



Apollo Standard Reseförsäkring





Akut hjälp
24/7, 365 dagar om året

+46844688628

Skaderegleringsteam
09:00–17:00 måndag–fredag

AVSNITT	SIDNUMMER
ERSÄTTNINGSTABELL	2
OM DITT SKYDD	4
INLEDNING	4
VIKTIG INFORMATION	4
AKUT HJÄLP	5
ÖMSESIDIGA HÄLSOAVTAL	5
VIKTIGA HÄLSOKRAV	5
DEFINITIONER	6
VILLKOR SOM GÄLLER FÖR ALLA FÖRMÅNER	10
SPORT OCH AKTIVITETER	12
DINA FÖRDELAR	13
BAGAGEFÖRSENING	13
BAGAGE, PRIVATA PENGAR OCH RESEDOKUMENT	13
KRISSTÖD	15
FÖRDRÖJD AVRESA	15
KOSTNADER FÖR AKUTVÅRD	16
EVAKUERING	18
MEDICINSK TELEKONSULTATION	19
MISSAD AVGÅNG	19
JURIDISKA KOSTNADER I UTLANDET	20
PERSONLIGT ANSVAR	21
ERSÄTTNINGSBIL	22
SPORTUTRUSTNING	23
RESA / PERSONOLYCKA	23
UNDANTAG SOM GÄLLER ALLA ERSÄTTNINGAR	25
KONTAKTA OSS	27
ATT ANMÄLA EN SKADA	27
KLAGOMÅL – TILLVÄGAGÅNGSSÄTT	28
UPPSÄGNING AV FÖRSÄKRINGEN	29
ANVÄNDNING AV PERSONUPPGIFTER	29

ERSÄTTNINGSTABELL

Täckning	Gräns	Självrisk
Bagageförsening		
Bagageförsening, med ett sammanlagt maxbelopp per försäkrad person inom 72 timmar	upp till 4 275 SEK	-
Bagageförsening, med ett maxbelopp per person inom 24 timmar	upp till 1 427 SEK	-
Bagage, privata pengar och resedokument		
Bagage, maximalt totalbelopp per försäkrade person	upp till 35 540 SEK	-
Sportkläder, maximalt totalbelopp per försäkrade person	upp till 1 427 SEK	-
Privata pengar, maximalt totalbelopp per försäkrade person	upp till 2 950 SEK	-
Krisstöd		
Krisstöd, maximalt totalbelopp för alla personer som omfattas av försäkringen som reser tillsammans	upp till 14 270 SEK	-
Fördröjd avresa		
Försenad avgång, efter 3 timmar, maximalt belopp för alla försäkrade som reser tillsammans	upp till 285 SEK	-
Försenad avgång, maximalt efter 12 timmar, maximalt belopp för alla försäkrade som reser tillsammans	upp till 715 SEK	-
Kostnader för akutvård		
Kostnader för akutvård och kostnader för hemresa, maxbelopp	Rimliga och nödvändiga utgifter	-
Spädbarn födda efter graviditetskomplikationer	Rimliga och nödvändiga utgifter	-
Akuta tandvårdskostnader	upp till 7 135 SEK	-
Nära släktings utresa vid sjukhusvistelse	Rimliga och nödvändiga utgifter	-
Förlängd vistelse för försäkrad person/medföljande person	Rimliga och nödvändiga utgifter	-
Sök- och räddningskostnader, maximalt totalbelopp per försäkrade person	upp till 142 700 SEK	-
Sök- och räddningskostnader, maximalt totalbelopp för alla personer som omfattas av försäkringen som reser tillsammans	upp till 427 400 SEK	-
Sjukgymnastik och kiropraktik	upp till 21 405 SEK	-
Begravningskostnader och hemtransport av kvarlevor	Rimliga och nödvändiga utgifter	-
Evakuering		
Evakuering, maximalt totalbelopp för alla personer som omfattas av försäkringen som reser tillsammans	upp till 21 405 SEK	-
Medicinsk telekonsultation		
Diskutera dina symtom med en allmänläkare via en onlinekonsultation.	Ingår	-

ERSÄTTNINGSTABELL

Missad avgång		
Missad avgång, maximalt totalbelopp för alla personer som omfattas av försäkringen som reser tillsammans	Rimliga och nödvändiga utgifter	-
Missad avgång, maximalt per person	Rimliga och nödvändiga utgifter	-
Juridiska kostnader i utlandet		
Juridiska kostnader i utlandet, maximalt	upp till 142 700 SEK	10 % av ersättningsbeloppet eller 3 570 SEK beroende på vilket som är högst
Resa / personolycka		
Resa / personolycka, maximalt	upp till 713 502 SEK	-
- Dödsfall (under 18 år)	upp till 35 650 SEK	-
- Dödsfall (18 år +)	upp till 142 570 SEK	-
Personligt ansvar		
Personligt ansvar, maximalt	upp till 14 270 033 SEK	-
Ersättningsbil		
Ersättningsbil före avresa	upp till 35 600 SEK	-
Sportutrustning		
Egen sportutrustning	up to 42 755 SEK	-
Hyrd sportutrustning	up to 14 250 SEK	-

OBSERVERA – Det finns ett maximalt ersättningsbelopp på 54 768 400 SEK per försäkrad person och ett maximalt ersättningsbelopp på 219 073 600 SEK per försäkrad händelse.

INLEDNING

Tack för att du har valt det här skyddet.

Det här är information om innehållet i din reseförsäkring. Här kan du läsa om förmåner, villkor och undantag som rör varje person i försäkringen och är underlaget som används när skador du anmält regleras.

Reseförsäkringsintyget är bifogat till försäkringen. Du behöver ha med dig reseförsäkringsintyget på resan som bevis på att du har en giltig försäkring hos oss.

Reseförsäkringsintyget och eventuella tillägg ingår i försäkringen.

FÖRSÄKRINGSGIVARE

Företag: Inter Partner Assistance S.A., som distribuerar försäkringar genom fri rörlighet utan etablering till de fyra Nordiska länderna (Sverige, Danmark, Norge och Finland) och genom andra bolag inom AXA-gruppen som IPA utser, kommer att administrera försäkringsersättningar och tjänster under denna försäkring. Inter Partner Assistance S.A., är ett franskt bolag, reglerat och under tillstånd av ACPR. Bolagets adress är 8-10 rue Paul Vaillant Couturier, 92240 Malakoff, Frankrike, och bolaget har registreringsnummer 316 139 500 RCS Nanterre.

DUBBELFÖRSÄKRING

Försäkringen täcker inte kostnader eller ersätter förluster som redan täcks av ett annat försäkringsbolag eller kreditkort. Varje försäkringsbolag är dock ansvarigt gentemot dig och/eller försäkringstagaren som om de vore ensamt ansvariga för skadan, med rätt till regress och fördelning av ansvaret mellan försäkringsbolagen i proportion till deras respektive ansvar. Vid en skada är du och/eller försäkringstagaren skyldiga att uppge om ni har försäkring hos ett annat bolag och om du eller försäkringstagaren har ett bank- eller kreditkort med försäkringsskyddet.

