثاني. الجدول التلخيصي للتغطيات بوليصة "ROYAL"

الجدول التالي هو تلخيص يصف التغطيات وحدود التغطية. يجب عليك قراءة بقية هذه البوليصة للاطلاع على كامل الشروط والأحكام.

الاقطاع	حدود التغطية (حتى)	التغطيات
القسم الأول: رسوم إلغاء الرحلة أو تقليص مدتها		
٧٥ د.أ	٥.٠٠٠ د.أ	إلغاء الرحلة أو تقليص مدتها
القسم الثاني: النفقات الطبية الطارئة والنفقات المرتبطة بها (يتضمن ذلك تشخيص COVID-19)		
-	٧٠٠.٠٠٠ د.أ	النفقات الطبية الطارئة مع الحدود الفرعية التالية:
-	١٠.٠٠٠ د.أ	إعادة الجنمان إلى بلد الإقامة
٣٠ د.أ	١.٠٠٠ د.أ كحد أقصى (٢٠٠ د.أ لكل سن)	النفقات المتعلقة بعلاج الأسنان
-	غير محدود	إجلاء في حالة الطوارئ الطبية / الترحيل
-	٨٠ د.أ للشخص الواحد في اليوم (٤٠٠ د.أ كحد أقصى)	نفقات إقامة الأقارب أو رفقاء السفر (في حالة الاستشفاء لمدة تزيد عن ٤٨ ساعة)
-	تذكرة ذهاب وإياب واحدة على الدرجة السياحية و٨٠ د.أ في اليوم لنفقات الإقامة	نفقات النقل والإقامة في حال بقيتم في المستشفى لمدة تزيد عن خمسة أيام
-	تذكرة ذهاب وإياب واحدة على الدرجة السياحية أو تذكرة ذهاب وإياب واحدة لأحد الأقارب	النفقات المتكبدة في حال ترك طفل قاصر لوحده
-	١٠٠ د.أ كحد أقصى (٤ أيام كحد أقصى)	الصحي المتعلق بتكاليف الإقامة الناجمة عن الحجر إذا تم تشخيصكم بالإصابة بـ COVID-19
-	٥.٠٠٠ د.أ	نفقات الدفن
القسم الثالث: فقدان مستندات السفر		
-	٧٥٠ د.أ	فقدان مستندات السفر
القسم الرابع: تأخر وصول الممتلكات الشخصية		
٤ ساعات	٥٠٠ د.أ كحد أقصى (٥٠ د.أ لكل ساعة)	تأخر وصول الممتلكات الشخصية
القسم الخامس: الممتلكات الشخصية		
-	٢.٥٠٠ د.أ	الممتلكات الشخصية (بما فيها الأمتعة)
١٠٪ من قيمة المطالبة	٧٥٠ د.أ	الأشياء الثمينة (بما فيها الكمبيوتر المحمول)
القسم السادس: تأخر الانطلاق		
٦ ساعات	٥٠٠ د.أ كحد أقصى (٥٠ د.أ لكل ساعة)	تأخر الانطلاق
القسم السابع: تفويت الرحلة		
٦ ساعات	٥٠٠ د.أ	تفويت الرحلة
القسم الثامن: الأموال الشخصية		
١٠٪ من قيمة المطالبة	٢٠٠ د.أ	الأموال الشخصية
القسم التاسع: المساعدة القانونية / خطف الطائرة أو السفينة / سندات الكفالة		
-	٥.٠٠٠ د.أ	المساعدة القانونية
-	١٠.٠٠٠ د.أ	السندات بكفالة
٤ ساعات	١٠.٠٠٠ د.أ كحد أقصى (٢٥٠ د.أ لكل ساعة)	خطف الطائرة أو السفينة
القسم العاشر: تفويت الحدث		
-	٤٠٠ د.أ	تفويت الحدث
القسم الحادي عشر: السطو		
-	١٠٠ د.أ	السطو

القسم الثاني عشر: احتيايل باستخدام بطاقة الائتمان		
احتيايل باستخدام بطاقة الائتمان	١.٠٠٠ د.أ.	١٠٠ د.أ.
القسم الثالث عشر: تفويت رحلة الترانزيت		
تفويت رحلة الترانزيت	٥٠٠ د.أ.	٥٠ د.أ.
القسم الرابع عشر: خدمات المساعدة في السفر		
خدمات المعلومات العامة	موجودة	-
توصيل رسالة عاجلة	موجودة	-
إشارة إلى اختصاصي طبي محلي	موجودة	-
القسم الخامس عشر: الحوادث الشخصية / المسؤولية الشخصية		
الوفاة (بما في ذلك وسائل النقل العام)	٥٠٠.٠٠٠ د.أ.	-
فقدان البصر أو أحد الأطراف	٢٥٠.٠٠٠ د.أ.	-
العجز الكلي الدائم	٥٠٠.٠٠٠ د.أ.	-
المسؤولية الشخصية	٧٠٠.٠٠٠ د.أ.	-

الجدول التلخيصي للتغطيات لبوليصة "ELITE"

الجدول التالي هو تلخيص يصف التغطيات وحدود التغطية. يجب عليك قراءة بقية هذه البوليصة للاطلاع على كامل الشروط والأحكام.

الاقطاع	حدود التغطية (حتى)	التغطيات
القسم الأول: رسوم إلغاء الرحلة أو تقليص مدتها		
إلغاء الرحلة أو تقليص مدتها	٢.٠٠٠ د.أ.	٤٠ د.أ.
القسم الثاني: النفقات الطبية الطارئة والنفقات المرتبطة بها (يتضمن ذلك تشخيص COVID-19)		
النفقات الطبية الطارئة مع الحدود الفرعية التالية:	٣٠٠.٠٠٠ د.أ.	٣٠ د.أ. (٧٥ د.أ. للولايات المتحدة وكندا)
إعادة الجثمان إلى بلد الإقامة	٥٠٠ د.أ.	-
النفقات المتعلقة بعلاج الأسنان	١.٠٠٠ د.أ. كحد أقصى (١٠٠ د.أ. لكل سن)	٣٠ د.أ.
إجلاء في حالة الطوارئ الطبية / الترحيل	غير محدود	-
نفقات إقامة الأقارب أو رفقاء السفر (في حالة الاستشفاء لمدة تزيد عن ٤٨ ساعة)	٥٠ د.أ. للشخص الواحد في اليوم (٢٥٠ د.أ. كحد أقصى)	-
نفقات النقل والإقامة في حال بقاء في المستشفى لمدة تزيد عن خمسة أيام	تذكرة ذهاب وإياب واحدة على الدرجة السياحية و ٥٠ د.أ. في اليوم لنفقات الإقامة	-
النفقات المتكبدة في حال ترك طفل قاصر لوحده	تذكرة إياب واحدة على الدرجة السياحية أو تذكرة ذهاب وإياب واحدة لأحد الأقارب	-
تكاليف الإقامة الناجمة عن الحجر الصحي المتعلق بـ COVID-19	١٠٠ د.أ. كحد أقصى (٤ أيام كحد أقصى)	-
نفقات الدفن	٢.٥٠٠ د.أ.	-
القسم الثالث: فقدان مستندات السفر		
فقدان مستندات السفر	٤٠٠ د.أ.	-
القسم الرابع: تأخر وصول الممتلكات الشخصية		
تأخر وصول الممتلكات الشخصية	٢٥٠ د.أ. كحد أقصى (٥٠ د.أ. لكل ساعة)	٤ ساعات
القسم الخامس: الممتلكات الشخصية		
الممتلكات الشخصية (بما فيها الأمتعة)	١.٠٠٠ د.أ.	-
الأشياء الثمينة (بما فيها الكمبيوتر المحمول)	٣٠٠ د.أ.	١٠٪ من قيمة المطالبة
القسم السادس: تأخر الانطلاق		
تأخر الانطلاق	٢٥٠ د.أ. كحد أقصى (٥٠ د.أ. لكل ساعة)	٦ ساعات

القسم السابع: تفويت الرحلة		
تفويت الرحلة	٢٥٠ د.أ.	٦ ساعات
القسم الثامن: الأموال الشخصية		
الأموال الشخصية	٢٠٠ د.أ.	١٠٪ من قيمة المطالبة
القسم التاسع: المساعدة القانونية / خطف الطائرة أو السفينة / سندات الكفالة		
المساعدة القانونية	٢,٥٠٠ د.أ.	-
السندات بكفالة	٥,٠٠٠ د.أ.	-
خطف الطائرة أو السفينة	٥٠,٠٠٠ د.أ. كحد أقصى (١٢٥ د.أ. لكل ساعة)	٤ ساعات
القسم العاشر: تفويت الحدث		
تفويت الحدث	٢٠٠ د.أ.	-
القسم الحادي عشر: السطو		
السطو	-	-
القسم الثاني عشر: احتيال باستخدام بطاقة الائتمان		
احتيال باستخدام بطاقة الائتمان	٥٠٠ د.أ.	١٠٠ د.أ.
القسم الثالث عشر: تفويت رحلة الترانزيت		
تفويت رحلة الترانزيت	٢٠٠ د.أ.	٥٠ د.أ.
القسم الرابع عشر: خدمات المساعدة في السفر		
خدمات المعلومات العامة	موجودة	-
توصيل رسالة عاجلة	موجودة	-
إشارة إلى اختصاصي طبي محلي	موجودة	-
القسم الخامس عشر: الحوادث الشخصية / المسؤولية الشخصية		
الوفاة (بما في ذلك وسائل النقل العام)	٣٠,٠٠٠ د.أ.	-
فقدان البصر أو أحد الأطراف	١٥,٠٠٠ د.أ.	-
العجز الكلي الدائم	٣٠,٠٠٠ د.أ.	-
المسؤولية الشخصية	١٠٠,٠٠٠ د.أ.	-
الصحي المتعلق بتكاليف الإقامة الناتجة عن الحجر إذا تم تشخيصكم بالإصابة بـ COVID-19	١٠٠ د.أ. كحد أقصى (٤ أيام كحد أقصى)	-

الجدول التلخيصي للتغطيات بوليصة "ESSENTIAL"

الجدول التالي هو تلخيص يصف التغطيات وحدود التغطية. يجب عليك قراءة بقية هذه البوليصة للاطلاع على كامل الشروط والأحكام.

الافتتاح	حدود التغطية (حتى)	التغطيات
التغطيات		
التغطيات الطبية الطائرة والنفقات المرتبطة بها (يتضمن ذلك تشخيص COVID-19)		
٣٠ د.أ.	٥٠,٠٠٠ د.أ.	التغطيات الطبية الطائرة
-	٥,٠٠٠ د.أ.	إعادة الجنمان إلى بلد الإقامة
-	٢٠٠ د.أ. كحد أقصى (٥٠ د.أ. لكل سن)	التغطيات المتعلقة بعلاج الأسنان
-	غير محدود	الإجلاء في حالة الطوارئ الطبية / الترحيل
-	تذكرة ذهاب وإياب واحدة على الدرجة السياحية و٣٠ د.أ. في اليوم لنفقات الإقامة	نفقات النقل والإقامة في حال بقيتم في المستشفى لمدة تزيد عن خمسة أيام
-	تذكرة ذهاب وإياب واحدة على الدرجة السياحية أو تذكرة ذهاب وإياب واحدة لأحد الأقارب	التغطيات المتكبدية في حال ترك طفل قاصر لوحده
-	١٠٠ د.أ. كحد أقصى (٤ أيام كحد أقصى)	تكاليف الإقامة الناتجة عن الحجر الصحي المتعلق بـ COVID-19
-	٢,٥٠٠ د.أ.	نفقات الدفن
فقدان مستندات السفر		
-	٣٠٠ د.أ.	فقدان مستندات السفر
خدمات المساعدة في السفر		
-	موجودة	خدمات المعلومات العامة

-	موجودة	توصيل رسالة عاجلة
-	موجودة	إشارة إلى اختصاصي طبي محلي
الحوادث الشخصية		
-	أ.د. ١٥.٠٠٠	الوفاة (كما في ذلك وسائل النقل العام)
-	أ.د. ٧.٥٠٠	فقدان البصر أو أحد الأطراف
-	أ.د. ١٥.٠٠٠	العجز الكلي الدائم

الجدول التلخيصي للتغطيات «ملحق الرياضات الشتوية» (قسط ضمان إضافي بنسبة ١٠٠٪)

الجدول التالي هو تلخيص يصف التغطيات وحدود التغطية. يجب عليك قراءة بقية هذه البوليصه للاطلاع على كامل الشروط والأحكام.

الاقطاع	حدود التغطية (حتى)	التغطيات
النققات الطبية الطائرة والنققات المرتبطة بها		
أ.د. ٥٠	أ.د. ٣٠٠	معدات التزلج
-	أ.د. ١٠٠	تأخر معدات التزلج
-	أ.د. ٣٥ في اليوم (أ.د. كحد أقصى)	إستنجاز معدات التزلج
أ.د. ٥٠	أ.د. ٣٠٠	برنامج التزلج المتكامل
-	أ.د. ٣٠ في اليوم (أ.د. كحد أقصى)	إغلاق الحلبة
-	أ.د. ١٥٠	الإغلاق بسبب الإنهيار الثلجي وانهيار التربة

الجدول التلخيصي للتغطيات «ملحق الإرهاب» (قسط ضمان إضافي بنسبة ٣٠٪)

الجدول التالي هو تلخيص يصف التغطيات وحدود التغطية. يجب عليك قراءة بقية هذه البوليصه للاطلاع على كامل الشروط والأحكام.

الاقطاع	حدود التغطية (حتى)	التغطيات
الاقطاع المنطبق على الاستحقاق المطالب به	أ.د. ٥٠.٠٠٠	الإرهاب

الجدول التلخيصي للتغطيات «رياضات المغامرة الخطرة» (قسط ضمان إضافي بنسبة ١٥٠٪)

الجدول التالي هو تلخيص يصف التغطيات وحدود التغطية. يجب عليك قراءة بقية هذه البوليصه للاطلاع على كامل الشروط والأحكام.

الاقطاع	حدود التغطية (حتى)	التغطيات
أ.د. ٥٠	أ.د. ٣٠٠	معدات الرياضة
-	أ.د. ١٠٠	تأخر معدات الرياضة
-	أ.د. ٣٥ في اليوم (أ.د. كحد أقصى)	إستنجاز معدات الرياضة
-	أ.د. ١٠٠	رسوم الحلبة في حال إلغاء الحدث

الجدول التلخيصي للتغطيات «ملحق الفولف» (قسط ضمان إضافي بنسبة ١٥٠٪)

الجدول التالي هو تلخيص يصف التغطيات وحدود التغطية. يجب عليك قراءة بقية هذه البوليصه للاطلاع على كامل الشروط والأحكام.

التغطيات	حدود التغطية (حتى)	الاقطاع
معدات الغولف	٤٠٠ د.أ.	٧٥ د.أ.
استنجاز معدات الغولف	٣٥٠ د.أ.	٥٠ د.أ.
تأخر معدات الغولف	٢٠٠ د.أ.	-
برنامج الغولف المتكامل	١٠٠ د.أ.	-

الجزء الثالث. معلومات هامة

شكراً لاختياركم ضمان السفر الذي تقدمه شركة التأمين العربية ش.م.ل.

تبين شهادة الضمان الخاصة بكم أقسام التغطية المتوافرة بموجب البوليصه. الأشخاص الذين يستفيدون من التغطية ومناطق التغطية بالإضافة إلى الشروط والأحكام الخاصة التي قد تطبق.

لا تغطي بوليصتكم كل شيء. عليكم قراءة هذه البوليصه بتمعن للتأكد من أنها توفر لكم التغطية التي تحتاجون إليها. إذا كان لديكم أي أسئلة، عليكم الاتصال بشركة التأمين العربية ش.م.ل. على العناوين المذكورة في نهاية هذه الوثيقة.

شركة الضمان

شركة الضمان التي تقوم باكتتاب بوليصة السفر الخاصة بكم هي:
شركة التأمين العربية ش.م.ل.

كيفية عمل بوليصتكم

تشكل البوليصه وشهادة الضمان الخاصة بكم اتفاقية بينكم وبين شركة التأمين العربية ش.م.ل. وبيننا. سندفع عقب أي مطالبة ترفعونها وتكون مغطاة بموجب هذه البوليصه وتحصل في خلال فترة الضمان.

تنطبق التغطيات والاستثناءات الخاصة بكل قسم على كل شخص مضمون. لا تغطي بوليصتكم جميع الأحداث والنفقات المحتملة.

تحمل بعض المصطلحات معان خاصة. كما هو مبين في الجزء الذي يحمل عنوان "تعريف المصطلحات". تم تمييز هذه الكلمات بالخط الغامق في كامل البوليصه.

الحقائق والمعلومات الواجب إعلامنا بها

لدى ائكتنا بكم بهذا الضمان. عليكم إبلاغنا بأي معلومة قد تؤثر على تغطيتكم، مثل:

- الحالة الصحية لأحد الأقارب الذي ليس مسافراً معكم والتي قد تؤثر على رحلتكم أو على رفيق سفركم (الرجاء الاطلاع على قسم "بيان الحالة الصحية واستثناءات التغطية" من هذه البوليصه).
- أو صرفكم من العمل.
- إن كنتم غير واثقين بما إذا كانت المعلومة ذات صلة أم لا. عليكم إبلاغنا بها على أي حال. كما عليكم تدوين أي معلومات إضافية قد تزودونها بها. إن لم نطلعونها على أي معلومة قد تكون ذات صلة. قد يتم رفض تغطيتكم وقد نمتنع عن تغطية أي مطالبة في هذا الإطار.

حقوق الإلغاء

متى جرى تسديد القسط. لا يمكنكم إلغاء بوليصتكم. إذ أن تغطية الإلغاء بموجب القسم الأول تبدأ بعد أن تقوموا بالشراء على الفور. إلا أن الإلغاء يخضع لتقدير شركة الضمان وحدها.

لا يتم ردّ أقساط الضمان إلّا في حال كانت التغطية لرحلة واحدة. عندما لا تتمكّنون من الحصول على التأشيرات اللازمة، يُرجى إعلام وكيل الإصدار خلال ٤٨ ساعة من تلقّي شهادة الضمان الخاصّة بكم أو من تاريخ بدء البوليصة. أيّهما يحصل أولاً. ويرجى ردّ جميع مستنداتكم بالإضافة إلى كتاب الرفض الخطي من السفارة المعنية.

عليكم الاتصال بشركة التأمين العربية ش.م.ل. على العناوين المحدّدة في نهاية هذه الوثيقة.

لا يتمّ ردّ أي قسط ضمان في الحالات التالية:

- سافرتم أنتم أو أي شخص آخر مضمون خلال مدّة ٤٨ ساعة المذكورة.
- رفعتم مطالبة أو ترغبون في رفع مطالبة.
- لديكم تغطية سنويّة لرحلات متعدّدة، إلّا أن الإلغاء يخضع لتقدير شركة الضمان وحدها.

حماية البيانات

يكننا تبادل المعلومات المتعلقة ببوليصةكم في ما بيننا وشركة التأمين العربية ش.م.ل.

عليكم أخذ العلم أنّ المعلومات المتعلقة بالحالة الصحية الحساسة وغيرها من المعلومات التي تعطونها ستستخدمها شركة التأمين العربية ش.م.ل. كما سنستخدمها نحن ومثّلونا (إن كان ذلك مناسباً) وشركات الضمان الأخرى والهيئات الحاكمة والتنظيمية في القطاع لمعالجة بوليصةكم ومطالباتكم وجنّب الاحتيال. قد يتضمن ذلك نقل معلومات إلى بلدان أخرى (علماً أنّ بعض هذه البلدان قد لا يكون لديها أي قوانين حماية للبيانات أو قد يكون لديها قوانين مائلة محدودة).

لن يتمّ تبادل معلوماتكم مع أي أطراف ثالثة لأغراض تسويقية. لكم الحق بالوصول إلى سجلاتكم الشخصية.

القانون المنظم

تخضع هذه البوليصة لقانون بلد الإصدار كما هو مذكور في شهادة الضمان الخاصّة بكم.

حقوق الغير

إن هذه البوليصة مخصصة لمصلحتكم ومصّلحتنا حصراً. لا يمكن تفسير أي ما يرد فيها بحيث يشكل موجّباً أو واجب عناية أو التزاماً جاه أي شخص أو هيئة ليست فريقاً في هذه البوليصة. إلّا إذا ذكر خلافاً لذلك على وجه التحديد.

الجزء الرابع. تعاريف المصطلحات

تحمّل المصطلحات والتعابير التالية المعاني المشار إليها أدناه أينما وردت في البوليصة أو في شهادة الضمان الخاصّة بكم. وقد تمّ تمييز هذه المصطلحات بالخط الغامق.

الحادث

حدث غير متوقع ينجم عن شيء خارجي ومرئي ويؤدي إلى إصابة جسدية.

نفقات الإقامة

نفقات الفندق الإضافية عقب حصول حدث مغطى باستثناء جميع النفقات المتعلقة بالمأكل والمشرب.

مناطق التغطية

- في جميع أنحاء العالم بما في ذلك - الولايات المتحدة الأمريكية وكندا ومنطقة البحر الكاريبي
- في جميع أنحاء العالم باستثناء - الولايات المتحدة الأمريكية وكندا ومنطقة البحر الكاريبي

المستفيد

المستفيد هو كل من ورثة الشخص المضمون الشرعيين.

الشريك التجاري

أي شخص موجود في بلد إقامتكم ويعمل معكم بصورة وثيقة ويدفع غيابه عن العمل بمديركم إلى أن يطلب منكم إلغاء رحلتكم أو تقليص مدتها.

ضرورة طبية

خدمة أو علاج يتلاءم مع التشخيص ويتناسب معه ولا يمكن التغاضي عنه من دون التأثير سلباً في حالة الشخص المضمون الصحية أو في نوعية الرعاية الصحية المتوقّرة، وفقاً للمعايير الطبية المتعارف عليها.

وبائي

مرض معد معترف به من قبل منظمة الصحة (WHO) أو هيئة حكومية رسمية في بلد إقامتك أو وجهة رحلتك.

فترة الضمان

بالنسبة لتغطية رحلة واحدة:

- تبدأ تغطية الإلغاء من تاريخ الإصدار المبين في شهادة الضمان الخاصّة بكم وتنتهي في بداية رحلتكم. وتبدأ التغطية من أجل جميع الأقسام الأخرى في بداية رحلتكم وتنتهي في نهايتها أو في تاريخ انتهاء صلاحية بوليصةكم. أيهما أقرب.
- بالنسبة للتغطية السنوية المتعددة الرحلات:
- تبدأ تغطية إلغاء الرحلة من تاريخ البدء المبين في شهادة الضمان الخاصّة بكم أو في تاريخ حجز رحلتكم. أيهما يكون لاحقاً. وتنتهي في بداية رحلتكم. وتبدأ التغطية من أجل جميع الأقسام الأخرى في بداية رحلتكم وتنتهي في نهايتها أو في تاريخ انتهاء صلاحية بوليصةكم. أيهما أقرب.
- بالنسبة لتغطية واحدة وللتغطية السنوية المتعددة الرحلات:
- تنتهي التغطية لجميع الأقسام بتاريخ انتهاء الصلاحية المبين على شهادة الضمان الخاصة بكم. إلا إذا كنتم عاجزين عن إنهاء رحلتكم كما كان مقرّراً بسبب الوفاة أو الإصابة أو المرض أو تأخير لا يمكن تفاديه في نظام النقل العام. في مثل هذه الحالات، تمّد تغطيتكم من دون كلفة إضافية إلى أن تتمكنوا من إنهاء رحلتكم بصورة معقولة.

الأموال الشخصية

تعني الأوراق النقدية والعملات الورقية والعملات في الاستخدام الحالي. والشيكات السياحية وغيرها. والأوامر. وبطاقات الهاتف. وبطاقات المال وبطاقات الائتمان / السحب أو البطاقات المدفوعة مسبقاً والمستعملة لأغراض خاصة.

الممتلكات الشخصية

كل من حقائبكم وصناديقكم وغيرها من الحاويات المشابهة (بما فيها محتوياتها) والأغراض التي ترتدونها أو التي تحملونها بأيديكم (بما فيها الأشياء الثمينة التي تخصكم).

الحالة الطبية الناجمة عن مرض سابق

الحالة الطبية الناجمة عن مرض سابق تعني:

- حالة طبية قائمة أو معالجة الأسنان أو حالة طبية معينة تتعلق بالأسنان لديكم علم بها أو أي مضاعفات متعلقة بها أو أعراض لديكم علم بوجودها.
- حالة طبية قائمة أو تتعلق بالأسنان يتم النظر فيها حالياً أو نُظر فيها أو تمت معالجتها على يد اختصاصي في الصحّة (بما في ذلك طبيب أسنان أو خبير بالمعالجة اليدوية) قبل تاريخ إصدار البوليصة.
- أي حالة طبية حصلتم إثرها على وصفة طبية أو شاورتم طبيب اختصاصي.
- أي حالة طبية أجريتم إثرها عملية جراحية.

مقيم

شخص يكون مواطناً أو يتمتع بصفة مقيم في بلد إصدار البوليصة ويسافر من بلد إصدار البوليصة ويعود إليه.

الحجر الصحي

العزل الإلزامي لمدة أقصاها ١٤ يوماً، بهدف وقف انتشار المرض المعدّي الذي تعرض له الشخص المؤمن عليه.

معدات التزلج

تشمل الزلاجات أو العصي أو أحذية التزلج أو الأربطة أو ألواح الثلج أو المزالج.

برنامج التزلج المتكامل

معدات التزلج المستأجرة ورسوم دروس التزلج وبطاقات التعريف عن المتزلجين.

رفيق السفر

أي شخص قد حجز ليسافر معكم في رحلتكم.

الإرهاب/الأعمال الإرهابية

الإرهاب هو أي خسارة أو ضرر أو تكلفة أو نفقة مهما كانت طبيعتها تنجم بصورة مباشرة أو غير مباشرة عن أي عمل إرهابي أو ترتبط به. بغض النظر عن أي سبب أو حدث آخر قد أسهم في حصول الخسارة في الوقت نفسه أو بترتيب آخر. يقصد بالعمل الإرهابي على سبيل المثال لا الحصر استعمال القوة أو العنف و/أو التهديد لأي شخص أو مجموعة (مجموعات) من الأشخاص. سواء تصرفوا من تلقاء أنفسهم أو بالنيابة عن أي منظمة (أو منظمات) أو حكومة (أو حكومات) أو بالتنسيق مع أي منها لأهداف سياسية أو دينية أو إيديولوجية أو لأهداف ماثلة. بما في ذلك النية في التأثير على أي حكومة و/أو ترهيب المجتمع أو أي شريحة منه.

الأشياء الثمينة

المجوهرات، أو الساعات، أو السلع المصنوعة من أو التي تحوي على المعادن الثمينة، أو الأحجار الكريمة أو الأحجار شبه الكريمة، أو الفراء، أو المجهر أو التلسكوب، أو ألعاب الكمبيوتر، أي نوع من أنواع المعدات التصويرية والسمعية والفيديو والحاسوب والكمبيوتر المحمول والتلفزيون والفاكس والهاتف، ومشغل ملفات MP3، وجهاز المساعد الرقمي الشخصي PDA، والألعاب الإلكترونية والتلفزيون والأقراص المدمجة، والأقراص المصغرة، وأقراص DVD، وخرائطش، وأشرطة الفيديو والأشرطة الصوتية.

نحن

شركة NEXTCARE وAllianz Global Assistance اللتين تشرفان على الضمان بالنيابة عن الضامن.

أنتم / الشخص المضمون

كل شخص مذكور في شهادة الضمان الخاصة بكم وسدد القسط الملائم.

الجزء الخامس. المساعدة الطبية الطارئة على مدار الساعة

يرجى منكم إبلاغنا على الفور بأي مرض أو حادث خطير تتعرضون له في الخارج ويلزمكم الذهاب إلى المستشفى أو العودة إلى المنزل بصورة مبكرة أو تمديد إقامتكم بسبب أي مرض أو إصابة. إن عجزتم عن إبلاغنا بذلك لأن هذه الحالة تهدد حياتكم أو سلامة أحد أطرافكم أو بصركم أو أحد أعضائكم، يتعين عليكم التواصل معنا في أقرب وقت ممكن. عليكم أيضاً إخبارنا إن كانت نفقاتكم الطبية تتجاوز ٢٥٠ دولاراً أميركياً. إن كنتم تقدمون مطالبة إثر مرض أو حادث بسيط، يتعين عليكم، حيثما يكون هذا ممكناً، تسديد التكاليف ومطالبتنا بالمبلغ المدفوع لدى عودتكم. يمكنكم الاتصال بنا ٢٤ ساعة في اليوم و٣٦٥ يوم في السنة أو مراسلتنا عبر البريد الإلكتروني.

رقم الهاتف: الإمارات العربية المتحدة +٩٧١ ٤٢٧٠٨٧٠٢

البريد الإلكتروني: international_dept@nextcarehealth.com

نرجو منكم تزويدنا باسمكم وعمركم ورقم بوليصةكم، وقولوا إنكم مضمونون لدى شركة التأمين العربية ش.م.ل.. جُدون في ما يلي بعض الطرق التي يمكن لخدمة المساعدة الطبية الطارئة على مدار الساعة أن تساعد من خلالها.

تأكيد الدفع

سنقوم بالاتصال بالمستشفيات في الخارج وسنؤكد لهم أننا سندفع الرسوم المستحقة لهم، شرط أن تكونوا قد قدمتم مطالبة صالحة.

الترحيل

إن اعتبر مستشارونا الطبيون أن من مصلحتكم الطبية أن تعودوا إلى منزلكم أو إلى مستشفى أو دار رعاية في بلد الإقامة، سيتم نقلكم بصورة طبيعية عبر الخطوط الجوية العادية أو الإسعاف البري، أما في الحالات الخطيرة أو الطارئة، فسندفعون بالإسعاف الجوي عندما يصبح الأمر ضرورة طبية. سنقوم باستشارة الطبيب المعالج ومستشارنا الطبيين أولاً، إن كنتم بحاجة إلى العودة إلى المنزل بصورة مبكرة، يتعين على الطبيب المعالج أن يزودكم بإفادة تؤكد بأن حالتكم تسمح لكم بالسفر، من دون هذه الإفادة، يمكن لشركة الطيران أن ترفض نقل أي شخص مريض أو مصاب.

يمكنكم التواصل معنا في أي وقت كان ليلاً أو نهاراً، سيجيبكم أحد موظفي قسم المساعدة المتخصصين لدينا الذي عليكم تزويده بكل المعلومات المعنيّة. احرصوا على أن تكون بحوزتكم جميع التفاصيل الخاصة ببوليصةكم قبل إجراء الاتصال.

الجزء السادس. بيان الحالة الصحية واستثناءات التغطية

الاستثناءات المتعلقة بصحتكم:

1. لا تغطي هذه البوليصة المطالبات المتعلقة بالحالات الطبية الناجمة عن مرض سابق. لن تكون أي مطالبة متعلقة بصورة مباشرة أو غير مباشرة بمثل هذه الحالات مغطاة (أنظروا إلى الملاحظة أدناه) وذلك إن قمتم بأي ما يلي عند توقيعكم هذه البوليصة أو حجز رحلتكم (أيهما لاحق):
 - أ. إن كنتم تتناولون أدوية بصورة منتظمة بموجب وصفة طبية.
 - ب. إن تلقيتم علاجاً لأي حالة طبية أو استشرتم طبيباً أو اختصاصياً في مستشفى خلال الأشهر الستة الماضية.
 - ج. إن تمّت إحالتكم إلى طبيب أو اختصاصي في مستشفى أو عالجكم أو وضعت تحت إشرافه.
 - د. إن كنتم تنتظرون علاجاً أو نتائج أي اختبارات أو فحوصات طبية.إن كنا غير قادرين على تغطية حالة صحية معينة، فهذا يعني أن أي شخص آخر مضمون من قبلنا لن يستطيع تقديم مطالبة متأتية من هذه الحالة الطبية. قد ينطبق ذلك أيضاً إن قام الشخص الذي يعاني هذه الحالة الصحية بشراء تغطية من ضامن آخر.
2. لن حصلوا على تغطية إن سافرتكم بشكل مخالف لتعليمات الطبيب أو إلى المكان الذي كان يجب أن تكونوا فيه لو اتبعتموها قبل بدء رحلتكم.
3. لن حصلوا على تغطية إن كنتم على علم بأنكم ستحتاجون إلى علاج أو معيئة طبية في أي منشأة طبية في خلال رحلتكم.
4. لن حصلوا على تغطية لأي مطالبة ذات صلة بصورة مباشرة أو غير مباشرة إن شخّص الطبيب. قبل رحلتكم، بأنكم تعاون من مرض عضال.
5. لن حصلوا على تغطية إن كنتم بانتظار علاج أو معيئة طبية في أي منشأة طبية أو إن كنتم تخضعون لفحوصات تتعلق بأي حالة طبية عند صدور البوليصة.
6. لن حصلوا على تغطية إن كنتم تسافرون خصيصاً بهدف الخضوع لعملية جراحية أو إجراء طبي أو علاج استشفائي اختياري.
7. لن حصلوا على تغطية لأي مطالبة ذات صلة بصورة مباشرة أو غير مباشرة ومتأتية من حالة خلقية.
8. لن حصلوا على تغطية لأي مطالبة تتعلق بالحمل أو الولادة أو الإجهاض وجميع نتائجها أو مضاعفاتها. على سبيل المثال لا الحصر: الإجهاض الطوعي والولادة وفقدان الجنين.
9. لن حصلوا على تغطية لأي مطالبة تتعلق بالتلقيح الاصطناعي أو أي علاج للعقم أو نفقات منع الحمل.
10. لن حصلوا على تغطية لأي مطالبة تتعلق بالأمراض المنقولة جنسياً.
11. لن حصلوا على تغطية لنفقات العلاج الحراري والمعالجة الشمسية والعلاج الفيزيائي والعلاج التجميلي.
12. لن حصلوا على تغطية لنفقات الجراحات الترقيعية والأطراف الاصطناعية وزرع الأعضاء وللنفقات المتعلقة بالبصر والتي لا تستخدم في عملية جراحية.
13. لن حصلوا على تغطية لنفقات التلقيح.
14. لن حصلوا على تغطية للرعاية أو العلاجات غير المعترف بها طبياً وعلمياً.
15. لن حصلوا على تغطية للرعاية أو العلاجات التي يقوم بها أحد أفراد العائلة.
16. لن حصلوا على تغطية لداء الصرع أو الاضطرابات التي تعانون منها ولأي حدث طبي يكون تشخيصه أو عوارضه أو أسبابه ذات طبيعة نفسية أو نفسانية أو عقلية.
17. لن حصلوا على تغطية للنفقات المتعلقة بالاختبارات والعلاجات التي تخص أمراض البدانة وإنقاص الوزن والتغذية.