VIKTIG INFORMATION

1. Inga anspråk som direkt eller indirekt uppstår på grund av kroniska eller återkommande **medicinska hälsotillstånd** som inte börjar och som först visar symtom under en **resa** och där tillståndet inte har getts medicinsk vård under **resan** kommer att täckas.
2. Skador som uppstår när **du** reser trots råd om motsatsen från en **läkare** (eller skulle **resa** mot råd från en **läkare** om sådan hade konsulterats av **dig**) täcks inte.
3. Skador som uppstår när **du** reser med avsikt att få medicinsk behandling eller konsultation utomlands omfattas inte.
4. Skador som uppstår när **du** har odiagnostiserade symtom som kräver vård eller utredning i framtiden (det vill säga symtom för vilka **du** väntar på utredning eller konsultation, eller väntar på resultat från undersökningar, där den bakomliggande orsaken inte har fastställts) omfattas inte.
5. I händelse av **medicinsk nödsituation** ska **du** eller vårdinrättningen kontakta **oss** på +46844688628 så snart som möjligt. **Du** måste också kontakta **oss** för att rapportera eventuell förlust, **stöld** eller skada.
6. Denna försäkring lyder under Sveriges lagstiftning.
7. Längden på en **resa** får inte överstiga 45 dagar i följd med. Observera att om **din resa** är längre än den maximala tiden, kommer förmånerna inte att gälla någon del av den **resan**. **Resan** måste påbörjas och avslutas i ditt **hemland**. **Resor** med enkel eller enkel öppen biljett omfattas inte om inte **utresa** och **hemresa** har köpts innan **resan** påbörjas. **Resa** inom **hemlandet** omfattas endast om **du** reser mer än 100 kilometer **hemifrån** och har förbokat minst två övernattningsnätter hos en registrerad boendeleverantör som hyr ut mot en avgift.
8. Försäkringsskydd för BAGAGEFÖRSENING, KOSTNADER FÖR AKUTVÅRD, JURIDISKA KOSTNADER I UTLANDET och PERSONLIGT ANSVAR är exkluderat i ditt **hemland**.
9. En **självrisk** gäller förmånerna i avsnitt JURIDISKA KOSTNADER I UTLANDET.

AKUT HJÄLP

Kontakta **oss** på telefon: +46844688628.

Om **du** drabbas av någon allvarlig sjukdom eller olycka som kan leda till att **du** måste läggas in på sjukhus innan några planer för hemtransport har gjorts, måste **du** kontakta **oss**. **Vi** har öppet dygnet runt för rådgivning och kommer att kunna hjälpa till att ordna med **hemresa** och betala medicinska kostnader direkt till vårdgivaren. Behandling på privat inrättning omfattas inte av garantin om det inte har godkänts i förväg av **oss**. Om det inte är möjligt att kontakta **oss** innan någon behandling sker (för omedelbar akutbehandling), ring **oss** så snart som möjligt. För all öppenvårdsbehandling (där **du** inte är inlagd på sjukhus) eller när det gäller lindrigare sjukdom eller skada (exklusive frakturer) ska **du** betala för behandlingen och kräva tillbaka utgifterna från **oss** när **du** är **hemma**.

VÅRD UTOMLANDS

Vi ordnar transport **hem** om det bedöms **medicinskt nödvändigt** eller om **du** får besked om allvarlig sjukdom, skada eller dödsfall gällande **nära anhörig hemma**.

ERSÄTTNING FÖR MEDICINSK BEHANDLING UTOMLANDS

Om **du** är inlagd på ett sjukhus/en klinik utanför **ditt hemvistland** kommer **vi** att se till att vårdkostnader som omfattas av försäkringen betalas direkt till sjukhuset/kliniken. **Vi** ordnar även transport **hem** när det bedöms **medicinskt nödvändigt** eller om **du** får besked om allvarlig sjukdom, skada eller dödsfall gällande **nära anhörig hemma**. Kontakta **oss** på +46844688628 så snart som möjligt. För enkel öppenvårdsbehandling ska **du** själv betala sjukhuset/kliniken och kräva tillbaka vårdkostnader från **oss** när **du** återvänder till **ditt hemland**. Var noga med att inte underteckna något som bekräftar att **du** kommer att betala för onödigt mycket behandling eller avgifter. Om **du** är osäker på något, kontakta **oss** för vägledning.

ÖMSESIDIGA HÄLSOAVTAL

EUROPEISKA UNIONEN (EU), EUROPEISKA EKONOMISKA SAMARBETSOMRÅDET (EEA) OCH SCHWEIZ

Innan **du** reser till ett EU-land, EES eller Schweiz rekommenderar **vi** att **du** ansöker om ett europeiskt sjukförsäkringskort (EHIC). Detta kort ger **dig** rätt till vissa kostnadsfria eller kostnadsreducerade sjukvårdsarrangemang inom EU, EES och Schweiz.

AUSTRALIEN

När **du** reser till Australien måste **du** registrera dig för behandling enligt det nationella sjukvårdssystemet. Detta ger gratis behandling på offentliga sjukhus, subventionerade läkemedel och förmåner för medicinsk behandling som tillhandahålls av **läkare** på privata kliniker och statliga hälsocenter (inte sjukhus).

Du måste anmäla dig till Medicare-kontor i Australien om **du** ska få behandling. Om **du** får behandling innan **du** registrerar dig kan Medicare-ersättning komma att ges i efterhand om **du** har rätt till det. För att vara berättigad måste **du** vara bosatt i Belgien, Finland, Italien, Malta, Nya Zeeland, Nederländerna, Norge, Irland, Slovenien, Sverige eller Storbritannien och **du** måste visa **ditt** pass med giltigt visum. Om **du** inte registrerar dig på Medicare-kontoret kan **vi** komma att avvisa **ditt** anspråk eller begränsa ersättningen som **vi** betalar till **dig**. Om **du** behöver behandling som inte kan utföras inom ramen för Medicare måste **du** kontakta **oss** innan **du** söker privat behandling. Om **du** inte gör det kan **vi** komma att avvisa **ditt** krav eller begränsa ersättningen som **vi** betalar till **dig**.

För mer information kan **du** kontakta: Health Insurance Commission, PO Box 1001, Tuggeranong, ACT 2901, Australien, eller besök deras webbplats: www.servicesaustralia.gov.au.

VIKTIGA HÄLSOKRAV

Du måste uppfylla följande villkor för att till fullo täckas av försäkringen. Om **du** inte uppfyller villkoren kan **vi** vägra att hantera **ditt** anspråk eller minska beloppet för eventuell skadeersättning.

OM DITT SKYDD

Dessa förmåner gäller inte för **dig** om **du**:

- reser trots **läkares** avrådan (eller skulle **resa** trots **läkares** avrådan om **du** hade rådfrågat honom/henne);
- reser i syfte att erhålla medicinsk behandling eller konsultation utomlands,

Dessutom täcks **du** inte för KOSTNADER FÖR AKUTVÅRD, om **du**:

- har odiagnostiserade symtom som behöver åtgärdas eller utredas i framtiden (dvs. symtom för vilka **du** väntar på undersökningar/konsultationer, eller på resultat av undersökningar där den bakomliggande orsaken inte har fastställts);
- inte är permanent bosatt i och (i förekommande fall) inte registrerad på en vårdcentral eller hos en allmän**läkare** i **det land där du är bosatt**.