الاستثناءات المتعلقة بالحالة الصحية لشخص غير مضمون بموجب هذه البوليصة ولكن الذي قد تؤثر حالته الصحية على قراركم إما بالقيام برحلتكم أو الاستمرار فيها.

لن حصلوا على أي تغطية لأي مطالبة متعلقة بصورة مباشرة أو غير مباشرة (يرجى مراجعة الملاحظة أدناه) بصحة رفيق السفر أو شخص كنتم ستقيمون معه أو أحد أقاربكم أو شريككم التجاري. إن قمتم بأي ما يلي عند تاريخ إصدار بوليصتكم:

- إن كنتم على علم بأنه يتلقى علاجاً أو استشارات طبية لأي حالة طبية في أي منشأة طبية في خلال الأشهر الاثني عشر الماضية.
- إن كنتم على علم بأنه ينتظر علاجاً أو استشارة طبية في أي منشأة طبية أو بأنه كان يخضع للفحوصات للكشف عن حالة طبية معينة.
- إن كنتم على علم بأن الطبيب قد شخّص بأنه يعاني من مرض عضال أو بأن حالته قد تسوء في خلال الأشهر الاثني عشر المقبلة.

ملاحظة:

المطالبات المتعلقة بصورة غير مباشرة

- المطالبة المتعلقة بصورة غير مباشرة تعني مشكلة طبية من المرجح أن تحصل بسبب مشكلة طبية أخرى تعانيها أصلاً. قد تؤدي هذه الحالات أحياناً إلى سوء حالات أخرى. مثلاً، إن كنتم:
- تعانيون من الربو، أو من مرض الانسداد الرئوي المزمن، أو أي مرض في الرئتين، فأنتم أكثر عرضة للإصابة بالتهاب في الصدر.
 - تعانيون من ارتفاع ضغط الدم أو الكوليسترول المرتفع أو السكري، فأنتم أكثر عرضة للإصابة بنوبة قلبية أو جلطة.
 - تعانيون من ترقق العظام، فأنتم أكثر عرضة للإصابة بكسر في العظام.
 - تعانيون أو عانيتم من مرض السرطان، فأنتم أكثر عرضة لانتشار المرض إلى عضو آخر.

مستوى التغطية الطبية المتوفرة

هذه ليست بوليصة ضمان طبي خاص ولا توفر تغطية إلا لمعالجة الحالات الطبية الطارئة في حال حصول حادث أو الإصابة بمرض غير متوقع في خلال رحلتكم.

الجزء السابع. الاستثناءات العامة

تطبق الاستثناءات التالية على كامل بوليصتكم:

لن نوفر لكم أي تغطية لأي مطالبة متأتية مما يلي أو مستندة إليه:

١. حقيقة ذات صلة كنتم على علم بها قبل سفركم. إلا إن وافقنا عليها خطياً.
٢. الحرب. الاجتياح. أعمال العدو الأجنبي. الاعتداءات (سواء كانت الحرب معلنة أم لا). الحرب الأهلية. الاضطرابات الأهلية. التمرد. الثورة. العصيان. القوة العسكرية. الانقلاب. الإرهاب. أسلحة الدمار الشامل.
٣. أي وباء أو جائحة باستثناء ما يتم تغطيته صراحةً بموجب النفقات الطبية الطارئة والنفقات المرتبطة.
٤. عدم تقييدكم بأي من المقترحات أو التوصيات التي تقدمها أي حكومة أو سلطة رسمية أخرى، بما فيها (Foreign Commonwealth Office) في خلال فترة الضمان.
٥. في حال تم احتجاز ممتلكاتكم، أو أخذها أو تدميرها أو إلحاق أضرار بها بموجب أمر من أي حكومة أو سلطة جمركية.
٦. التلوث المؤبن أو الإشعاعي بفعل الوقود أو النفايات النووية أو أي خطر متأت من المعدات النووية.
٧. أي تغير في أسعار صرف العملات.
٨. تصرفكم بشكل غير قانوني أو كيدي.
٩. أثر إدمانكم على الكحول أو المذيبيات أو العقاقير أو سوء استخدامها على المدى الطويل.
١٠. إن كنتم تحت تأثير الكحول أو المذيبيات أو العقاقير أو إن كنتم تفاعلون شيئاً نتيجة استخدام هذه المواد (باستثناء العقاقير التي يصفها طبيب وليس لعلاج الإدمان على المخدرات).
١١. عدم استمتاعكم برحلتكم أو عدم رغبتكم بالسفر.
١٢. أي خسارة تنتج بصورة مباشرة أو غير مباشرة عن أي شيء تطالبون به. على سبيل المثال خسارة الأرباح، إلا إن كانت البوليصة تنص على غير ذلك.
١٣. مشاركتكم في أي رياضة أو نشاط ترفيهي غير مذكور في فقرة "النشاطات الرياضية والترفيهية الاعتيادية".
١٤. المطالبات المتعلقة بالحمل أو بالولادة حيث تعود مدة الحمل إلى أكثر من ٢٤ أسبوعاً في بداية رحلتكم أو تبعاته أو مضاعفاته. على سبيل المثال لا الحصر. الإجهاض الطوعي. والولادة وفقدان الجنين.

تطبيق الشروط التالية على كامل بوليصةكم. يرجى منكم قراءتها بإمعان لأننا لا نستطيع تسديد مطالبتكم إلا إن كنتم تستوفون هذه الشروط:

1. إن كنتم مقيمين في بلد إصدار البوليصة.
2. أن تكونوا قد سددتم القسط المناسب لمنطقة التغطية التي تنوون السفر إليها.
3. أن تنوخوا الحذر بصورة معقولة لحماية أنفسكم وممتلكاتكم من أي حادث أو إصابة أو خسارة أو ضرر وأن تتصرفوا كأشخاص غير حائزين على تغطية بموجب هذه البوليصة وأن تخفضوا قدر المستطاع قيمة أي مطالبة محتملة.
4. أن تكونوا حائزين على شهادة ضمان صالحة خاصة بكم.
5. أن توافقوا على ألا تمدد فترة الضمان إن انتهت صلاحية البوليصة الأساسية وتمديداتها أو إن كنتم تعرفون أنكم تنوون رفع مطالبة.
6. أن تتصلوا بنا في أقرب وقت ممكن في خلال ٣٠ يوماً من تاريخ عودتكم إلى المنزل وتزودونا بكامل التفاصيل حول ما يمكن أن يؤدي إلى تقديم مطالبة وتزودونا بجميع المعلومات التي نطلبها. سيتم رد مطالبتكم إن لم تبلغونا بنيتكم بتقديم مطالبة في خلال ٣٠ يوماً من تاريخ عودتكم إلى منزلكم. الرجاء الاطلاع على القسم "تقديم مطالبة" لمزيد من المعلومات.
7. أن توافقوا على أن التعديلات التي تطرأ على شروط البوليصة وأحكامها لا تطبق إلا إذا أكدنا عليها من أجليكم بصورة خطية.
8. ألا تكونوا بسن الخامسة والسبعين وما فوق بتاريخ إصدار بوليصةكم.

يحق لنا القيام بما يلي:

1. إلغاء البوليصة إن لم تطلعونا على أي حقيقة ذات صلة أو إن زودتمونا بمعلومات غير صحيحة تؤثر على قرارنا بتوفير التغطية أم عدمه. بحسب الظروف. قد نقوم بإبلاغ السلطات الرسمية بالأمر.
2. إلغاء البوليصة وعدم تسديد أي مبلغ إن قمتم. بأنفسكم أو بواسطة شخص آخر بتصريح بالنيابة عنكم. بتقديم مطالبة بموجب هذه البوليصة مع علمكم بأنها غير صادقة أو مبالغ بها بصورة معتمدة أو احتيالية بأي شكل من الأشكال أو إن أعطيتم أي بيان أو تصريح خاطئ بشكل متعمد أو إن عجزتم عن إثبات مطالبتكم. في مثل هذه الحالات. قد نقوم بإبلاغ السلطات الرسمية بالأمر.
3. لن نقوم بتغطيتكم إلا في الرحلة التي تشترون من أجلها شهادة ضمان خاصة بكم مناسبة ولن نقوم بإصدار البوليصة في حال كنتم قد بدأت رحلتكم.
4. تولى أي مطالبة قد ترفعونها بموجب هذه البوليصة والتعامل معها باسمكم.
5. اتخاذ الإجراءات القانونية باسمكم (ولكن على حسابنا) والطلب إليكم تزويدنا بجميع التفاصيل وملء أي معلومات قد تساعدنا في استرداد أي دفعة قمنا بها بموجب هذه البوليصة.
6. الحصول بموافقتكم على معلومات من سجلاتكم الطبية لمساعدتنا أو مساعدة ممثلينا في التعامل مع أي مطالبات. قد يتضمن هذا طلب إخضاعكم للتشريح في حال وفاتكم. لن نعطي أي معلومات شخصية عنكم لأي منظمة أخرى من دون موافقتكم الصريحة.
7. إرسالكم إلى منزلكم في أي وقت في خلال رحلتكم إن أصبتم بمرض أو تعرضتم لإصابة. لن نقوم بذلك إلا بموافقة الطبيب الذي يعالجتكم ومستشارينا الطبيين. وإن حصل اختلاف في الآراء. سنطلب رأياً طبياً مستقلاً.
8. عدم تحمل مسؤولية النفقات المتكبدة للترحيل أو للمعالجة إن رفضتم اتباع نصائح الطبيب المعالج ومستشارينا الطبيين.
9. عدم رد القسط الذي دفعتموه أو تحويله إن قررتم إلغاء البوليصة.
10. عدم تسديد أي مطالبة بموجب هذه البوليصة (باستثناء بموجب قسم الحوادث الشخصية) لأي مبالغ مغطاة بموجب ضمان آخر أو من قبل جهة أخرى أو في أي مكان آخر. مثلاً أي مبالغ يمكنكم استردادها من أي ضمان صحي خاص أو اتفاقات صحية متبادلة أو مزود خدمات النقل أو الإقامة أو الضمان على محتويات البيت أو أي مبلغ مطالبة آخر تقومون باسترداده. وفي مثل هذه الحالات. سنقوم بتسديد جزء من المطالبة.
11. إن أغيتم رحلتكم أو قلصتم مدتها. يتم إلغاء كامل التغطية التي توفرها بوليصةكم من دون إرجاع القسط المدفوع.
12. أن نطلب إليكم إعادة أي مبالغ دفعناها إليكم ولم تكن مغطاة بموجب هذه البوليصة.

الجزء التاسع. النشاطات الرياضية والترفيهية

النشاطات الرياضية والترفيهية الاعتيادية

• النشاطات التالية مغطاة من دون وجوب تسديد قسط إضافي

الهبوط من قمم الجبال. الرماية. الألعاب الرياضية. ركوب منطاد الهواء الساخن (الجولات التسليية المنظمة فقط). ركوب قارب المون البيسبول. كرة السلة. التزلج على زلاجات Big FOOT. القفز بالخيال (مرة واحدة فقط). ركوب الزوارق (بالقرب من الشاطئ فقط). تسلق الجدران. الكريكيت. التزلج الريفي على الثلج. السياحة على الدراجات الهوائية (لغاية ١٦ يوماً). ركوب الدراجات (غير المحترف وليس كوسيلة نقل رئيسية). الصيد في البحر العميق. التزلج على المنحدرات الجافة. كرة القدم (نوادى الأطفال في المنتجات فقط). الفرسبي. التزلج على الأنهر الجليدية. الغولف. الغطس من المرتفعات (عن منصة لا تتجاوز ١٠ أمتار). نشاطات الجبال المرتفعة. المشي لمسافات طويلة أو الترحال أو المشي (لغاية ١٥ ميلاً في اليوم ولغاية ٤٠٠٠ متر). الهوكي (ما دون سن الـ ١٦) واستخدام عصي بلاستيكية. الهوكي. وهوكي الشوارع (مع اعتماد الخوذة والوسادات الواقية). ركوب الكيك (بالقرب من الشاطئ فقط). الراكلين والتزكين. ماراتون الركض أو الترايثلون (غير محترف). التزلج باستخدام زلاجة واحدة. قيادة الدراجات في الجبال (على الطريق). التزلج على الثلج أو الجليد خارج الحلبة (طالما أنك تمارسون التزلج ضمن حدود مجال التزلج في منتجع معترف به وتتبعون إرشادات دوريات التزلج). التزلج المائي بالمظلة (على الماء). الذهاب في رحلات طويلة على صهوة الجياد. الهبوط بالجبال. التزلج على الماء في العوامات القابلة للنفخ. التزلج على الأسطوانة أو على المزلاج المدولب (مع اعتماد الخوذة والوسادات الواقية). التجديف. رحلات السفاري في المركبة (جولة منظمة لغاية ١٦ يوماً). رحلات السفاري مشياً على الأقدام (جولة منظمة لغاية ١٦ يوماً). التزلج أو التزلج على الكثبان الرملية أو ركوبها. الغطس حتى عمق ٣٠م. التزلج على لوح خشبي. التزلج. التزلج على الثلج في عربة (جرها كلاب أو أحصنة أو غزلان كراكب). التزلج في زورق في المياه المتدفقة. الغوص بالقناعات وأنبوبة التنفس. التزلج بواسطة الأنابيب. التزلج من دون قضبان التزلج. التزلج بواسطة ألواح الثلج. ركوب الأمواج. سفد الجبل. الكرة الطائرة. التزلج اللوحي المائي (مرتبطاً بطائرة ورقية). التزلج المائي (لا تغطية من أجل القفز). ركوب الرمث في المياه المتدفقة (حتى أنهر الدرجة الثالثة "المتوسطة")، الانزلاق بالجبال (بما في ذلك فوق الثلج). التدرج داخل فقاعة كبيرة.

• النشاطات التالية مغطاة أيضاً، إلا أنّ التغطية بموجب "القسم الخامس عشر - المسؤولية الشخصية" لا تنطبق

ركوب الجمال. الإبحار في الزورق النتراعي. رماية الصخون الطائرة. الإبحار في زورق صغير. ركوب الفيل. المشاركة في الكارتينغ. ركوب القوارب النفاثة. ركوب الدراجات المائية. المشاركة في لعب كرة الطلاء. ركوب الدراجات الرباعية. الرماية بالبنديقية. الإبحار (إن كان الشخص مؤهلاً وفي المياه الإقليمية فقط). الرماية. التزلج على الثلج. رماية الأهداف الصغيرة. التزلج على زلاجة الجليد الآلية. ركوب اليخت (إن كان الشخص مؤهلاً وفي المياه الإقليمية فقط).