OBSERVERA: Försäkringen gäller endast i situationer där det underliggande **medicinska tillstånd** som skadeincidenten är relaterad till börjar eller visar första symtom under **resan** och där det **medicinska tillståndet** har getts sjukvård under **resan**.

INDIREKT RELATERADE TILLSTÅND

För **din** information ger **vi** här exempel på tillstånd som indirekt kan kopplas till ett befintligt eller tidigare **medicinskt tillstånd**:

- någon med andningssvårigheter som sedan drabbas av en bröstinfektion av något slag;
- en person med högt blodtryck eller diabetes som sedan får en hjärtattack, stroke eller ministroke;
- någon som har eller har haft cancer som drabbas av sekundär cancer;
- någon med osteoporos som sedan drabbas av benbrott.

DEFINITIONER

Alla definitioner har samma innebörd genom hela ersättningslistan och är markerade med **fetstil**. Det kan också finnas specifika definitioner för ett visst avsnitt av försäkringsbrevet. Alla dessa definitioner kommer att listas i början av avsnittet.

OGYNNSAMMA VÄDERFÖRHÅLLANDEN

Regn, vind, dimma, åska eller åskväder, översvämning, snö, slask, hagel, orkan, cyklon, tornado eller tropisk storm som inte orsakats av eller inte har sitt ursprung i en geologisk eller katastrofal händelse som, men inte begränsat till, jordbävning, vulkan eller tsunami.

BAGAGE

Kläder, personliga ägodelar, **bagage** och andra föremål som tillhör **dig** (förutom **värdesaker**, skidutrustning, **golfutrustning**, **privata pengar** och dokument av något slag) och som **du** bär, använder eller tar med dig under en **resa**.

ERSÄTTNINGSTABELL

I tabellen listas ersättningsbeloppen på sidan 2.

KROPPSSKADA

En identifierbar fysisk skada orsakad av en plötslig, våldsamt, extern, oväntad, specifik händelse. Skada till följd av oundviklig väderexponering ska anses vara **kroppsskada**.

UPPSÄGNINGSTID

De första 14 dagarna efter köpet av försäkringen.

NÄRA AFFÄRSPARTNER

Person vars frånvaro från arbetet under en eller flera hela dagar samtidigt som **din** frånvaro förhindrar att verksamheten fortsätter på rätt sätt.

NÄRA ANHÖRIG

Mor, far, syster, bror, make/maka eller förlovad eller sambo (vilket par som helst, i en gemensam relation som lever permanent på samma adress), dotter, son, inklusive adopterad dotter eller son, mor-/farförälder, barnbarn, svärföräldrar, svärson, svärdotter, svåger, svägerska, styvförälder, styvbarn, styvsyster, styvbror, fosterbarn, vårdnadshavare, förmyndare.

OM DITT SKYDD

GRAVIDITETS-KOMPLIKATIONER	Följande oförutsedda graviditetskomplikationer , intygade av läkare : toxaemi, gestationshypertoni, havandeskapsförgiftning, ektopisk graviditet, hydatidiformum (molär graviditet), hyperemesis gravidarum, blödning i partum, placentaabruption, placenta praevia, blödning efter förlossning, kvarstående placentamembran, missfall, dödfödslar, medicinskt nödvändiga akuta kejsarsnitt/ medicinskt nödvändig abort och eventuella prematura födslar eller hotande tidiga förlossningar mer än 8 veckor (eller 16 veckor vid multipel graviditet) före förväntat förlossningsdatum.
HEMLAND	Sverige - Det land där du är bosatt. Du måste ha en bostadsadress som du kan hänvisa till i det landet och du bör vara registrerad hos en läkare eller på en vårdcentral där.
CYBERATTACK	Den faktiska användningen eller hotet om användning av störande aktiviteter mot datorer och nätverk med avsikt att orsaka skada, sprida rädsla eller orsaka allvarliga störningar av infrastruktur, inklusive en malware-, ransomware- eller hackerattack.
SJÄLVRISK	Det första beloppet, som framgår av ersättningstabellen , som du kommer att ansvara för, per försäkrad person , för varje skada.
GOLFUTRUSTNING	Golfklubbor, golfbollar, golfbag, golfvagn och golfskor.
HEM	Din vanliga bostadsadress i ditt hemland .
HEMRESA	Resa till din hemadress i det land där du bor från ditt resmål .
FÖRLUST AV KROPPSDEL	Förlust genom fysisk avkapning, eller total och oåterkallelig permanent förlust av användningsmöjlighet eller funktion för en arm vid eller ovanför handleden, eller ett ben vid eller ovanför fotleden.
SYNFÖRLUST	Total och oåterkallelig synförlust på ett eller båda ögonen, detta anses ha inträffat om den syngrad som återstår efter korrigerings är 3/60 eller mindre på Snellen-skalan. (Detta innebär att du kan se något på högst 90 cm avstånd som du borde kunna se på 2 m avstånd.)
MANUELLT ARBETE	Allt arbete ovan jord; arbete med skärverktyg, elverktyg och maskiner; arbete som involverar praktisk inblandning i installation, montering, underhåll eller reparation av elektrisk, mekanisk eller hydraulisk anläggning; arbete som utförs av en rörmokare, elektriker, ljus- eller ljudtekniker, snickare, målare/dekoratör eller byggare, eller manuellt arbete av något slag, med undantag för bar- och restaurangarbete, bordsservering, stugvärd, hembitråde, au pair och barnomsorg, och tillfälligt manuellt arbete på marknivå inklusive butiksarbete och frukt-plockning.
MEDICINSKT HÄLSOTILLSTÅND	Medicinsk eller psykisk sjukdom, sjukdom, sjukdom eller skada som drabbat dig eller någon nära anhörig , resesällskap eller person som du avser att stanna med under resan eller hos en nära affärspartner .
MEDICINSK NÖDSITUATION	En kroppsskada eller plötslig och oförutsedd sjukdom som du drabbas av när du är på resa utanför ditt hemland och en legitimerad läkare talar om för dig att du behöver omedelbar medicinsk behandling eller medicinsk vård.
MEDICINSKT NÖDVÄNDIG	Rimliga och behövliga medicinska tjänster och varor, som ordinerats av läkare efter noggrann klinisk bedömning, för att diagnostisera eller behandla en sjukdom, skada, medicinskt tillstånd , sjukdom eller dess symtom, och som uppfyller allmänt vedertagen medicinsk praxis.
LÄKARE	En legitimerad medlem av läkarkåren, som är erkänd enligt lagstiftningen i det land där behandlingen tillhandahålls och som i sin tur utövar sådan behandling inom ramen för sin licens och utbildning, och som inte är släkt med dig , någon i resesällskapet eller någon person som du har avtalat om att bo hos.
UTRESA	Resa från din hem- eller företagsadress i ditt hemland till ditt resmål , inklusive internationella flygningar, fartygsresor eller tågresor som bokats innan du lämnar ditt hemland och som är direkt relaterat till utresan .

OM DITT SKYDD

PAR ELLER UPPSÄTTNING	Föremål som ingår i en sats eller som normalt används tillsammans.
FÖRSÄKRINGSPERIOD	<p>Tidslängden för resan som inte överstiger den period som anges på reseförsäkringsintyget.</p> <p><u>Förlängning av försäkringsperioden</u></p> <p>Försäkringsperioden förlängs automatiskt till att omfatta förseningen om din återresa till ditt hemland oundvikligen försenas på grund av en händelse som omfattas av villkoren.</p> <p>En resa som redan påbörjats när du köpte denna försäkring kommer inte att täckas.</p>
PERMANENT, FULLSTÄNDIG INVALIDITET	Funktionshinder som, efter att ha varat i minst 12 månader i följd från dagen för händelsen, enligt en oberoende kvalificerad specialist hindrar dig från att ägna dig åt, eller ägna någon uppmärksamhet åt, någon verksamhet eller sysselsättning under resten av ditt liv.
PRIVATA PENGAR	Sedlar, valutasedlar och mynt som används för tillfället, resecheckar och andra checkar, postanvisningar, förbetalda kuponger eller värdecheckar, resebiljetter, hotellkuponger, som alla innehas för privat bruk.
FÖRSÄKRINGSTAGARE	Den ledande resenären som köper försäkringen för alla försäkrade personer .
KOLLEKTIVTRAFIK	Transport på väg, järnväg, båt eller flyg med en licensierad transportör som har reguljär och/eller chartrad passagerartjänst för vilken du har en bokad resa .
SPORT OCH AKTIVITETER	De aktiviteter som listas under SPORT OCH AKTIVITETER på sidan 12.
STREJK ELLER STRIDSÅTGÄRDER	Varje form av stridsåtgärd som utförs i syfte att stoppa, begränsa eller störa produktionen av varor eller tillhandahållande av tjänster.
TERRITORIELLA GRÄNSER	<p>Resor till alla länder över hela världen omfattas.</p> <p>OBSERVERA: Varje resa till ett land, särskilt område eller evenemang när Utrikesministeriet eller motsvarande behörig myndighet i det land som du reser till eller från har avrått mot allt resande, omfattas inte.</p>
TERRORISM	En handling, inklusive men inte begränsat till användning av våld och/eller hot därom, av någon person eller grupp av personer, oavsett om de agerar ensamma eller på uppdrag av eller i samband med någon organisation eller regering, som är engagerade i politiska, religiösa, ideologiska eller liknande syften, inklusive avsikten att påverka någon regering och/eller att försätta allmänheten eller någon del av allmänheten i skräck.
STÖLD	<p>Stöld som begås genom våld, hot om våld, rån, övergrepp eller genom inbrott av tredje man (en person som inte är släkting, nära släkting eller resesällskap).</p> <p>Semester, nöjes- eller tjänsteresa som du gör, inom de territoriella gränserna, som börjar och slutar i ditt hemland, under försäkringsperioden. Resor med enkel eller enkel öppen biljett omfattas inte om inte utresa och hemresa har köpts innan resan påbörjas.</p>
RESA	<p>Resa inom hemlandet omfattas endast om du reser minst 100 kilometer från ditt hem och har förbokat minst två övernattningar hos en registrerad boendeleverantör som hyr ut boende mot en avgift.</p> <p>OBSERVERA: Varje resa till ett land, särskilt område eller evenemang när Utrikesministeriet eller motsvarande behörig myndighet i det land som du reser till eller från har avrått mot allt resande, omfattas inte.</p>
OÖVERVAKAD	När du inte har full uppsikt över eller inte kan förhindra obehörig hantering av din egendom eller ditt fordon.

OM DITT SKYDD

PÅVERKAD

Om en toxikologisk undersökning har slutförts och ger ett resultat över 0,02 % BAC (blodalkoholhalt), eller ett drogtest ger positivt utslag. Om en toxikologisk undersökning inte har genomförts ska en rapport från händelsen som bekräftar eller uppmärksammar misstanke om **din** användning av droger eller alkohol rapporteras.

VÄRDESAKER

Smycken, ädelmetaller eller ädelstenar eller föremål tillverkade av ädelmetaller eller ädelstenar, klockor, pälsar, läderartiklar, apparater för foto, ljud, video, data-/tv-spel (inklusive men inte begränsat till CD-, DVD-, minnesenheter och hörlurar), teleskop, kikare, bärbara datorer, surfplattor och bärbara datorer, e-läsare, MP3/4-spelare.

VI/OSS/VÅR

Tjänsteleverantören, arrangerad av Inter Partner Assistance S.A.

DU/DIN/FÖRSÄKRADE PERSON

Varje person som reser med en **resa** vars namn framgår av reseförsäkringsbeviset.

VILLKOR SOM GÄLLER FÖR ALLA FÖRMÅNER

Du måste uppfylla följande villkor för att ha fullt skydd av denna försäkring. Om **du** inte uppfyller villkoren kan **vi** vägra att hantera ditt anspråk eller minska beloppet för eventuell skadeersättning.