النشاطات الرياضية والترفيهية من الفئة X

• لا توفر بوليصةكم أي تغطية للنشاطات التالية:

القفز بالمظلة من مكان ثابت. ركوب الرمث في المياه الراكدة. تسلق الصخور من دون حبال. الملامكة. النزول إلى الأخاديد. ركوب السنوكات. زيارة الكهوف أو استكشاف الحفر. الغوص لرؤية الكهوف. المبارزة بالسيف. الطيران (باستثناء الركاب في الطائرات المخصصة المخصصة لنقل الركاب). تسلق الجبال بشكل حر. التزلج (لا تغطية لقيادة الفارب أو الطائرة). الطيران النتراعي المعلق. الغطس من المرتفعات (أكثر من ٥ أمتار). الصيد (النعالب أو السمك بالشبكة). ركوب الزوارق في المياه المتدفقة بسرعة كبيرة. ركوب الأمواج باستخدام الطائرات الورقية. فنون القتال. ركوب الطائرة الفائقة الخفة. سباقات الرالي أو السيارات (على أنواعها على اليابسة أو في الماء). سباقات الدراجات النارية أو سباقات الدراجات النارية على الوحل (وقيادة الدراجات النارية على الطرق الوعرة). تسلق الجبال (باستخدام الجبال أو المرشدين). الهبوط بالمظلات. الطيران المظلي أو التزلج باستخدام المظلات. التزلج الهوائي أو الإبحار المظلي (فوق اليابسة). ركوب الزحافات الثلجية. ركوب العوامات القابلة للنفخ في الأنهر المتدفقة. تسلق الصخور. الروديو. الغطس (في قفص) بوجود أسماك القرش. التزلج على الزلاجات الصخرية. ممارسة الألعاب البهلوانية على الثلج. القفز التزلجي. التسابق على الثلج. ممارسة حركات خطيرة أثناء التزلج. التحليق أثناء التزلج. الهبوط بالمظلات أو القفز بالمظلات مع لوح تزلج مثبت تحت الرجلين. التزلج بالسنوكات. القفز أثناء التزلج على الماء. ركوب الزوارق في المياه المتدفقة. التزلج في زورق في المياه المتدفقة. ركوب الزوارق في المياه المتدفقة بسرعة كبيرة.

لا يوجد تغطية أيضاً لما يلي:

- مشاركتكم في نشاط رياضي حيث لم يتمّ التقيد بتوجيهات المنظمين.
- أي نشاط رياضي محترف.
- أي نوع من أنواع السباقات، باستثناء سباقات الجري.
- أي نوع من أنواع الأعمال اليدوية.

الجزء العاشر. تقديم مطالبة

لتقديم مطالبة. الرجاء الاتصال بنا أو بشركة التأمين العربية ش.م.ل. على العناوين المذكورة في نهاية هذه الوثيقة.

يتعين عليكم ملء الاستمارة وإرسالها إلينا في خلال ٣٠ يوماً من تاريخ عودتكم إلى منزلكم وتزويدنا بجميع المعلومات والمستندات التي نطلبها. إن عجزتم عن تزويدنا بالمعلومات المطلوبة في خلال ٣٠ يوماً من تاريخ عودتكم إلى منزلكم، سوف يتم رد المطالبة. من الضروري أن تعطونا تفاصيل قدر الامكان للسماح لنا بمعالجة مطالبكم بسرعة. يرجى منكم الاحتفاظ بنسخ عن جميع المعلومات التي ترسلونها إلينا.

قد تحتاجون للحصول على بعض المعلومات حول مطالبكم فيما تكونون بعيدين. جردون أدناه لائحة بالمستندات التي سنحتاج إليها لمعالجة مطالبكم.

جميع المطالبات

- الفاتورة أو الفواتير الأصلية لحجز رحلتكم ومستندات السفر التي تظهر تواريخ السفر وأوقاته.
- الايصالات والبيانات الأصلية لجميع النفقات الفعلية التي يتوجب عليكم دفعها.
- الفواتير الأصلية التي يطلب إليكم دفعها.
- تفاصيل حول أي ضمان آخر اكتنبتكم به وقد يغطي الخسارة نفسها مثل الضمان المنزلي أو الضمان الطبي الخاص.
- إثباتات قدر المستطاع لدعم مطالبكم.

إلغاء الرحلة أو تقليص مدتها

- إذا كنتم بحاجة إلى تقليص رحلتكم، عليكم الاتصال على الفور بخط المساعدة الطبية الطارئة الذي يبقى متاحاً على مدار الساعة للحصول على موافقتنا المسبقة.
- فاتورة إلغاء أصلية تفصل جميع رسوم الإلغاء المتكبدة.
- بالنسبة للمطالبات المتعلقة بالمرض أو الإصابة. يجب أن يتم إكمال الشهادة الطبية من قبل الطبيب المعالج. ويلزم الحصول على نسخة مصدقة من شهادة الوفاة في حالة الوفاة.
- إذا كانت مطالبكم ناجحة عن أي ظروف أخرى. يرجى تقديم دليل على هذه الظروف.

النفقات الطبية

- عليكم الاتصال دوماً بخط المساعدة الطبية الطارئة الذي يبقى متاحاً على مدار الساعة إن تم إدخالكم إلى المستشفى (إذا تم تشخيصكم بالإصابة ب COVID 19) أو إن احتجتم إلى الترحيل أو في الحالات التي يحتمل أن تتخطى فيها النفقات الطبية ٢٥٠ دولاراً أميركياً.
- إثباتات طبية صادرة عن الطبيب المعالج لتأكيد المرض أو الإصابة والعلاج الذي تم توفيره بما في ذلك تواريخ الدخول والخروج من المستشفى في الحالات التي ينطبق فيها ذلك.
- إن نصحبكم طبيب في منجعكم بعدم الذهاب في النزهة التي سبق أن حجزتموها لأسباب طبية. عليكم الاستحصال على إفادة طبية صادرة عنه تؤكد ذلك.

فقدان مستندات السفر

- تأكيد خطي من القنصلية حيث حصل الفقدان مع تفصيل تاريخ الفقدان. وإشعار بالفقدان والاستبدال بالإضافة إلى تقرير خطي صادر عن الشرطة.

بالنسبة إلى الخسارة أو الضرر في مطالبات الحوادث أثناء النقل. بما في ذلك تأخر وصول الممتلكات الشخصية

- يرجى منكم الاستحصال على تقرير عدم انتظام ملكية (PIR) من قبل شركة الطيران أو تقرير صادر عن شركة النقل الحديدي أو خط الشحن أو موظفهم المسؤول. يجب أن يتم ذلك في خلال ٧ أيام من تاريخ التأخر أو الخسارة أو الضرر. أمامكم ٢١ يوماً لتراسلوا شركة الطيران وتؤكدوا تفاصيل الأغراض الضرورية المستبدلة التي تم شراؤها.

الممتلكات الشخصية

- بلّغوا الشرطة عن السرقة أو الضرر أو الخسارة في خلال ٢٤ ساعة من تاريخ اكتشافكم لذلك وأطلبوا الحصول على محضر خطي من الشرطة.

- عليكم أيضاً إبلاغ مرشدكم السياحي أو مدير الفندق أو الشقة التي تنزلون فيها بالسرقة أو الضرر أو الخسارة وطلب تقرير خطي بذلك إذا كان مناسباً.
- الايصالات أو القسائم الشرائية الأصلية أو غيرها من إثباتات الشراء أو الملكية أو القيمة المناسبة المتعلقة بالملكات \ الشخصية المفقودة أو المسروقة أو المتضررة.
- احتفظوا بأي غرض متضرر لأننا قد نضطر للكشف عليه. إن دفعنا مبلغاً أو قمنا باستبدال الغرض. يصبح الغرض المتضرر عندئذ ملكاً لنا.
- قوموا بالاستحصال على تقدير لتصليح جميع الأغراض المتضررة.

الحوادث الشخصية

- بيان مفصل بالظروف التي تتعلق بالحدث. بما في ذلك إثباتات الصور وتسجيلات الفيديو (إن كان ذلك منطبقاً).
- إثباتات طبية صادرة عن الطبيب المعالج تؤكد مدى خطورة الإصابة والعلاج الذي تم توفيره بما في ذلك الدخول والخروج من المستشفى.
- تفاصيل كاملة عن أي شهود قد يعطون إفادات خطية حيثما يكون ذلك ممكناً.
- صورة مصدقة عن شهادة الوفاة. في الحالات التي ينطبق فيها ذلك.

تفويت الرحلة

- بيان مفصل حول الظروف التي جعلتكم تفوتون رحلتكم. بالإضافة إلى الإثباتات المؤيدة والصادرة عن مزود خدمات النقل العام أو خبير الحوادث أو الأعيال المتواجدة في المركبة الخاصة التي كنتم ستسافرون فيها.

تأخر الانطلاق

- تأكيد خطي من شركة الطيران أو النقل الحديدي أو خط الشحن أو موظفها المسؤول حول أوقات المغادرة المقررة والحالية وسبب تأخر الانطلاق.

المسؤولية الشخصية

- بيان مفصل بالظروف التي تتعلق بالمطالبة. بما في ذلك إثباتات الصور وتسجيلات الفيديو (إن كان ذلك منطبقاً).
- أي وثائق رسمية أو استدعاءات أو مراسلات أخرى متلقاة من أي فريق ثالث. ويذكر أنه لا يمكنكم الاعتراف بالمسؤولية لأي فريق ثالث أو عرض تسديد أي دفعة له أو التواصل معه من دون موافقتنا الخطية.
- تفاصيل كاملة عن أي شهود قد يعطون إفادات حيثما يكون ذلك ممكناً.

السطو

- نسخة أصلية عن محضر الشرطة يشير بين جملة أمور إلى مكان الاعتداء وتاريخه ووقته.
- نسخة من كشف الحساب المصرفي يوضح الوقت والمبلغ المسحوب.
- أي وثيقة أخرى يرى الضامن أنها ضرورية للتحقق من صحة المطالبة وتقييم التعويض.

فقدان بطاقة الائتمان / السحب

- تبليغ الشرطة عن السرقة أو الخسارة في غضون ٢٤ ساعة من اكتشافها وطلب الحصول على محضر خطي من الشرطة.
- تأكيد كتابي من مصدر بطاقتكم يوضح أنكم ألغيتم البطاقة بمجرد اكتشاف الخسارة أو السرقة.
- الكشف الأصلي للبطاقة. يظهر المعاملات الاحتمالية التي أجريت.

تفويت الحدث

- تذكرة الحدث الأصلية غير المستخدمة.
- تذاكر السفر المناسبة تبين تواريخ السفر وأوقاته. حيث ينطبق ذلك.
- تفاصيل أي ضمان آخر قد يكون لديكم والذي قد يغطي الخسارة نفسها.
- أكبر قدر يمكن من الأدلة لدعم مطالبتكم.
- بالنسبة إلى المطالبات المتعلقة بالمرض أو الإصابة. على الطبيب المعالج ملء شهادة طبية.
- مطلوب نسخة مصدقة من شهادة الوفاة في حالة الوفاة.
- إذا كانت مطالبتكم ناجحة عن أي ظروف أخرى. يُرجى تقديم دليل على هذه الظروف.
- إذا تأخر النقل الذي تستخدمونه للوصول إلى المكان وتغيبت عن الحدث. يرجى تقديم وصف مفصل للظروف التي أدت إلى تفويت هذا الحدث الخاص بكم بالإضافة إلى الأدلة الداعمة من مزود النقل العام أو السلطة المسؤولة عن المركبة الخصوصية التي كنتم مسافرين على متنها.

الرياضات الشتوية برنامج التزلج المتكامل

- إثباتات طبية صادرة عن الطبيب المعالج لتأكيد المرض أو الإصابة والعلاج الذي تمّ تقديمه، بما في ذلك تاريخ الدخول والخروج من المستشفى في الحالات التي ينطبق فيها ذلك.
- إن نصحكم طبيب في منتجعكم بعدم الذهاب في النزهة التي سبق أن حجزتموها لأسباب طبية، عليكم الاستحصال على إفادة طبية صادرة عنه تؤكد ذلك.

معدات التزلج وتأخر وصولها

- جميع الإثباتات المناسبة والمطلوبة بموجب الجزء الذي يحمل عنوان "الممتلكات الشخصية" في هذا القسم.
- جميع إيصالات الاستئجار وملصقات حقائب السفر أو بطاقتها.
- تقرير خطي صادر عن شركة الطيران أو مصادر أخرى يبين أن تأخر وصول معدات التزلج أو أرسلت إلى جهات خاطئة.

إغلاق حلبة التزلج أو الإغلاق بسبب انهيار جليدي

- تأكيد خطي صادر عن مرشدكم السياحي أو إدارة الحلبة المحلية أو مشغل مصعد التزلج.
- مع التأكيد على سبب الإغلاق ومدته.

الغولف

يرجى الاتصال على رقم الهاتف: ٨٧٣٥ ٤٢٧٠ ٩٧١+ (الإمارات العربية المتحدة) وطلب استمارة المطالبة أو الكتابة إلى:
قسم المطالبات لدى NextCARE Claims Management LLC - NextCARE Golf Subscription Insurance claims department
مبنى إيفل ٢، طريق أم الشيف، جميرا، صندوق بريد ٨٠٨١٤ دبي الإمارات العربية المتحدة أو عبر البريد الإلكتروني golfsubs@nextcarehealth.com مع إعطاء اسمكم، ورقمكم وتفاصيل المطالبة.
يجب ملء استمارة المطالبة وإرسالها إلينا في أسرع وقت ممكن مع جميع المعلومات والوثائق التي نطلبها.
من الضروري أن تزودونا بأكبر قدر ممكن من التفاصيل لتمكيننا من التعامل مع مطالباتكم بسرعة. يرجى الاحتفاظ بالنسخ من جميع المعلومات التي ترسلونها إلينا.
وفي ما يلي قائمة بالوثائق التي سوف نحتاجها من أجل التعامل مع مطالباتكم.

جميع المطالبات

- كتاب رسمي من نادي الغولف الذي أنتم أعضاء فيه يذكر أنّ عضويتكم السنوية في نادي الغولف تمّ إلغاؤها أو تأجيلها للفترة الزمنية المحددة التي تشير إليها مطالباتكم.
- صورة من جواز السفر وصفحة التأشيرة (إذا كنتم حاملين لتأشيرة).
- أكبر قدر ممكن من الأدلة لدعم مطالباتكم.
- تفاصيل أي ضمان آخر قد يكون لديكم والذي قديغطي الخسارة نفسها.

الجزء الحادي عشر. تقديم الشكوى

هدفنا هو أنّ نوفر لكم بوليصة ضمان وخدمة من الدرجة الأولى. ولكن، قد تشعرون أحياناً بأننا لم ننجح في ذلك، في هذه الحالة، نرجو منكم إعلامنا بذلك لكي نعمل ما بوسعنا لحل المشكلة، إن قدمتم شكوى، لن يؤثر ذلك في حقوقكم القانونية.

يرجى منكم أولاً الاتصال بشركة التأمين العربية ش.م.ل. على العناوين المحددة في نهاية هذه الوثيقة.

نرجو منكم تزويدنا باسمكم، وعنوانكم، ورقم بوليصةكم، ورقم مطالباتكم حيث ينطبق ذلك، مع إرفاق نسخ عن المراسلات ذات الصلة إذ أنّ ذلك سيساعدنا في التعامل مع شكواكم في أقصر وقت ممكن.

الجزء الثاني عشر. المنافع

القسم الأول: رسوم إلغاء الرحلة أو تقليص مدتها

إذا كنتم تعتقدون أنكم قد تضطرون إلى قطع رحلتكم (تقليص مدتها)، يجب إبلاغنا فوراً - انظر تحت عنوان "المساعدة الطبية الطارئة على مدار الساعة" لمزيد من المعلومات.

ما تشمله تغطيتكم

سندفع لكم لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم من أجل جزء الإقامة الشخصية غير المستخدمة الخاص بكم ورسوم النقل ومصاريف السفر الأخرى التي يوجد عقد بتسديدها ولا يمكن استردادها من أي مكان آخر. وسوف نقدم هذه التغطية في الظروف التالية الضرورية والتي لا يمكن تجنبها:

الإلغاء

إذا قمتم بإلغاء رحلتكم قبل أن تبدأ بسبب حصول أحد الأمور التالية:

- الوفاة، أو الإصابة الخطيرة أو المرض الخطير الذي تعرّضون له أنتم أو شخص ما كنتم ستقيمون معه، أو رفيق السفر، أو أحد الأقارب المقربين منكم أو شريككم التجاري.
- أنتم أو رفيق سفركم مطلوب من الشرطة بعد حصول عملية سطو، أو أضرار ناجمة عن حريق شديد أو عواصف أو فيضانات أو انفجار أو انخساف الأرض أو تخريب أو سقوط أشجار أو اصطدام طائرة أو مركبة بمنزلكم أو منزلهم أو مكان العمل المعتاد في بلدكم.

التقليص

يمكنك قطع رحلتكم (تقليصها) بعد أن بدأت لأحد السببين التاليين:

- أي شيء مذكور في الإلغاء.
- تعرّضتم لإصابة أو مرض وأنتم في المستشفى لبقية رحلتكم.

ملاحظة:

سنقوم باحتساب مطالبات الانقطاع من تاريخ الذي يجب عليكم فيه العودة إلى بلدكم أو تاريخ دخولكم إلى المستشفى كمريض داخلي، لبقية رحلتكم. سوف نستدّ نفقات الإقامة الشخصية غير المستخدمة ومصاريف السفر الأخرى على أساس كل فترة ٢٤ ساعة خسرتها. إذا كنتم بحاجة إلى إعادة إلى الوطن، لن نردّ تكلفة تذاكر السفر عودتكم غير المستخدمة. سنضع قيمة هذه التذاكر لتجميع تكاليف النقل الإضافية التي يتعين علينا دفعها.

ما لا تشمله تغطيتكم

تحت الإلغاء والتقليص

- مبلغ الاقتطاع المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم.
- أي حالة منصوص عليها في الإعلان الصحي والاستثناءات الصحية.
- أكثر من أدنى قيمة سوقية للإقامة ورسوم النقل ومصاريف السفر الأخرى المعادلة، إذا تمّ الدفع باستخدام نقاط المسافر الدائم أو أميال الجو أو نقاط بطاقة الولاء أو القسائم القابلة للاسترداد أو أي خطة مائلة أخرى.
- أي شيء ناجم عن:
 - عدم حياتكم على جواز السفر الصحيح أو التأشيرة الصحيحة.
 - رفض شركات الطيران الخاصة بكم بالسماح لكم بالسفر لأي سبب من الأسباب.
 - أي قيود ناجمة عن قانون أي بلد أو أشخاص ينفذون هذه القوانين؛
 - إفلاس أو تصفية الشركة التي توفر لكم النقل أو الإقامة أو وكلائها أو أي شخص يتصرف بالنيابة عنكم؛
 - أي شيء تكون مسؤولة عنه الشركة التي توفر لكم النقل أو الإقامة، ووكلائها، أو أي شخص يتصرف بالنيابة عنكم أو منظم المؤتمر الخاص بكم؛
 - سرقة سيارتكم أو تعطلها.
 - عدم رغبتكم في السفر أو عدم استمتاعكم برحلتكم.

- أعمال الشغب أو الاضطرابات المدنية أو الإضراب أو وقف العمل.
- سفركم في طائرة (الإكراب في طائرة مرخصة بالكامل ومخصصة لنقل الركاب).
- انتحاركم أو إيداء أنفسكم أو تعريض أنفسكم للخطر عمداً (إلا إذا كنتم تحاولون إنقاذ حياة شخص آخر) على سبيل المثال السباحة تحت تأثير الكحول أو التسلق من شرفة إلى أخرى؛
- وفاة أي حيوان أليف أو حيوان.
- سحب طائرة أو قطار عابر القناة أو سفينة بحرية من الخدمة (بشكل مؤقت أو دائم). ولديكم حجز بالسفر على متنها على يد شركة النقل أو بناءً على توصية أو أمر صادر عن أي حكومة أو هيئات الطيران المدني أو هيئة الميناء. أو هيئة السكك الحديدية أو هيئة أخرى ماثلة في أي بلد.

تحت الإلغاء

- أي رسوم إلغاء إضافية، بسبب عدم إخباركم الشركة التي توفر النقل أو الإقامة لكم. أو وكلائها أو أي شخص يتصرف بالنيابة عنكم. فور علمكم بأنه عليكم إلغاء الرحلة.
- الظروف المالية أو البطالة. إلا بسبب صرفكم من العمل واكتشافكم ذلك بعد تاريخ شراء بوليصة الضمان أو تذاكر السفر لرحلتكم (أيهما يحصل لاحقاً).

تحت التقليل

- قطع رحلتكم ما لم تنفق على ذلك.
- أي تأليف عندما لا يحصلون على شهادة طبية (من الطبيب الذي عاجلكم في المكان الذي كنتم تقيمون فيه) تقول أنه من الض وري بالنسبة إليكم أن تعودوا إلى المنزل بسبب الوفاة أو الإصابة أو المرض. يجب أن يكون المستشارين الطبيين لدينا قد وافقوا على السبب وعلى أنه بإمكانكم السفر.
- تكلفة تذاكركم الأصلية المحجوزة مسبقاً إذا لم تكونوا قد استخدمتموها. ونحن قد دفعنا تكاليف نقل إضافية.
- سفركم على دراجة نارية. ما لم يكن الراكب يحمل رخصة صالحة مناسبة وكان جميع الأشخاص المضمونين يرتدون الخوذات الواقية.

الرجاء مراجعة أقسام الاستثناءات العامة والشروط وتقديم المطالبات التي تنطبق أيضاً.

القسم الثاني: النفقات الطبية الطارئة والنفقات المرتبطة بها (يتضمن ذلك تشخيص COVID-19)

إن تمّ إدخالكم إلى المستشفى أو إن كنتم تعتقدون أنّ عليكم العودة إلى المنزل بصورة مبكرة أو تمديد رحلتكم بسبب مرض أو حادث أو إن كانت نفقاتكم الطبية تتجاوز ٢٥٠ دولاراً أميركياً، يتعين عليكم إعلامنا بذلك على الفور الرجاء الاطلاع على الجزء الذي يحمل عنوان "المساعدة الطبية الطارئة على مدار الساعة" للمزيد من المعلومات.

ما تشمله تغطيتكم

- سندفح لكم أو إلى مثيلكم الشخصيين النفقات الطارئة غير المتوقعة والضرورية التي تتكبونها في حالة الوفاة أو التعرض لإصابة أو حادث أو الإصابة بمرض في أثناء رحلتكم إذا تم تشخيصكم بالإصابة ب COVID-19.

من الضروري الاتصال بنا على الرقم الوارد في البوليصة في أقرب وقت ممكن في حال كانت نتيجة اختبار COVID-19 إيجابية. سيتم تسديد نفقاتك مباشرة إلى المستشفى أو العيادة أو أي منشأة طبية أخرى. إذا قمت بتسديد هذه النفقات، فلن تتمكن من المطالبة بهذه النفقات لاحقاً. الخدمات التي لم يتم تنظيمها من قبلنا لن يتم تعويضها أو دفعها.

- وذلك لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم عن الرسوم والتكاليف المعقولة التي تتكبونها (العلاج الطبي والجراحي، وتكاليف الأدوية أو المستشفى أو دار الرعاية أو الخدمات التمريضية خارج بلد إقامتكم) لما يلي:

إعادة الجثمان

لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم عن كلفة نقل جثمان الشخص المضمون إلى منزله.

العناية بالأسنان

مشمولة في التغطية لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم عن معالجة الأسنان الطارئة لتسكين الألم المفاجئ. تنطبق تغطية الرعاية بالأسنان أيضاً إن كان العلاج ضرورياً من جراء حادث أو مرض أو إصابة ضمن نطاق هذا القسم.

الإجلاء في الحالات الطبيّة الطارئة / الترحيل

النفقات المتكبدة لعودتكم إلى المنزل أو لنقلكم إلى المنشأة الطبية الأقرب أو الأنسب لتوفير العناية اللازمة لخالتمكم الصحية. يمكن أن يرافقكم اختصاصي طبي إن رأينا ذلك ضرورياً من الناحية الطبيّة.

نفقات إقامة أقاربكم أو رفقاء سفركم

سندفع نفقات الإقامة المعقولة للأقارب الذين يرافقونكم أو لرفقاء سفركم ليقبوا معكم إن أدخلتم إلى المستشفى لأكثر من ٤٨ ساعة.

نفقات النقل والإقامة إن بقيتم في المستشفى لأكثر من ٥ أيام

سندفع نفقات النقل المعقولة (بطاقة ذهاب وإياب من الدرجة السياحية) ونفقات الإقامة عن أحد الأقارب لیسافر ويبقى إلى جانبكم.

النفقات في حال ترك طفل قاصر لوحده

إن بقيتم في المستشفى لأكثر من ٤٨ ساعة وإن لم يكن يرافقكم أي من أقاربكم الراشدين. سنتدبر تذكرة ذات اتجاه واحد للطفل القاصر ليعود إلى المنزل مع مرافق مخول أو لأحد الأقارب الذي يعيش في بلد إقامتكم لیسافر إليكم ويتحمل مسؤولية الطفل القاصر ويعود إلى بلد إقامتكم.

تكاليف الإقامة المتعلقة بالحجر الصحي لفيروس COVID-19

إذا تم وضعك في الحجر الصحي الفردي أثناء الرحلة بأمر أو أي متطلبات أخرى من الحكومة أو السلطة العامة أو وكالة السفر بناءً على اختبار COVID-19 الإيجابي للوباء / الجائحة. لا يشمل ذلك أي حجر صحي ينطبق بشكل عام أو واسع على بعض أو كل السكان أو السفن أو المنطقة الجغرافية. أو ينطبق على المكان الذي تسافر إليه أو منه أو عبره. سوف نقوم بتغطية تكاليف الإقامة الخاصة تبعاً لتفاوتير المباشرة. حتى حدود المبلغ المنصوص عليها في ملخص التغطية

نفقات الدفن

لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصّة بكم. من أجل التكلفة المعقولة لنقل جثمانكم أو رمادكم إلى منزلكم أو سنسدّد التكاليف لغاية المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصّة بكم من أجل نفقات دفنكم في المكان الذي تتوفون فيه خارج بلد إقامتكم.

ما لا تشمله تغطيتكم

- مبلغ الاقتطاع المبين في شهادة الضمان الخاصّة بكم.
- كلفة استبدال الأدوية التي كنتم تأخذونها قبل بداية رحلتكم.
- أي شرط منصوص عليه في الجزء الذي يحمل عنوان "بيان الحالة الصحية واستثناءات التغطية".
- نفقات النقل والإقامة الإضافية التي تتمتع بمعايير أعلى من تلك التي تستعمل في العادة في خلال رحلتكم، إلا إن وافقنا عليها.
- أي شيء يحدث نتيجة لأي ما يلي:
 - سفركم في طائرة (إلا إن كان ذلك بصفتكم ركاباً في طائرة مخصصة كلياً ومخصصة لنقل الركاب).
 - انتحاركم أو إيذاء أنفسكم أو تعريض أنفسكم للخطر عمداً مدة (إلا إن كنتم تحاولون إنقاذ حياة شخص آخر). على سبيل المثال السباحة تحت تأثير الكحول أو التسليق من شرفة إلى أخرى.
 - سفركم على دراجة نارية، إلا إذا كان السائق حائزاً على رخصة قيادة ملائمة وصالحة وكان جميع الأشخاص المضمونين يعتمرون خوذة واقية.
- أي نفقات يتم تكبدها بعد ١٢ شهراً من تاريخ وفاتكم أو تعرضكم لإصابة أو إصابتكم بمرض.
- أي نفقات متعلقة بأجور سيارات التاكسي.
- المكالمات الهاتفية (ما فيها مكالمات الهاتف المحمول)، باستثناء اتصالاتكم بنا في الحالات الطارئة والتي سيتمّ التعويض عنها لدى تقديم إثباتات على شكل بيان أو فاتورة وحتى سقف إجمالي قدره ٥٠ دولاراً أميركياً كحد أقصى.
- الخدمات أو العلاجات التي تلتقونها في بلد إقامتكم.
- الخدمات أو العلاجات التي تلتقونها والتي يرى الطبيب المناوب ونحن بأنّها تختمل الانتظار حين عودتكم إلى بلد إقامتكم.
- النفقات الطبية التي تتخطى ٢٥٠ دولاراً أميركياً أو نفقات العلاج المعطى للمريض الداخلي في المستشفى أو نفقات الترحيل التي لم نوافق عليها.
- النفقات الإضافية المتكبدة للحصول على غرفة بسرير واحد أو على غرفة خاصة في المستشفى أو في دار الرعاية.
- تكلفة جميع العلاجات غير المرتبطة بصورة مباشرة بالمرض أو بالإصابة التي قدّمت المطالبة على إثرها.
- دفنكم أو إحراق جثتكم في بلد إقامتكم.
- استبدال طقم الأسنان الزائفة أو الأسنان الاصطناعية (مثل التيجان) أو استبدالها.
- علاج الأسنان الذي يتضمن استعمال معادن ثمينة.

COVID-19

• يجب ألا تكون قد سافرت مخالفةً لنصيحة الحكومة في بلدك أو لمشورة السلطة المحلية في وجهة رحلتك

يجب أن تكون الرعاية ضرورية من الناحية الطبية
لن تدفع هذه التغطية مقابل أي رعاية مقدمة بعد انتهاء تغطيتك
لن تدفع هذه التغطية للرعاية أو الخدمات غير الطارئة
لا يتم تغطية أي تكلفة اختبار تتعلق بـ COVID (PCR) أو غيره)

• النتائج

- التعرض لعوامل كيميائية من نوع غازات القتال
 - التعرض للعوامل المسببة للعجز
 - التعرض لعوامل سامة للأعصاب أو عوامل لها آثار سمية عصبية متبقية
 - التي تتطلب فترة الحجر الصحي أو تدابير وقائية أو مراقبة محددة من قبل السلطات الصحية المحلية و / أو الوطنية في البلد الذي تقيم فيه
- الرجاء مراجعة أقسام الاستثناءات العامة والشروط وتقديم المطالبات التي تنطبق أيضاً.

القسم الثالث: فقدان مستندات السفر

ما تشمله تغطيتكم

سنعوض لكم عن فقدان مستندات السفر التالية أو سرقتها أو تلفها في خلال رحلتكم.

جواز السفر

- تكاليف إصدار جواز سفر مؤقت
- لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم عن نفقات النقل والإقامة والإدارة الإضافية التي يتوجب عليكم دفعها للحصول على جواز سفر مؤقت يسمح لكم بالعودة إلى بلد إقامتكم.

تأشيرات الدخول

- تكاليف إصدار تأشيرة دخول مؤقتة
- لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم عن كلفة النقل والإقامة والإدارة الإضافية التي يتوجب عليكم دفعها للحصول على جواز سفر مؤقت يسمح لكم بالعودة إلى بلد إقامتكم.

ما لا تشمله تغطيتكم

الرجاء مراجعة أقسام الاستثناءات العامة والشروط وتقديم المطالبات التي تنطبق أيضاً.

القسم الرابع: تأخر وصول الممتلكات الشخصية

ما تشمله تغطيتكم

لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم عن الأغراض المستبدلة الأساسية. إن كانت ممتلكاتكم الشخصية (وهي لا تتضمن الأشياء الثمينة) قد فقدت بصورة مؤقتة أو سرقت في أثناء رحلة الذهاب لأكثر من أربع ساعات اعتباراً من لحظة وصولكم إلى وجهتكم.

ملاحظة:

يتعين عليكم أن ترسلوا إلينا إيصالات بكل ما تشترونه. إن فُقدت الأغراض بصورة نهائية، سنأخذ أي مبلغ متوجب بموجب هذا القسم من تسوية المطالبة النهائية بموجب تغطية " القسم الخامس - الممتلكات الشخصية".

ما لا تشمله تغطيتكم

الرجاء مراجعة أقسام الاستثناءات العامة والشروط وتقديم المطالبات التي تنطبق أيضاً.

القسم الخامس: الممتلكات الشخصية

ما تشمله تغطيتكم

لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم إن تضررت ممتلكاتكم الشخصية أو سُرقت أو فقدت أو تُلفت في خلال رحلتكم.
سنعوض عن ممتلكاتكم الشخصية سواء كانت غرضاً واحداً أو زوجاً أو طقماً وسواء كانت ملكية مشتركة أم لا. كما هو محدد في التعريف ومبين في ملخص التغطية.

ملاحظة:

- سنقرر نحن أن ندفع إِمَّا:
- كلفة تصليح أغراضكم.
- أو كلفة استبدال أمتعتكم بأخرى ماثلة.
- أو كلفة استبدال أغراضكم، كما سيتمّ حسم مبلغ الاستهلاك والتلف وفقدان القيمة.