1. **Du** måste uppfylla **våra** viktiga hälsokrav.
2. Försäkringsskydd för BAGAGEFÖRSENING, KRISSTÖD, KOSTNADER FÖR AKUTVÅRD, JURIDISKA KOSTNADER I UTLANDET, och PERSONLIGT ANSVAR är exkluderat i **ditt hemland**.
3. **Du** måste vidta alla rimliga försiktighetsåtgärder för att förhindra att en skada uppstår. **Du** måste agera som om **du** inte vore försäkrad och vidta åtgärder för att minimera **dina** förluster så mycket som möjligt och vidta rimliga åtgärder för att förhindra ytterligare incidenter och för att återfå förlorad egendom.
4. **Du** måste meddela **oss** så snart som möjligt i händelse av en nödsituation eller om **du** läggs in på sjukhus (öppenvård, mindre sjukdom eller skada (exklusive frakturer) måste **du** betala kostnaderna för och sedan återkräva dessa).
5. **Du** måste betala lämplig premie för hela det antal dagar som ingår i **din** planerade **resa**.
6. **Vi** ber dig meddela **oss** när **du** inser att **du** behöver göra en skadeanmälan och att **du** skickar information till **oss** så snart som möjligt.
7. **Du** måste polisanmäla alla incidenter i landet där de inträffar och få en rapport om brott eller förlorad egendom som innehåller ett ärendenummer.
8. **Du** får inte lämna ifrån dig någon egendom som **vi** ska beakta i ärendet och **du** måste behålla skadade föremål eftersom **vi** kan behöva se dem.
9. **Du** måste på egen bekostnad tillhandahålla all nödvändig dokumentation som **vi** begär på sidan 29 på **din** bekostnad. **Vi** kan också begära mer dokumentation än vad som anges för att styrka **ditt** anspråk. Om **du** inte tillhandahåller detta kan dina anspråk avslås.
10. **Du** eller **din** juridiska representanter måste på egen bekostnad tillhandahålla all information, bevis, medicinska intyg, originalfakturor, kvitton, rapporter, samt assistans som kan behövas, inklusive information om andra försäkringar som kan täcka skadan. **Vi** kan vägra att ersätta **dig** för utgifter för vilka **du** inte kan tillhandahålla kvitton eller fakturor. Behåll kopior av alla dokument som skickas till **oss**.
11. Ingen försäkringsgivare ska åläggas eller anses vara skyldig att betala någon fordran eller tillhandahålla någon förmån enligt detta avtal i den utsträckning som tillhandahållandet av sådant försäkringsskydd, betalning eller sådant krav på sådan förmån skulle utsätta försäkringsgivaren för några påföljder, förbud eller restriktioner enligt FN:s beslut eller handelsmässiga eller ekonomiska påföljder, lagar eller förordningar inom EU, Storbritannien eller USA.
12. Självrisk, i förekommande fall, kommer att dras av för varje **försäkrad person** och varje incident.
13. **Du** får inte godkänna, neka, reglera, förkasta, förhandla eller göra några arrangemang gällande skadeanmälningar utan **vårt** medgivande.
14. **Du** måste informera **oss** och omedelbart lämna fullständig information skriftligen om någon håller **dig** ansvarig för skador på deras egendom eller för **kroppsskada**. **Du** måste omedelbart skicka in eventuella stämningsansökningar, skadeersättningsbrev eller andra dokument till **oss** som rör **ditt** anspråk.
15. I händelse av skada, och om **vi** kräver det, måste **du** samtycka till att bli undersökt av en **läkare** som **vi**, på **vår** bekostnad väljer när detta är rimligt innan en skada ersätts. I händelse av dödsfall kan **vi** också begära och kommer att betala för en obduktion.
16. Om **vi** tillhandahåller transport eller betalar **din resa** och **du** därför har utnyttjade resebiljetter måste **du** överlämna dessa biljetter till **oss**. Om **du** inte gör det kommer **vi** att dra av beloppet för dessa biljetter från det belopp som **vi** betalar till **dig**.
17. **Vi** har rätt, om **vi** väljer detta, att i **ditt** namn men på **vår** bekostnad:
 - ta över regleringen av en skada;
 - vidta rättsliga åtgärder i **ditt** namn för att få ersättning från någon annan för **vår** egen vinning eller för att få tillbaka eventuella betalningar som redan gjorts till någon annan;
 - vidta alla åtgärder för att få tillbaka förlorad egendom eller egendom som förmodas vara förlorad.

VILLKOR SOM GÄLLER FÖR ALLA FÖRMÅNER

18. Om **du** eller någon som agerar för **dig** i något avseende försöker få in pengar, information eller andra tillgångar genom bedrägeri eller på annat olagligt sätt, inklusive avsiktlig oriktig framställning eller utelämnande av fakta för att förvanska den verkliga situationen, blir denna försäkring ogiltig. **Vi** kan komma att informera polisen och **du** måste återbetala alla belopp, som redan betalats ut enligt försäkringen, till **oss**.
19. Om **vi** betalar någon kostnad som inte täcks måste **du** betala tillbaka den inom en månad efter **vår** begäran.
20. **Vi** kommer att göra allt **vi** kan för att under alla omständigheter utföra alla de tjänster som anges i försäkringsbrevet. Långväga resmål eller oförutsedda, ogynnsamma lokala förhållanden kan förhindra att den normala servicen tillhandahålls.

SPORT OCH AKTIVITETER

Du omfattas av försäkringen när **du** deltar i följande aktiviteter. Alla **sporter och aktiviteter** markerade med * undantas enligt PERSONLIGT ANSVAR och RESA / PERSONOLYCKA.

Utövändet av alla sporter och aktiviteter omfattas inte av försäkringen när:

- Det är resans huvudsakliga och enda syfte (med undantag för golf och vintersport).
- De innefattar tävlingar, uppvisningar eller rekordförsök. För yrkesutövare omfattar detta undantag även förberedelser och träning.

- *Repklattring
- *Amerikansk fotboll
- *Bågskytte
- Badminton
- Baseboll
- Basket
- Bowling/Bowls
- *Bungee jumping
- Kamelrytning
- *Kano/paddling (upp till grad/klass 3 till 4)
- *Lerduveskytte
- Cricket
- Längdskidåkning
- Cykling (utom BMX, mountainbike, turcykel och elcykel)
- Elefantridning
- *Fell running (upp till 12 miles med upp till 500 meters höjdskillnad)
- *Fäktning
- Fiske
- Fotboll
- *Gaelisk fotboll Bergsklättring
- *Glaciärskidåkning
- *Gokart
- Golf
- Hockey
- Ridning
- Hästvandring
- *Varmluftsballoonflygning
- Skridskoåkning (på godkända skridskobanor)
- *Jetbiking
- *Jetski
- Kitesurfing
- *Lacrosse
- Monoski
- *Motorcykel under 125 cc (endast transport, ingen racing eller motorsport)
- Mountainbike på asfalt
- *Mountainbike utanför asfalt och med guider i områden på över 600 meters höjd över havet
- Netball
- Orientering / Vandring / Trekking (upp till 4000 meter utan användning av klättringsutrustning)
- Paddle Boarding
- *Paintball
- Ponnyridning
- *Parascending (på vatten)
- Racquetball
- *Bergsklättring med rep (endast organiserad klättring med hjälpmedel)
- Rullskridskoåkning / Blading
- Rounders
- *Rugby League / Rugby Union
- Löpning
- Safari i fordon/Trekking/ Spårning (organiserad tur, inga skjutvapen)
- Segling (inom 20 nautiska mil från kusten)
- *Segling (utanför 20 nautiska mil från kusten)
- mil från kusten)
- Dykning † (se anmärkning nedan)
- Skidåkning
- Skidoo/snöskoteråkning
- Skidåkning (på pist eller utanför pist med guide)
- Snowblading
- Snowboardåkning (på pist eller utanför pist med guide)
- Snöskovandring
- Squash
- Surfing
- Simning
- Bordtennis
- Tennis
- *Källåkning
- Trampolinhopning
- Vandring (upp till 4000 meter utan användning av klättringsutrustning)
- Volleyboll
- *Krigsspel/rekonstruktion av strider
- Vattenpolo/hockey
- Vattenskidåkning
- *Forsränning/rafting (upp till grad 4)
- Vindsurfing
- Segling (inom 20 nautiska mil från kusten)
- *Segling (utanför 20 nautiska mil från kusten)
- Ziplining
- Zorbing

† Dykning – **du** är endast försäkrad för dykning ner till **ditt** certifierade dykdjup. **Du** måste ha rätt kvalifikationer för **din** dykning och dyka under överseende av en ackrediterad dykinstruktör eller guide och inom riktlinjerna för aktuell dyknings- eller utbildningsorganisation.

OBSERVERA: **Du** täcks inte av försäkringen när **du** deltar i utbildning eller certifieringskurs.

BAGAGEFÖRSENING

VAD SOM OMFATTAS

Upp till det belopp som anges i **ersättningstabellen** totalt för alla **försäkrade personer** som reser tillsammans, för nödersättning av kläder, mediciner och toalettartiklar om incheckat **bagage** tillfälligt går förlorat under transport under **utresan** och inte återlämnas till **dig** inom 6 timmar efter **din** ankomst, förutsatt att skriftlig bekräftelse erhålls från flygbolaget, vilket bekräftar antalet timmar som **bagaget** försenats.

Om förlusten är permanent kommer beloppet att dras av från det slutliga beloppet som ska betalas enligt BAGAGE, PRIVATA PENGAR OCH RESEDOKUMENT.

VIKTIGA SKADEERSÄTTNINGSVILLKOR

- Du** måste få en skriftlig bekräftelse från transportföretaget som bekräftar antalet timmar som **bagaget** har försenats. **Du** måste:
 - Inhämta en Property Irregularity Report från flygbolaget eller dess marktjänstagerter.
 - Skriftligen meddela om förlusten inom flygbolagets tidsfrister samt behålla en kopia av denna rapport.
 - Spara alla resebiljetter och etiketter för att kunna skicka dem tillsammans med skadeanmälan.
- Samtliga belopp gäller endast faktiska, kvitterade utgifter utöver eventuell ersättning som betalats av transportören.
- Beloppen som visas i **ersättningstabellen** är summan för varje försening oavsett hur många **försäkrade personer** som reser tillsammans.
- För de väsentliga inköpen ska specificerat kvitto för dessa inköp sparas.

Se under GÖRA EN SKADEANMÄLAN för de dokument **du** behöver tillhandahålla.

VAD SOM INTE OMFATTAS

- Anspråk som inte rör **din utresa** på en **resa** utanför **ditt hemland**.
- Anspråk på grund av försening, konfiskering eller kvarhållande som görs av tull eller annan myndighet.
- Anspråk som gäller **bagage** som skickats som frakt eller med fraktsedel.
- Eventuella kostnader eller avgifter som en transportör eller leverantör måste, har eller kommer att ersätta **dig** för.
- Ersättning för varor som köpts efter att **ditt baggage** har återlämnats.
- Ersättning där specificerade kvitton inte uppvisas.
- Anspråk där **du** inte får en skriftlig bekräftelse från transportföretaget (eller deras marktjänstagerter) som bekräftar antalet timmar som **bagaget** har försenats och när **bagaget** har återlämnats till **dig**.
- Alla inköp som görs efter 4 dagar från den faktiska ankomsten till destinationen.

Se VILLKOR FÖR ALLA FÖRMÅNER och UNDANTAG FRÅN ALLA FÖRMÅNER.

BAGAGE, PRIVATA PENGAR OCH RESEDOKUMENT

DEFINITIONER – TILLÄMPLIGA PÅ DETTA AVSNITT

RESEDOKUMENT

Giltiga identitetshandlingar som utfärdats av en stat eller en internationell fördragsorganisation för att underlätta förflyttning av individer eller små grupper av människor över internationella gränser, i enlighet med internationella avtal.

VAD SOM OMFATTAS

BAGAGE

Upp till det belopp som anges i **ersättningstabellen** per **resa** för alla **försäkrade personer** som reser tillsammans, för förlust, **stöld** eller skada på **bagage** och **värdesaker**.

Det belopp som ska betalas är hela ersättningskostnaden för **dina** föremål, utan avskrivningar eller avdrag för

slitage, eller så kan **vi** ersätta, återställa eller reparera förlorat eller skadat **bagage** eller **värdesaker**.

PRIVATA PENGAR

Upp till det belopp som anges i **ersättningstabellen** per **resa** för alla **försäkrade personer** som reser tillsammans för förlust, **stöld** eller skada på **privata pengar**.

RESEDOKUMENT

Upp till det belopp som anges i **ersättningstabellen** för rimliga extra rese- och logistikostnader som uppstår utomlands för att erhålla ersättning för **dina** förlorade eller stulna **resehandlingar** samt den proportionella kostnaden för det förlorade eller stulna dokumentet.

Se under GÖRA EN SKADEANMÄLAN för de dokument **du** behöver tillhandahålla.

VIKTIGA SKADEERSÄTTNINGSVILLKOR

1. Om **bagage** går förlorat, blir stulet eller skadas när det anförtrotts ett person- eller godstransportföretag, en myndighet eller ett hotell, måste **du** skriftligen rapportera detta till dem. **Du** måste få en officiell rapport från den lokala polisen inom 24 timmar.
2. Om **bagage** går förlorat, blir stulet eller skadas under tiden som ett flygbolag hanterar det, måste **du**:
 - Erhålla en Property Irregularity Report från flygbolaget på flygplatsen när incidenten inträffar.
 - Skriftligen underrätta flygbolaget om skadan inom de tidsfrister som gäller för deras bagagehantering eller marktjänstager, samt spara en kopia.
 - Spara alla resebiljetter och etiketter för att kunna skicka dem tillsammans med skadeanmälan.
3. **Du** måste tillhandahålla ett originalkvitto eller ägarbevis för föremål för att styrka **ditt** anspråk.
4. Alla belopp som betalas enligt BAGAGEFÖRSENING kommer att dras av från det slutliga beloppet som utbetalas enligt detta avsnitt.

VAD SOM INTE OMFATTAS

1. Anspråk som inte stöds av bevis på ägarskap eller försäkringsvärdering (som erhållits före förlusten) av föremål som förlorats, stulits eller skadats.
2. Förlust eller **stöld** av **bagage** eller **värdesaker** som inte rapporteras till den lokala polisen inom 24 timmar efter upptäckt och försummelse att erhålla en skriftlig rapport. Rapport till researrangörens representant är inte tillräcklig.
3. Ägodelar som skadats under **din resa** om **du** inte erhåller ett skade-/reparationsintyg från lämplig agent inom 7 dagar från **din** återkomst till **ditt hemland**.
4. Förlust eller skada på grund av försening, konfiskering eller kvarhållande som utförs av tull eller annan myndighet.
5. Checkar, resecheckar, postanvisningar, förbetalda kuponger eller värdecheckar, resecheckar, om **du** inte har följt utfärdarens instruktioner.
6. Anspråk relaterade till kontanter om **du** inte kan uppvisa bevis för uttag.
7. Lösa ädelstenar, kontaktlinser, receptfria glasögon eller solglasögon utan kvitto, hörapparater, tandregleringsutrustning, medicinsk utrustning, kosmetika, parfym, tobak, vaporizers, e-cigarett, drönare, alkohol, antikviteter, musikinstrument, handlingar, manuskript, värdepapper, ömtåliga varor, surfbrädor/segelbrädor, cyklar, marin utrustning eller farkoster eller annan relaterad utrustning av något slag, samt skada på resväskor (såvida inte resväskorna är helt obrukbara som ett resultat av en enskild skadeincident). Skada på porslin, glas (annat än glas i urtavlor, receptbelagda glasögon och solglasögon, kameror, kikare eller teleskop), porslin eller andra ömtåliga eller bräckliga föremål såvida de inte orsakats av brand, **stöld** eller olyckshändelse som drabbar transportfordonet eller fartyget som de transporteras i.
8. Belopp som redan betalats enligt BAGAGEFÖRSENING.
9. Alla föremål som används i samband med **din** affärsverksamhet, ditt hantverk, yrke eller arbete.
10. Skador orsakade av slitage, värdeminskning, försämring, atmosfäriska eller klimatiska förhållanden,

DINA FÖRDELAR

mal, skadedjur, alla slags rengöringsprocesser, reparationer eller återställning, mekaniska eller elektriska fel samt vätskeskador.