ما لا تشمله تغطيتكم

- مبلغ الاقتطاع المبين في شهادة الضمان الخاصّة بكم.
- ما يزيد عن القسم المسروق أو المفقود أو التالف من الزوج أو الطقم.
- تعطل المعدات الرياضية أو تضررها فيما هي قيد الاستعمال. المواد الهشة، المعدات الصوتية، معدات الفيديو، الحاسوب، الكمبيوتر المحمول، التلفزيون، الفاكس ومعدات الهاتف.
- الخسارة أو الضرر بسبب المناخ، أو الاستهلاك والتلف، أو فقدان القيمة أو عملية التنظيف أو العث أو الحشرات الطفيلية.
- كلفة استبدال طقم الأسنان الزائف أو تصليحه.
- أي مطالبة متعلقة بالهواتف الخلوية.
- الفقدان أو السرقة أو الضرر اللاحق بأي ما يلي:
 - الأغراض التي لا تستطيعون تقديم إيصالات عنها أو إثباتات شراء أخرى.
 - البضائع التي تفسد أو الزجاجات أو صناديق الكرتون/ وأي ضرر قد تسببه هذه البضائع أو محتوياتها.
 - الأشياء الثمينة المتروكة في مركبة آلية.
 - الأشياء الثمينة المنقولة في حقائب أو صندوق السيارة أو غيرها من الحاويات الماثلة إلا إن كنتم تردونها أو حملونها بأيديكم.
 - الأشياء الثمينة، إلا إن كنتم تردونها أو تحتفظون بها بصورة آمنة في خزانة أو في صندوق الأمانات (إن وجد) أو في الغرفة التي تقيمون فيها في أثناء رحلتكم.
 - العدسات اللاصقة أو القرني، إلا إثر حريق أو سرقة.
 - الأوساخ أو شهادات الأسهم أو الضمانات أو أي نوع من أنواع المستندات.
 - الممتلكات الشخصية، إلا إن كنتم تردونها أو تحتفظون بها في الغرفة التي تقيمون فيها في أثناء رحلتكم أو إن كانت بعيدة عن الأنظار في صندوق السيارة المقفل أو في المنطقة المغلقة المخصصة للأمتعة في سيارة مغلقة (ما من تغطية على الشياء الثمينة).

الرجاء مراجعة أقسام الاستثناءات العامة والشروط وتقديم المطالبات التي تنطبق أيضاً.

القسم السادس: تأخر الانطلاق

ما تشمله تغطيتكم

- تعويض المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصّة بكم إن تأخرت الطائرة أو القطار أو المركبة البحرية التي حجزتم رحلة فيها عند نقطة الانطلاق لأكثر من ٦ ساعات اعتباراً من الوقت المحدد على خط سير الرحلة (البرامج) بسبب:
- تعرّض نقطة الانطلاق إلى أضرار من جرّاء حريق كبير أو عاصفة أو فيضان.
 - حرك عمالي.
 - سوء الأحوال الجوية.
 - عطل ميكانيكي في القطار الدولي أو المركبة البحرية الدولية.
 - منع الطائرة من الإقلاع بسبب خلل ميكانيكي أو هيكلّي.

ما لا تشمله تغطيتكم

- ما قد ينتج عن عدم تسجيل حضوركم عند نقطة الانطلاق في الوقت الذي يتوجب عليكم فعل ذلك.
- تفويت رحلات الترانزيت.
- التعويض، إلا إذا استحصلتم على كتاب من شركة الطيران يبيّن سبب التأخير ويعرض وقت المغادرة المقرر ووقت انطلاق الرحلة الفعلي.
- أي تأخير ناجم عن أعمال شغب أو اضطرابات شعبية أو إضراب أو حرك عمالي بدأ أو أُعلن عنه قبل تاريخ شراء بوليصةكم أو تذاكر السفر لرحلتكم (أيهما يحصل لاحقاً).
- سحب طائرة أو قطار عابر القناة أو مركبة بحرية من الخدمة (بصورة مؤقتة أو دائمة) كنتم قد حجزتم للسفر فيها بقرار من شركة النقل أو بموجب توصية أو أمر من أي حكومة أو إحدى هيئات الطيران المدني أو هيئة الميناء أو هيئة سكك الحديد أو غيرها من الهيئات المشابهة في أي بلد كان.

الرجاء مراجعة أقسام الاستثناءات العامة والشروط وتقديم المطالبات التي تنطبق أيضاً.

القسم السابع: نفويت رحلة الانطلاق

ما تشمله تغطيتكم

سندفع لكم لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصّة بكم عن نفقات النقل والإقامة الإضافية التي تضطرون لتكديدها للوصول إلى وجهة رحلتكم أو للعودة إلى منزلكم لأنكم تأخّرتُم لأكثر من 6 ساعات في الوصول إلى نقطة الانطلاق في الوقت المحدد على خط سير الرحلة (البرامج) بسبب:

- عدم سير وسائل النقل العام (بما فيها الرحلات المقررة) بحسب الجدول الزمني.
- أو تعرض المركبة التي تسافرون فيها لحادث أو تعطلها.

ما لا تشمله تغطيتكم

• أي مطالبية، إلا إذا:

- استحصلتم على رسالة من مزود خدمات النقل العام (إن كان ذلك ينطبق) تؤكد بأن الخدمة لم تعمل في الوقت المحدد.

- استحصلتم على إفادة صادرة عن الجهة التي عاينت الحادث أو العطل (إذا انطبق ذلك) الذي أصاب المركبة التي كنتم تسافرون فيها تؤكد التأخير.

- قد أختتم الوقت في برامج سفركم للتأخير المتوقع، أي تأخير ناجم عن أعمال شغب أو اضطرابات شعبية أو إضراب أو تحرك عمالي بدأ أو أعلن عنه قبل تاريخ شراء بوليصتكم أو تذاكر السفر لرحلتكم (أيهما يحصل لاحقاً).

• عجز وسائل النقل العام عن السير بسبب أعمال شغب أو اضطرابات أو تحرك عمالي بدأ أو أعلن عنه قبل مغادرتكم المنزل أو حينما كان بإمكانكم القيام بترتيبات سفر أخرى بصورة معقولة.

• سحب طائرة أو قطار عابر القناة أو مركبة بحرية من الخدمة (بصور مؤقتة أو دائمة) كنتم قد حجزتم للسفر فيها بقرار من شركة النقل أو بموجب توصية أو أمر من أي حكومة أو إحدى هيئات الطيران المدني أو هيئة الميناء أو هيئة سكك الحديد أو غيرها من الهيئات المشابهة في أي بلد كان.

الرجاء مراجعة أقسام الاستثناءات العامة والشروط وتقديم المطالبات التي تنطبق أيضاً.

القسم الثامن: الأموال الشخصية

ما تشمله تغطيتكم

سندفع لكم لغاية المبالغ المبيّنة في شهادة الضمان الخاصة بكم عن فقدان عرضي أو سرقة أو تلف الأموال الشخصية، وسوف نقوم أيضاً بتغطية العملات الأجنبية خلال 48 ساعة مباشرة قبل مغادرتكم في رحلة إلى الخارج. يبلغ الحد الأقصى الذي سوف ندفعه لكم عن الأوراق النقدية، والعملات المعدنية المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم.

ما لا تشمله تغطيتكم

• مبلغ الاقتطاع كما هو مبين في شهادة الضمان الخاصة بكم لكل مطالبية، ولكل حادث مُطالب به.

• فقدان أو سرقة أو تلف الأموال الشخصية إذا تُركت من دون مراقبة في أي وقت (بما في ذلك في السيارة أو في أمتعة مسجلة أو أثناء وجودها في حراسة الناقل أو منشغل الجولات السياحية أو منشغل النقل العام) إلا إذا تمّ إيداعها في خزانة الفندق بصورة آمنة، أو صندوق ودائع أو تُركت في السكن المفضل الخاص بكم.

يرجى مراجعة الأقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم مطالبية التي تنطبق أيضاً.

القسم التاسع: المساعدة القانونية / خطف الطائرة أو السفينة / سندات الكفالة

ما تشمله تغطيتكم

خت المساعدة القانونية

سوف نقوم بالسداد للشخص المضمون لغاية المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم عن المصاريف القانونية الضرورية المتكبدة في حالة الاعتقال الزائف أو الاحتجاز الخاطيء من قبل أي حكومة أو سلطة أجنبية للشخص المضمون خلال الرحلة.

خُت سندات الكفالة

سوف نسّده سلفة إلى الشخص المضمون لغاية المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم للحصول على سندات الكفالة اللازمة التي تتطلبها السلطات القضائية لضمان الإفراج المؤقت من الاحتجاز في أعقاب مخالفة أو مخالفة الشخص المضمون خلال رحلتكم عن غير قصد للأحكام القانونية والإدارية في البلد الذي تمت زيارته. المبلغ المقدم من قبلنا يجب أن يدفع في غضون ٣٠ يومًا من عودتكم إلى منزلكم.

خُت خطف الطائرة أو السفينة

إذا تمّ منعكم من الوصول إلى وجهتكم المجدولة نتيجة لخطف الطائرة أو السفينة التي تسافرون على متنها فإننا سندفع لكم المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم.

ما لا تشمله تغطيتكم

أي مطالبة:

- لم يتمّ الإبلاغ عنها خلال ٩٠ يومًا بعد وقوع الحادث الذي أنشأ المطالبة.
- تتضمن اتخاذ إجراءات قانونية بين أفراد الأسرة الواحدة أو أحد الأقارب أو رفيق السفر أو أحد موظفيكم؛
- عندما ترفض شركة ضمان أخرى أو مقدم خدمة آخر مطالبتكم أو عندما يكون هناك نقص في التغطية التي يقدمونها؛
- ضد وكيل السفر أو مشغل الرحلات السياحية أو الناقل. أو نحن. أو الضامن. أو شخص آخر مضمون بموجب هذه البوليصة أو وكيلنا.
- تتضمن دفع فدية.

أي تكاليف قانونية:

- من أجل إجراءات قانونية لم نوافق عليها؛
- إذا انسحبتم من مطالبة من دون موافقتنا. إذا حصل هذا، فإنّ التكاليف القانونية التي دفعناها يجب أن تُسدد لنا وتصبح جميع التكاليف القانونية من مسؤوليتكم.
- لا يمكن استردادنا من قبلنا أو قبلكم أو عند حصولكم على تعويض. ولن يكون أي سداد أكثر من نصف التعويض الذي تلقونه؛
- تمنح كغرامة شخصية ضدكم (على سبيل المثال عدم الامتثال لقواعد المحكمة والبروتوكولات).
- رفع دعوى قضائية في أكثر من بلد واحد للحادث نفسه.

المطالبات نتيجة لما يلي:

- مشاركتكم في الاتجار بالمخدرات أو المواد المخدرة.
- مشاركتكم في الحركات السياسية
- عدم تقيدكم بقوانين البلد الذي تتواجدون فيه عمدًا.

يرجى مراجعة أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم مطالبة التي تنطبق أيضًا.

القسم العاشر: تفويت حدث

ما تشمله تغطيتكم

سندفع لكم أو لممثليكم الشخصيين لغاية المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم ولكن ليس أكثر من القيمة الإسمية لتذكرة الحادث التي تم دفعها والتي لا يمكن استردادها من أي مكان آخر. سوف نقدم هذه التغطية إذا كنتم غير قادرين على حضور الحادث بسبب حدوث إحدى الظروف الضرورية التالية والتي لا يمكن تجنبها خلال فترة الضمان:

- تعرّضكم أنتم أو أحد الأقارب لوفاة أو إصابة خطيرة أو مرض خطير.
- أنتم مطلوبون من الشرطة إثر حصول سطو أو أضرار ناجمة عن حريق خطير أو عاصفة أو فيضان أو انفجار أو انخساف الأرض أو تخريب أو سقوط الأشجار أو اصطدام طائرة أو مركبة بمنزلكم.
- عدم تشغيل النقل العام (بما في ذلك الرحلات المجدولة) التي تستخدمونها للوصول إلى مكان الحادث وفقًا لجدوله الزمني.
- المركبة التي تسافرون على متنها تعرضت لحادث أو تعطلت أو تأخرت في ازدحام حركة المرور لأكثر من ٣ ساعات، عندما لا يتوقّر طريق بديل.

ما لا تشمله تغطيتكم

أي شيء ناجم عن:

- قيام الفنان أو المؤدي أو المنظمين أو المروجين للحادث بإلغائه أو التخلّي عنه أو تأجيله أو نقله.

- إفلاس أو تصفية الفنان أو المؤدي أو الشركة التي تنظم هذا الحدث أو تروج له أو وكلاءه أو أي شخص يتصرف بالنيابة عنكم؛
- أي شيء تكون الشركة التي توفر النقل أو الإقامة، أو وكلائها أو أي شخص يتصرف بالنيابة عنكم أو منظم المؤتمر مسؤولين عنه؛
- عدم رغبتكم في السفر أو عدم الاستمتاع بالحدث.
- سفركم في طائرة (إلا بصفتكم ركاباً في طائرة مرخصة بالكامل ومخصصة لنقل الركاب).
- انتحاركم أو إيذاء أنفسكم أو تعريض أنفسكم للخطر عمداً (ما لم تكونوا تحاولون إنقاذ حياة شخص آخر (على سبيل المثال السباحة تحت تأثير الكحول أو التسلق من شرفة إلى أخرى)؛
- وفاة أي حيوان أليف أو حيوان.
- سحب طائرة أو قطار عابر القناة أو سفينة بحرية من الخدمة (بشكل مؤقت أو دائم)، ولديكم حجز بالسفر على متنها. على يد شركة النقل أو بناءً على توصية أو أمر صادر عن أي حكومة أو هيئة الطيران المدني أو هيئة الميناء، أو هيئة السكك الحديدية أو هيئة أخرى ماثلة في أي بلد.

أي مطالبة تنشأ عمّا يلي أو تقوم عليه:

- الحرب، الاجتياح، أعمال العدو الأجنبي، الاعتداءات (سواء كانت الحرب معلنة أم لا)، الحرب الأهلية، الاضطرابات الأهلية، التمرد، الثورة، العصيان، القوة العسكرية، الانقلاب، الإرهاب، أسلحة الدمار الشامل.
- أي وباء أو جائحة.
- أنتم لا تتقدمون بأي اقتراحات أو توصيات من أي حكومة أو مسؤول آخر خلال فترة الضمان.
- الإشعاع المؤين أو التلوث الإشعاعي من الوقود النووي أو النفايات النووية أو أي خطر من المعدات النووية؛
- أنتم تعملون بطريقة غير قانونية أو مؤذية؛
- أي خسارة حدثت كنتيجة مباشرة لأي شيء تطالبون به، على سبيل المثال فقدان تكاليف النقل أو الإقامة التي ليست جزءاً من حزمة الحدث، إلا إذا كانت البوليصة تنصّ على خلاف ذلك.

المطالبات المتعلقة بما يلي:

- الظروف المالية أو التزامات العمل.
- تصاريح مرور سنوية أو تذاكر الموسم.
- أمر كنتم على علم به في وقت حجز هذا الضمان.
- تذاكر الحدث التي تمّ شراؤها لأغراض تجارية.
- تذاكر الحدث التي لم يتمّ شراؤها من Ticketscript Limited.
- تذاكر الحدث التي تشمل تكاليف النقل أو الإقامة؛
- تأخير وسائل النقل العام أو تعطّلها بسبب إضراب أو عمل صناعي، والذي بدأ أو أُعلن عنها قبل مغادرتكم المنزل أو حيث كان بإمكانكم إجراء ترتيبات سفر أخرى بشكل معقول.

أي مطالبة ما لم:

- تحصلوا على خطاب من مزود النقل العام (إذا كان هذا ينطبق) مؤكّداً أنّ الخدمة لم تعمل في الوقت المحدد.
- حصلوا على تأكيد على التأخير من الهيئة التي توجّهت إلى الحادث أو التعطل (إذا كان هذا ينطبق) الذي أصاب المركبة التي كنتم مسافرين على متنها.
- قد أختتم الوقت في برامج سفركم للتأخيرات المتوقعة.

يرجى مراجعة أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم مطالبة التي تنطبق أيضاً.

القسم الحادي عشر: السطو

ما تشمله تغطيتكم

في حال تعرض الشخص المضمون للاعتداء بعنف أو لهجوم أثناء سحب الأموال من جهاز الصراف الآلي أو خلال ساعتين بعد ذلك، ستقوم الشركة بسداد مبلغ الأموال النقديّة المسحوبة أو المسروقة لغاية المبلغ الذي يظهر في شهادة الضمان الخاصة بكم.