11. Värdeminskning, variationer i valutakurser eller förlust på grund av fel eller underlåtenhet från **din** eller tredje parts sida.
12. Skadeanmälningar gällande förlust eller **stöld** från **ditt** boende såvida det inte finns bevis för inbrott som bekräftats genom polisanmälan.
13. **Värdeföremål** eller **privata pengar** eller **pass** som lämnas **utan uppsikt** när som helst (inklusive i ett fordon eller hos transportföretag) såvida de inte deponerats i ett hotellkassaskåp eller låst förvaringsskåp. Om föremål stjäls från ett hotellkassaskåp eller förvaringsskåp och **du** inte har rapporterat incidenten skriftligen till hotellet och fått en officiell rapport från berörd lokal myndighet.
14. Skadeanmälan som uppstår på grund av läckage av pulver eller vätska i **bagaget**.
15. Skadeanmälan som härrör från **bagage** som skickats med frakt.

Se VILLKOR FÖR ALLA FÖRMÅNER och UNDANTAG FRÅN ALLA FÖRMÅNER.

KRISSTÖD

VAD SOM OMFATTAS

Om **du** behöver krishjälp efter en traumatisk upplevelse under en **resa** utanför ditt **hemland** orsakad av **terrorism**, naturkatastrof, inbördeskrig eller utländskt krig, upplopp eller en livshotande epidemi ersätter **vi** dig med upp till 14 270 SEK.

OBSERVERA: Kostnader för KRISSTÖD för **dig** och alla **försäkrade person** av försäkringen måste förhandsgodkännas av **oss**.

VAD SOM INTE OMFATTAS

1. Om **du** reser till eller inom områden där lokala myndigheter eller utrikesministeriet eller motsvarande behörig myndighet har utfärdat en resevarning mot alla resor.
2. Alla anspråk som direkt eller indirekt härrör från en redan befintlig medicinsk åkomma.
3. Alla kostnader som uppkommit efter att **du** återvänt till **ditt hemland**, såvida inte detta tidigare godkänts av **oss**.
4. Kostnader för telefonsamtal, förutom samtal till **oss** för att meddela dem om problemet, för vilka **du** kan uppvisa ett kvitto eller annan bevisning som visar kostnaden för samtalet och det nummer som ringdes.
5. Alla kostnader för KRISSTÖD för händelser som inte anges under VAD SOM OMFATTAS.

FÖRDRÖJD AVRESA

VAD SOM OMFATTAS

Upp till det belopp som anges i ersättningstabellen om **du** har anlänt till terminalen och har checkat in eller försökt checka in under **din utresa** eller **hemresa** och avresan för **din** förbokade **transport** är försenad vid den slutliga avgångspunkten i mer än 3 timmar från planerad avgångstid på grund av:

1. **strejk eller stridsåtgärder**, eller
 2. **ogynnsamma väderförhållanden**, eller
 3. mekaniskt haveri eller ett tekniskt fel som uppstår i den reguljära **kollektivtrafiken** där **du** har en bokad **resa**;
- kommer **vi** att betala dig:
- a. 285 SEK för de första hela 3 timmarna som **din** avgång försenas; och
 - b. 715 SEK för hel 12 timmars försening.

Vi betalar **dig** maximalt 715 SEK per **resa**.

Se under GÖRA EN SKADEANMÄLAN för de dokument **du** behöver tillhandahålla.

VAD SOM INTE OMFATTAS

1. Eventuella kostnader eller avgifter som en transportör eller leverantör måste ersätta, har ersatt eller kommer att ersätta **dig** för, och alla belopp som betalas i ersättning av transportören.
2. Anspråk orsakade av att **du** inte har checkat in eller försökt checka in enligt den resplan som **du** fått. **Du** måste också komma till avresepunkten före den aviserade avresetiden.
3. Anspråk där **du** inte har följt resebyråns, researrangörens eller transportföretagets avtalsvillkor.
4. Skadeanmälningar där **du** inte har fått en skriftlig bekräftelse från transportföretaget (eller dennes ombud) om antalet förseningstimmar och orsaken till förseningen.
5. **Strejk eller stridsåtgärder** eller flygtrafikförseningar som påbörjats eller för vilka startdatum meddelats innan **du** gjorde **ditt** researrangemang för **din resa**, och/eller köpte försäkringen.
6. Nedstängning av **allmänna transportmedel** (tillfälliga eller permanenta) på rekommendation av luftfartsmyndigheten, hamnmyndighet eller liknande organ i något land.
7. Anspråk gällande förseningar på mindre än 3 timmar av den planerade avgångstiden.
8. Anspråk gällande FÖRDRÖJD AVRESA enligt detta avsnitt om **du** har gjort anspråk enligt MISSAD AVGÅNG.
9. Privatchartrade flyg.

Se VILLKOR FÖR ALLA FÖRMÅNER och UNDANTAG FRÅN ALLA FÖRMÅNER.

KOSTNADER FÖR AKUTVÅRD

DETTA ÄR INTE EN PRIVAT SJUKFÖRSÄKRING

Om **du** blir oväntat sjuk, skadad eller drabbas av en graviditetskomplikation och **du** behöver sjukhusvård eller **hemresa**, eller det är troligt att kostnaderna kommer att överstiga 5 500 SEK måste **du** kontakta **oss** på +46844688628.

Vi kan komma att:

- flytta **dig** från ett sjukhus till ett annat, och/eller
- ordna återresa **hem** till **dig** i **ditt hemland**, eller flytt av **dig** till det sjukhus som är lämpligast i ditt **hemland**;

När som helst, om **vi** och behandlande **läkare** anser att det är **medicinskt nödvändigt** och säkert att göra det. Om **vår chefsläkare** meddelar ett datum när det är möjligt och praktiskt lämpligt för **dig** att **resa** hem, men **du** väljer att inte **resa**, begränsas **vårt** ansvar att betala ytterligare kostnader enligt detta avsnitt till vad **vi** skulle ha betalat om **din hemresa** hade ägt rum.