ملاحظة:

لتكونوا مؤهلين لتقديم مطالبات بموجب هذه التغطية، عليكم رفع شكوى إلى أجهزة الشرطة المختصة خلال ٤٨ ساعة من حصول السطو.

ما لا تشمله تغطيتكم

- فعل متعمد من جانب الشخص المضمون أو أحد أقربائه؛ أو
- الخسارة التي حدثت أثناء الحرب أو الاضطرابات المدنية أو العصيان أو التمرد أو الثورة أو الإرهاب أو القضاء والقدر أو التفاعل النووي أو الإشعاع؛ أو
- الخسارة التي حدثت نتيجة أي أعمال شغب أو مصادرة من قبل السلطات.

يرجى مراجعة أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم مطالبة التي تنطبق أيضاً.

القسم الثاني عشر: احتيال باستخدام بطاقة الائتمان

ما تشمله تغطيتكم

سندفع لغاية البالغ المبيّن في شهادة الضمان الخاصة بكم عن العمليّات التي تتمّ عن طريق الاحتيال من قبل طرف ثالث باستخدام بطاقة الائتمان أو بطاقة السحب الخاصة بكم بعد سرقتها أثناء رحلتكم.

ما لا تشمله تغطيتكم

- بالنسبة للمبلغ الذي يمكن استرداده من قبل شخص ما أو في مكان آخر؛
- حيث لم تبلغوا عن فقدان البطاقة أو سرقتها للشركة وشركة بطاقات الائتمان / السحب بمجرد اكتشاف ذلك أو خلال ٢٤ ساعة، أيهما أقرب.
- بالنسبة إلى الأموال النقدية الموجودة في المحفظة المفقودة أو المسروقة؛
- بالنسبة إلى البطاقات التي انتهت صلاحيتها أو تم إلغاؤها أو سحبها؛
- بالنسبة إلى أي عمليّة قام بها شخص آخر مضمون، أو قريب أو رفيق السفر.
- البطاقات المسروقة التي تركت من دون مراقبة في مكان عام أو في سيارة مغلقة.
- لأي شخص مضمون دون سن ١٨ عاماً.
- السرقة بالخداع

يرجى مراجعة أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم مطالبة التي تنطبق أيضاً.

القسم الثالث عشر: تفويت رحلة الترانزيت

ما تشمله تغطيتكم

سندفع الاستحقاق المبيّن في شهادة الضمان إذا فاتتكم رحلة الانطلاق المشمولة في التغطية بسبب إلغاء أو تأخير لمدة ٦ ساعات أو أكثر لجميع رحلات الطيران المقررة بانتظام بسبب الطقس العاصف أو أي تأخير يسببه ناقل مشترك.

ما لا تشمله تغطيتكم

- الظروف التي كان يمكن توقعها بشكل معقول.
- سحب طائرة أو سفينة بحرية من الخدمة بناءً على توصية هيئة الطيران المدني أو هيئة الميناء، أو هيئة أخرى ماثلة في أي بلد.

القسم الرابع عشر: خدمات مساعدة السفر

ما تشمله تغطيتكم

تحت خدمات المعلومات العامة

أنتم تطالبون معلومات عن البلد الذي تزورونه، أو تخطّطون لزيارته (العملة، النقل، ...)

تحت تتابع الرسائل العاجلة

سوف نقوم بنقل رسائل عاجلة إلى الأصدقاء أو الأقارب في بلد إقامتكم، لإخطارهم بأي وفاة أو إصابة أو مرض تتعرّضون له أثناء رحلتكم أو إذا تأخرت رحلة عودتكم.

تحت إشارة إلى الاختصاصي الطبي المحلي

بناءً على طلبنا سوف نقدم لكم تفاصيل عن معلومات المنشأة والمتعلّقة بالعناية بالأسنان والاختصاصيّة المحلية داخل البلد الذي تشارفون إليه أثناء رحلتكم.

يرجى مراجعة أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم مطالبة التي تنطبق أيضاً.

القسم الخامس عشر: الحوادث الشخصية / المسؤولية الشخصية

ما تشمله تغطيتكم

سندفع لكم أو للمستفيد الذي تختارونه أحد المبالغ التالية إثر تعرضكم لحادث في خلال رحلتكم أدى فقدان البصر الكلي والدائم أو إلى فقدان الكلي والدائم على استخدام أحد الأطراف أو للعجز الدائم أو للوفاة في خلال سنة واحدة اعتباراً من تاريخ حصوله.

الوفاة (بما في ذلك وسائل النقل العام)

المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصّة بكم عن الوفاة. (لن ندفع أكثر من ١٠٪ من التغطيات المبينة في شهادة الضمان الخاصة بكم إن كان عمركم ١٦ عاماً أو ما دون لدى وقوع الحادث).

الفقدان الكلي للبصر أو للقدرة على استخدام أحد الأطراف

المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصّة بكم عن الفقدان الكلي والدائم للبصر في إحدى العينين أو كليهما أو الفقدان الكلي والدائم للقدرة على استخدام إحدى اليدين أو الرجلين أو كليهما.

العجز الكلي الدائم

المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصّة بكم عن العجز الجسدي الدائم الذي يمنعكم من ممارسة أي عمل مأجور. (لن ندفع أي تعويض إن كان عمركم ١٦ عاماً أو ما دون أو ٦٥ عاماً أو ما فوق عند وقوع الحادث).

ملاحظة:

تُسَدّد دفعات تعويض الوفاة إلى ممتلككم الشخصي.

ما لا تشمله تغطيتكم

- أي حالة مذكورة في جزء "بيان الحالة الصحية واستثناءات التغطية".
- أي مطالبة تنشأ بعد أكثر من سنة واحدة من الحادث الأصلي.
- أي أمر ناجم عن:

- مرضكم أو الحالات التي تصابون بها بشكل تدريجي، أو الحالة الجسدية أو العقلية التي تزداد سوءاً مع الوقت. إلا إن كانت مبينة في شهادة الضمان الخاصة بكم.
 - سفركم في طائرة (إلا إن كان ذلك بصفيتكم ركاباً في طائرة مرخصة كلياً ومخصصة لنقل الركاب)
 - انتحاركم أو إيذاء أنفسكم أو تعريض أنفسكم للخطر عمداً (إلا إن كنتم تحاولون إنقاذ حياة شخص آخر). على سبيل المثال السياحة تحت تأثير الكحول أو التسلق من بشرقة إلى أخرى.
 - سفركم على دراجة نارية، إلا إذا كان السائق حائزاً على رخصة قيادة ملائمة وصالحة وكان جميع الأشخاص المضمونين يعتمدون خوذة واقية.
 - لن ندفع إلا واحدة من التغطيات للإصابة نفسها.
- الرجاء مراجعة أقسام الاستثناءات العامة والشروط وتقديم المطالبات التي تنطبق أيضاً.

المسؤولية الشخصية

إن كنتم تودون استئجار مركبة آلية أو ميكانيكية في خلال رحلتكم، عليكم الحرص على الاكتتاب بالضمان الضروري من الشركة المؤجرة. لا نوفر تغطية لذلك بموجب هذه البوليصة.

ما تشمله تغطيتكم

- سندفع لكم لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصّة بكم بالإضافة إلى أي تكاليف أخرى نوافق عليها خطياً وتتعلق بكل ما قد تتسببون به في خلال رحلتكم وتكونون مسؤولين عنه بموجب القانون ويؤدي إلى أي مما يلي:
- إصابة جسدية لأي شخص.
 - خسارة أو أضرار في ممتلكات لا تكونونها ولم تقوموا أنتم أو أحد أقاربكم باستئجارها أو بإعارتها أو باستعارتها.
 - خسارة أو ضرر في الإقامة التي تستعملونها في خلال رحلتكم والتي لا تخصكم أنتم أو أحد أقاربكم.

ملاحظة:

يرجى منكم إعلامنا حالما تأخذون أنتم أو مملوكم الشخصيون علماً بوجود دعوى قضائية أو تحقيق أو إصابة ميمتة محتملة قد تؤدي إلى تقديم مطالبة بموجب هذا القسم، كما يرجى منكم عدم التفاوض حول أي مسؤولية تجاه أي فريق ثالث أو تسديدها أو تسويتها أو الإقرار بها أو إنكارها من دون موافقتنا الخطية.

ما لا تشمله تغطيتكم

- مبلغ الاقتطاع المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم.
- أي مسؤولية عن إصابة جسدية أو خسارة أو ضرر في الممتلكات قد ترد تحت أي من الفئات التالية:
 - أي شيء قد يعانیه أي شخص استخدمتموه أنتم أو أحد أقاربكم بسبب العمل الذي استُخدم لتأديته.
 - أي شيء ينتج عن شيء قمتم به أو لم تقوموا به بصورة متعمدة.
 - أي شيء ينتج عن استخدامكم أو عن استخدام أحد أقاربكم.
 - أي شيء ينتج عن استعمالكم سلاحاً نارياً أو أي سلاح آخر.
 - أي شيء ينتج عن حيوان تحتفظون به أو تهتمون به أو تتحكمون به.
 - أي شيء توافقون على حمله مسؤوليته وهو ليس أساساً من مسؤوليتكم.
 - أي حادث مطالبته حصل في بلد إقامتكم.
 - أي مسؤوليات تعاقدية.
 - أي مسؤولية عن إصابة جسدية قد تتعرضون لها أنتم أو أحد أقاربكم أو رفيق سفركم.
 - التعويض أو أي نفقات أخرى تنجم عن حوادث متأتية من حيازتكم أو اقتنائكم لأي ما يلي:
 - استعمال أي أرض أو مبنى، إلا لأغراض الإقامة التي تستعملونها في خلال رحلتكم.
 - المركبات الآلية أو الميكانيكية وأي مقطورات متصلة بها.
 - الطائرات أو الزوارق الآلية أو السفن النثرافية.

الرجاء مراجعة أقسام الاستثناءات العامة والشروط وتقديم المطالبات التي تنطبق أيضاً.

الجزء الثالث عشر: التغطيات الإضافية

تغطية الرياضات الشتوية

لا يكون هذا القسم ساري المفعول إلا إذا سُدد القسط الخاص به وتمّ ذكره على شهادة الضمان الخاصة بكم.

ما تشمله تغطيتكم

برنامج التزلج المتكامل

- سنعوض عليكم لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم بشكل إجمالي عن تكاليف برنامج التزلج المتكامل التي سددتموها والتي لا يمكن استردادها من أي جهة أخرى. في حال:
- اضطررتم إلى إلغاء رحلتكم أو تقليص مدتها.
 - إن كنتم عاجزين عن ممارسة التزلج بسبب إصابة تعرضتم لها أو مرض أصبتم به في أثناء رحلتكم.

تأخر وصول معدات التزلج

سنُدفع لكم لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم بشكل إجمالي من أجل استئجار معدات التزلج البديلة إذا فقدت المعدات التي تعود لكم بشكل مؤقت أو تمت سرقتها في رحلتكم للمغادرة لأكثر من 6 ساعات من وقت وصولكم إلى وجهتكم.

معدّات التزلج

سنُدفع لكم لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم بشكل إجمالي عن معدات التزلج (بما فيها معدات التزلج التي تكونون مسؤولين عنها بموجب القانون) وعن إذن الدخول إلى الحلبة الذي تضرر أو سُرق أو فقد أو تعرّض للتلف في خلال رحلتكم.

ثمة سقف محدد للغرض الواحد من المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم سواء كان هذا الغرض ملكية مشتركة أم لا.

استئجار معدّات التزلج

سنُدفع لكم لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم بشكل إجمالي من أجل استئجار معدات تزلج أخرى إذا فقدت أو تضررت أو سُرفت أو تعرّضت للتلف في خلال رحلتكم.

ملاحظة:

- سنقرر نحن أن ندفع:
- كلفة تصليح أغراضكم.

- أو كلفة استبدال أمتعتكم بأخرى ماثلة.
- أو كلفة استبدال أغراضكم. كما سيتمّ حسم مبلغ الاستهلاك والتلف وفقدان القيمة.

إغلاق حلبة التزلج

سنُدفع لكم لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصّة بكم إذا تعدّرت عليكم التزلج أو ركوب لوح الثلج في منتجع التزلج الذي حجزتمّ لديه بصورة مسبقة لأنّ مصاعد التزلج ومدرسة تعليم التزلج التي يجب أن تكون متاحة للاستعمال قد أقفلت نتيجة لسوء الأحوال الجوية.

الانهيار الجليدي والانهيار الأرضي

سنُدفع لكم لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصّة بكم عن تكاليف السفر والإقامة الإضافيّة إذا أدّى الانهيار الجليدي أو الانهيار الأرضي إلى تأخير وصول الشخص المضمون أو انطلاقه من المنتجع المحجوز لأكثر من ١٢ ساعة.

ما لا تشمله تغطيتكم

بوجوب تغطية برنامج التزلج المتكامل

- أي ما ذكر تحت عنوان "ما لا تشمله تغطيتكم" في "القسم الأول" رسوم إلغاء الرحلة أو تقليص مدتها.
- أي ما ذكر تحت عنوان "ما لا تشمله تغطيتكم" في "القسم الثاني" النفقات الطبية الطارئة والنفقات المرتبطة بها.

بوجوب تغطية معدات التزلج

- أي ما ذكر تحت عنوان "ما لا تشمله تغطيتكم" في "القسم الخامس" الممتلكات الشخصية.

بوجوب تغطية إغلاق حلبة التزلج

- أي رحلة في بلد إقامتكم.
- أي مطالبات، إلا إذا استحصلتم على كتاب صادر عن مشغلي مصاعد التزلج أو مدرسة تعليم التزلج يبين سبب إغلاق الحلبة وعدد الأيام التي أغلقت فيها الحلبة في خلال رحلتكم.
- التعويض الذي يمكن أن حصلوا عليه من مرشدكم السياحي أو من أي جهة أخرى.
- التكاليف المتكبدة إن كانت مصاعد التزلج أو مدارس تعليم التزلج في المنتجع الذي حجزتمّ لديه بصورة مسبقة مغلقة عند صدور بوليصةكم أو تذاكر السفر الخاصة برحلتكم. إن حصل ذلك قبل أقل من ١٤ يوماً على بداية رحلتكم.
- أي رحلة تحصل خارج نطاق منتجع تزلج معترف به أو خارج مواعيد عمل المنتجع الرسمية.

الرجاء مراجعة أقسام الاستثناءات العامة والشروط وتقديم المطالبات التي تنطبق أيضاً.

تغطية الغولف الإضافيّة

لا يكون هذا القسم ساري المفعول إلا إذا تمّ تسديد القسط المناسب وإظهاره على شهادة الضمان الخاصة بكم.

ما تشمله تغطيتكم

معدات الغولف

سوف نقوم بالسداد إلى الشخص المضمون لغاية الحد الأقصى المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم. رهناً بأي اقتطاع. مقابل تكلفة استبدال مضارب الغولف، وأكياس الغولف، وعربات الغولف غير الآلية، وأحذية الغولف التي يملكها الشخص المضمون أو يستأجرها في حال فقدت عن طريق الخطأ، أو تعرّضت للتلف أو سرقت أثناء رحلتكم.

مع مراعاة الأحكام والقيود التالية:

- يجب ألا يتجاوز الحد الأقصى للمبلغ المستحق على معدات الغولف المستأجرة، التي فقدت أو سرقت أو تضررت، ٥٠٪ من الحد الأقصى للمبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم.
- يجب ألا يتجاوز سقف معدات الغولف ٥٠٪ من الحد الأقصى المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم من أجل أي غرض واحد أو زوج أو طقم أو مجموعة فيما يتعلق بأي شخص مضمون.
- يجب أن يتمّ بناء على خيارنا الخاصّ، القيام بالدفع أو الإعادة إلى الحالة السابقة أو التصليح، مع مراعاة البديل المستحقّ من أجل التلف والاستهلاك.
- إذا ثبت أن أي غرض تالف لا يمكن إصلاحه اقتصادياً، فسيتمّ التعامل مع المطالبة كما لو أنّ الغرض قد فُقد.

مع مراعاة الاستثناء التالي / الاستثناءات التالية:

- أي خسارة أو تلف ناتج عن الاستهلاك والتلف الناتج عن الاستعمال العادي والتدهور التدريجي والحشرات والتآكل والتعفن والعفن الفطري والفطريات والظروف الجوية وعمل الضوء وأي عملية تسخين أو جفاف أو تنظيف أو صبغة أو تغيير أو إصلاح. أو خدش. جوفيف. أو تعطل. أو سوء استخدام. أو خلل في الصنعة أو التصميم. أو استخدام مواد مُعبئة. أو ما ينتج عنها من خسارة أو ضرر.
- أي خسارة أو ضرر مشمول بأي خطة ضمان أخرى أو مقدّمة من طرف آخر لا يكون الشخص المضمون مسؤولاً جأهه عن التسديد و/أو النفقات المدرجة بالفعل في تكلفة الرحلة المقررة.
- يعجز الشخص المضمون عن بذل العناية المعقولة لضمان سلامة ممتلكاته والإشراف عليها.
- أي مطالبات ناشئة عن خسارة بسبب مصادرة أو طلب من الجمارك أو مسؤولين أو سلطات أخرى.
- أي خسارة غير مبررة أو اختفاء غامض.
- أي خسارة أو تلف في الممتلكات لا تكون في الناقل العام نفسه للشخص المضمون. أو يتم إرسالها عبر البريد أو شحنها بشكل منفصل.
- أي خسارة أو ضرر أثناء شحنها على أنها شحن أو بموجب بوليصة شحن.
- أي خسارة أو ضرر لم تثبتة تأكيدات خطية من الناقل العام حيث وقعت الخسارة أو الضرر في عهده.
- أي خسارة لم يتمّ التبليغ عنها للشرطة المحلية أو السلطة المختصة في غضون أربع وعشرين (24) ساعة من اكتشافها. ولم يتمّ الحصول على هذا التقرير.
- أي خسارة أو سرقة أو تلف للممتلكات عندما تترك من دون مراقبة في مكان عام أو في سيارة.

استنجاز معدات الغولف

سندفع إلى الشخص المضمون بدلاً يومياً لغاية الحد الأقصى المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم مقابل تكلفة استنجاز مضارب غولف بديلة في حالة فقدان معدات الغولف الخاصة بالشخص المضمون أو سرقتها أو تلفها أثناء الرحلة.

مع مراعاة الأحكام والقيود التالية:

بشكل ناشئ عن السبب نفسه أو الحادثة نفسها. أي خسارة يُطالب بها بموجب قسم "استنجاز معدات الغولف" سيتم خصمها من مبلغ المطالب به الذي سيتمّ دفعه بموجب قسم "معدات الغولف"

تأخر معدات الغولف

سنقوم بدفع المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم بشكل إجمالي لاستنجاز مضارب الغولف البديلة إذا فقدت المعدات الخاصة بكم مؤقتاً أو سُرقت في رحلتكم للمغادرة لأكثر من 6 ساعات من وقت وصولكم إلى وجهتكم.

رسوم لعبة جولة واحدة على ملعب الغولف

سوف نقوم بالسداد إلى الشخص المضمون لغاية الحد الأقصى المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم. بالنسبة للجزء غير المستخدم من تكلفة حزمة الغولف (إذا كنت قد دفعتم بالفعل ولا تستطيعون استرداد الأموال المدفوعة) التي لم يستخدمها الشخص المضمون. إذا حصل أي من الأمور التالية:

- يصاب الشخص المضمون بالمرض أو يتعرّض لإصابة عن طريق الخطأ أثناء الرحلة وليس في حالة جيّدة بما فيه الكفاية لاستخدام حزمة الغولف.
- ظروف جوية سيئة تمنع الشخص المضمون من لعب الغولف في ملعب محجوز مسبقاً في الوجهة المقصودة.
- تشمل حزمة الغولف رسوم لعب جولة واحدة على ملعب الغولف واستنجاز معدات الغولف أو الرسوم الدراسية المحجوزة مسبقاً.

مع مراعاة الأحكام والقيود التالية:

- يجب على الشخص المضمون الحصول على تأكيد كتابي من سلطة مختصة تؤكد على إغلاق ملعب الغولف. إذا كان ذلك بسبب الظروف المناخية السيئة.
- يجب على الشخص المضمون الحصول على تأكيد خطّي من طبيب مؤهل.

مع مراعاة الاستثناء التالي / الاستثناءات التالية:

- أي خسارة أو ضرر مشمول بأي خطة ضمان أخرى أو مقدّم من طرف آخر لا يكون الشخص المضمون مسؤولاً عن التسديد جأهه و/أو النفقات المدرجة بالفعل في تكلفة الرحلة المقررة.
- أي مطالبة إذا كنت تأخذ هذا الضمان في غضون أربعة عشر (14) يوماً من الذهاب في الرحلة. إلا إذا كنت قد حجزت الرحلة في الوقت نفسه.

ما لا تشمله تغطيتكم

لا يوجد أي تغطية من أجل أي شخص مضمون يشارك في أي أنشطة محترفة أو شبه محترفة أو أحداث تنافسية أو بطولات. التغطية الإضافية للمغامرات الرياضية المتطرفة لا يسري مفعول هذا القسم إلا إذا تمّ تسديد القسط المناسب وإظهاره على شهادة الضمان الخاصة بكم.

ما تشمله تغطيتكم

تأخر وصول المعدات الرياضية

سندفع لكم لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم بشكل إجمالي من أجل استئجار المعدات الرياضية البديلة إذا فقدت المعدات التي تعود لكم بشكل مؤقت أو تمت سرقتها في رحلتكم للمغادرة لأكثر من 1 ساعات من وقت وصولكم إلى وجهتكم.

المعدات الرياضية

سندفع لكم لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم بشكل إجمالي عن المعدات الرياضية (بما فيها المعدات الرياضية التي تكونون مسؤولين عنها بموجب القانون) وعن إذن الدخول إلى الملعب الذي تضرر أو سُرق أو فقد أو تعرّض للتلف في خلال رحلتكم.

المعدات الرياضية المستأجرة:

سندفع لكم لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم بشكل إجمالي من أجل استئجار معدات رياضية أخرى إذا فقدت المعدات الرياضية أو تضررت أو سُرقَت أو تعرّضت للتلف في خلال رحلتكم.

ملاحظة:

- سنقرر نحن أن ندفع:
- كلفة تصليح أضراركم.
- أو كلفة استبدال أمتعتكم بأخرى ماثلة.
- أو كلفة استبدال أضراركم، كما سيتمّ حسم مبلغ الاستهلاك والتلف وفقدان القيمة.

رسوم الملعب في حالة الإلغاء:

سندفع لكم لغاية حدود المبلغ المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم إذا تعذّر عليكم أداء رياضتكم في المنشأة المحجوزة مسبقاً لأنّ الملعب الذي يفترض أن تستخدموه مفضل بسبب الأحوال الجوية السيئة.

ما لا تشمله تغطيتكم

خُت المعدات الرياضية

- أي شيء ورد خُت عنوان "ما لا تشمله تغطيتكم" ضمن القسم الخاص بالملكات الشخصية - القسم 5.

رسوم الملعب في حالة الإلغاء

- أي رحلة في بلد إقامتكم.
- أي مطالبة، إلا إذا استحصلتم على كتاب صادر عن مشغلي بيّن سبب إغلاق الملعب وعدد الأيام التي أُغلق فيها الملعب في خلال رحلتكم.
- التعويض الذي يمكن أن تحصلوا عليه من مرشدكم السياحي أو من أي مكان آخر.
- لا يوجد أي تغطية من أجل أي شخص مضمون يشارك في أي أنشطة محترفة أو شبه محترفة أو أحداث تنافسية أو بطولات.
- يكون هذا الملحق صالحاً إذا كان منظمّاً بطريقة مُحترفة ومصحوباً بمرشد مؤهل ويتمّ الإشراف عليه في مركز نشاط منظم بشكل صحيح، ويؤدكم بمعدات السلامة المناسبة ويأخذ احتياطات السلامة المناسبة.

الرجاء مراجعة أقسام الاستثناءات العامة والشروط وتقديم المطالبات التي تنطبق أيضاً.

التغطية الإضافية المتعلقة بالإرهاب

لا يسري مفعول هذا القسم إلا إذا تمّ تسديد القسط المناسب وإظهاره على شهادة الضمان الخاصة بكم.

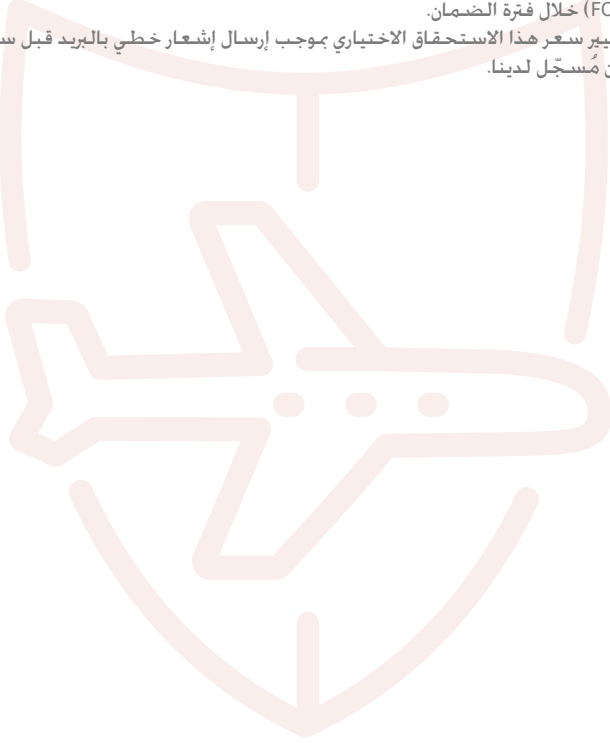
ما تشمله تغطيتكم

الحوادث والإصابات التي يتعرض لها الشخص المضمون باعتباره متفرّجاً أمام عمل إرهابي. وبموجب ملحق الإرهاب، سندفع

للشخص المضمون لغاية الحد الأقصى المبين في شهادة الضمان الخاصة بكم. رهناً بأي اقتطاع. المنطبق على القسم ذي الصلة الذي يُطالب به الشخص المضمون بمبلغ لا يتجاوز ٥٠٠٠٠ دولار للشخص المضمون.

مع مراعاة الأحكام والقيود التالية:

- لا ينطبق إذا الملحق على المنتج الأساسي.
- لن نتحمل مسؤولية أي نتيجة لأي عمل إرهابي ينطوي على نشر الأمراض الجرثومية أو غيرها من العوامل المعدية أو الملوثات الكيميائية أو البيولوجية أو التهديد بنشرها. بما في ذلك استخدام أي جهاز نووي أو مادة مشعة أو التهديد باستعمالها:
- لا تتجاوز مسؤوليتنا القصوى للشخص المضمون نفسه مبلغاً إجماليًا قدره ٥٠٠٠٠ دولار عن أي فترة ضمان واحدة.
- مطالبة صالحة وفقاً للشروط والأحكام المعمول بها في القسم (الأقسام) المعنية من هذه البوليصة.
- لا يجوز تطبيق ملحق الإرهاب على المساعدة القانونية. وسند بالكفالة، وخطف طائرة أو سفينة، والمسؤولية الشخصية: يمكن تغيير أقساط هذا الخيار ومزاياه في أي وقت كان بالاتفاق بين به الشخص المضمون وبيننا. ويجوز أن يتم ذلك بحسب الحاجة لإظهار الظروف التي تغير مخاطر الإرهاب في رأي الشخص المضمون أو رأينا نحن:
- لا ينطبق ملحق الإرهاب على المواطنين في بلدهم الأصلي.
- النطاق الجغرافي الملحق الإرهاب بعد أي اقتراحات أو توصيات صادرة عن أي حكومة أو سلطة رسمية أخرى بما في ذلك مكتب الكومنولث الأجنبي (FCO) خلال فترة الضمان.
- نحن نحفظ بالحق في تغيير سعر هذا الاستحقاق الاختياري بموجب إرسال إشعار خطي بالبريد قبل سبعة (٧) أيام إلى الشخص المضمون على آخر عنوان مسجل لدينا.



الجزء الرابع عشر. مكاتب الشركة

مكاتب شركة التأمين العربية

شركة التأمين العربية ش.م.ل. - رأس المال المصرح به والمدفوع بالكامل: ٥١.٠٠٠.٠٠٠.٠٠٠ ل.ل.
- سجل تجاري بيروت ١٩٨٨ - سجل هيئات الضمان ٢، تاريخ ١٩٥٦/١١/٩ هيئة خاضعة
للمرسوم ٩٨١٢ تاريخ ١٩٦٨/٥/٤ الرقم المالي ٤٩٧٦

لبنان

arabia-lebanon@arabiainsurance.com
For claims:
P&Cclaims.lb@arabiainsurance.com

٣٦٠٠٧١ : فاكس: (٩٦١-١) ٣٦٠٨٨٩/٨٩٣
٤٤٠٩٧٤ : فاكس: (٩٦١-٦) ٤٤٠٩٧٤
٥٤٥٣١٠ : فاكس: (٩٦١-٨) ٥٤٥٣١٠

عين المريسة
طرابلس
شنتورة

رأس المال المصرح به والمدفوع بالكامل: ٥١.٠٠٠.٠٠٠.٠٠٠ ل.ل. - رقم القيد في السجل
التجاري ٤١٦٩١ دبي - رقم القيد في السجل التجاري ٢١١٥٩ الشارقة - رخصة تجارية
رقم ٢٠١٧٥٦ دبي - رخصة تجارية رقم ١٢٩٠٣ الشارقة - رخصة تجارية رقم ١٠٠١٣٤٤ - CN
أبو ظبي - رخصة تجارية رقم ١٠٠٢٥٧٤ - CN العين - شركة خاضعة لأحكام
القانون الإتحادي رقم ٢٠٠٧/٦ - رقم القيد في هيئة التأمين ٢٠

الإمارات العربية المتحدة

arabia-uae@arabiainsurance.com
For claims:
P&Cclaims.UAE@arabiainsurance.com

٢٢٧٠٠٢٢ : فاكس: (٩٧١-٤) ٢٢٨٠٠٢٢
٥١٧١٦٦٦ : فاكس: (٩٧١-٦) ٥١٧١٦٦٦
٦٧٤٥٧٠٠ : فاكس: (٩٧١-٢) ٦٧٤٥٧٠٠
٧٦٤١١٩٦ : فاكس: (٩٧١-٣) ٧٦٤١١٩٦

دبي
الشارقة
أبو ظبي
العين

شركة التأمين العربية ش.م.ل. - فرع شركة أجنبية - رأس المال المصرح به والمدفوع
بالكامل: ٥١.٠٠٠.٠٠٠.٠٠٠ ل.ل. - السجل التجاري رقم ١٥٣٢ مرخصة وفقاً لأحكام
مصرف البحرين المركزي. برقم ش.ت.أ / ٠٠٤ بتاريخ ١٩٦١/٥/١٠

البحرين

arabia-bahrain@arabiainsurance.com
For claims:
P&Cclaims.Bn@arabiainsurance.com

٢١٣٩٨٥ : فاكس: (٩٧١-١٧) ٢١١١٧٤

النامة

شركة التأمين العربية ش.م.ل. - فرع شركة أجنبية - رأس المال المصرح به والمدفوع
بالكامل: ٥١.٠٠٠.٠٠٠.٠٠٠ ل.ل. - السجل التجاري رقم ٤٤ الكويت شركة خاضعة
لأحكام قانون الشركات ووكلاء التأمين رقم (٢٤) لسنة ١٩٦١ رقم الإجازة (٧) الوكلاء
العامة: مؤسسة محمد عبد الرحمن البحر.

الكويت

arabia-kuwait@arabiainsurance.com
For claims:
P&Cclaims.Kw@arabiainsurance.com

٢٢٦٥٩٤٩٢ : فاكس: (٩٦٥) ٢٢٦١٠٤١

الكويت

شركة التأمين العربية ش.م.ل. - فرع شركة أجنبية - رأس المال المصرح به والمدفوع
بالكامل: ٥١.٠٠٠.٠٠٠.٠٠٠ ل.ل. - مُسجّلة في السجل التجاري في بيروت برقم ١٨٨٩
رقم السجل التجاري: ٣٤٧ الشركة مرخص لها من مصرف قطر المركزي. بموجب
الترخيص: ش.ت / ر.ش.ت / ٤ / ١٩٦٦. وفقاً لأحكام قانون مصرف قطر المركزي وتنظيم
المؤسسات المالية الصادر بالقانون رقم ١٣ لسنة ٢٠١٢.

قطر

arabia-qatar@arabiainsurance.com
For claims:
P&Cclaims.Qt@arabiainsurance.com

٤٤٤٤٦٤٨٧ : فاكس: (٩٧٤) ٤٤٤٢٦٨٣

الدوحة