VAD SOM OMFATTAS

Upp till det belopp som anges i **ersättningstabellen** för kostnader som uppstår utanför **ditt hemland** för:

- a. Alla rimliga och nödvändiga utgifter som uppstår till följd av en **medicinsk nödsituation** som involverar **dig** för högst 6 månader. Detta inkluderar läkaravgifter, sjukhusutgifter, medicinsk behandling och alla kostnader för att transportera dig till närmaste lämpliga sjukhus, när detta anses nödvändigt av legitimerad läkare.
- b. Alla rimliga och nödvändiga kostnader för högst 6 månader för akutvård av spädbarn som föds efter **graviditetskomplikationer** under en **resa**. Anspråk som involverar flera födselar betraktas som en och samma händelse.
- c. Akut tandvård för omedelbar lindring av smärta och/eller akuta lagningar av tandproteser eller konstgjorda tänder enbart för att lindra obehag vid ätande.
- d. **Vi** ersätter kostnaderna för sök- och räddningsinsatser för att hitta och transportera **dig** från olycksplatsen till närmaste sjukhus av lokala experter (civil och militär säkerhet, brandkår, polis etc.), upp till gränsen i ersättningstabellen.
- e. Efter förhandsgodkännande från **oss**, extra resekostnader för **hemresa** till **ditt hem**, enligt rekommendation från **vår chefsläkare**, inklusive kostnaden för en medicinsk eskort vid behov. Hemresekostnader kommer att täcka samma kategori av resor som använts på **utresan** om **vi** inte kommer överens om annat.

- f. Efter förhandsgodkännande från **oss** och om det bedöms som **medicinskt nödvändigt** av **vår** chefsläkare:
- alla nödvändiga och rimliga boenden (endast rum) och resekostnader som uppstår om det är **medicinskt nödvändigt** för **dig** att stanna längre än **ditt** planerade hemresedatum, inklusive resekostnader, tillbaka till **ditt hemland** om **du** inte kan använda **din** ursprungliga biljett.
 - alla nödvändiga och rimliga boenden (endast rum) och resekostnader som en annan person ådrar sig om det krävs enligt medicinsk rådgivning för att följa med **dig** eller eskortera ett barn **hem** till **ditt hemland**.
 - alla nödvändiga och rimliga boenden (endast rum) och resekostnader för en vän eller **nära anhörig** för att **resa** från **hemlandet** för att eskortera **försäkrade personer** under 18 år till **ditt hem** i **hemlandet** om **du** inte har fysisk möjlighet att ta hand om dem och **du** reser ensam. Om **du** inte kan utse en person kommer **vi** att välja en kompetent person. Om barnets ursprungliga förbokade returbiljetter inte kan användas, betalar **vi** för en enkelresa i ekonomiklass för att returnera barnet till sitt **hem**. **Vi** betalar inte för resor och/eller logi som inte har arrangerats genom **oss** eller som bokats utan **vårt** godkännande.
- g. Om **du** avlider utomlands:
- kremerings- eller begravningsavgifter i det land där **du** avlider; eller
 - transportkostnader för att returnera **dina** kvarlevor eller **din** aska till **ditt hemland**.
- h. **Vi** ersätter kostnaderna för psykologisk hjälp i form av fem sessioner med en psykolog eller psykoterapeut som är erkänd i **ditt hemland**.
- i. **Vi** ersätter kostnaderna för kiropraktisk hjälp i form av fem sessioner med en kiropraktor som är erkänd i **ditt hemland**.

Se under GÖRA EN SKADEANMÄLAN för de dokument **du** behöver tillhandahålla.

VAD SOM INTE OMFATTAS

1. Inga anspråk som direkt eller indirekt uppstår på grund av **medicinska tillstånd** som inte börjar och först visar symptom under en **resa** och där det **medicinska tillståndet** inte har getts medicinsk vård under **resan**.
2. Anspråk som uppstår på grund av graviditetsrelaterade tillstånd som inte beror på **graviditetskomplikationer** och som uppstår först efter **din resa**. Normal graviditet eller förlossning, eller resor när **din läkare** har registrerat att **du** är gravid och löper ökad risk att föda för tidigt, skulle inte utgöra en oförutsedd händelse.
3. Anspråk där **du** utan rimlig orsak vägrar de hemresetjänster av medicinska skäl som **vi** accepterar att tillhandahålla och betala för enligt denna försäkring. Väljer **du** alternativa medicinska hemresetjänster måste **du** meddela **oss** detta skriftligen i förväg och **hemresan** sker då på **egen** risk och bekostnad.
4. Kostnader som **du** ådrar dig utanför ditt **hemland** efter datumet då **vår** chefsläkare meddelar att **du** ska återvända **hem** eller att **vi** ordnat så att **du** kan återvända **hem**. (**Vårt** ansvar för att betala ytterligare kostnader enligt detta avsnitt efter detta datum är begränsat till vad **vi** skulle ha betalat om **din hemresa** hade ägt rum).
5. Behandling som inte är ett kirurgiskt eller medicinskt ingrepp med enda syfte att bota eller lindra akut oförutsedd sjukdom eller skada.
6. Kostnader som inte är normala, rimliga eller sedvanliga för att behandla **din kroppsskada** eller sjukdom.
7. Alla behandlingar eller diagnostiska tester som **du** har planerat eller känt till i förväg.
8. Alla typer av behandlingar eller operationer som enligt **vår** chefsläkares bedömning kan vara rimligt att vänta med tills **du** återvänder till ditt **hemland**.
9. Kostnader för att skaffa eller byta ut läkemedel, som **du** vid tidpunkten för avfärd vet kommer att krävas eller som kommer fortlöpa utanför ditt **hemland**, såvida de inte stjäls eller skadas.
10. Tillkommande kostnader till följd av enkelrum eller privat rum.
11. Behandling eller tjänster som tillhandahålls av privat klinik eller sjukhus, spa, konvalescens- eller **vårdhem** eller någon annan rehabiliteringsklinik om detta inte överenskommit tillsammans med **oss**.
12. Behandlingskostnader av kosmetiska skäl såvida inte **vår** chefsläkare samtycker till att sådan behandling är nödvändig till följd av en olycka som täcks av denna försäkring.

- Eventuella utgifter som uppkommit efter att **du** återvänt till **ditt hemland** om **du** inte tidigare kommit överens med **oss** om detta.
 - Varje krav som grundas på **din** underlåtenhet att erhålla eller genomgå rekommenderad vaccinering eller medicinering före **din resa**.
 - Kostnaden för flygbiljetter som överskrider ekonomiklass för åtföljande icke-medicinsk eskort i händelse av medicinsk **hemresa** (eventuella kostnadsökningar på grund av begärda uppgraderade flygbiljetter måste betalas av den eller de personer som reser).
 - Kostnaden för tandbehandling omfattar tillhandahållande av tandproteser, konstgjorda tänder eller användning av ädelmetaller och inte för omedelbar smärtlindring.
 - Kostnader som uppkommit i Australien där **du** skulle ha varit berättigad och haft möjlighet att delta i Medicare-programmet och **du** inte har gjort det.
 - Kostnader för telefonsamtal, förutom samtal till **oss** som meddelar dem om det problem som **du** har möjlighet att lämna kvitto på eller annat bevis för att visa kostnaden för samtalet och det telefonnummer som **du** har ringt.
 - Alla kostnader för sök- och räddningsinsatser som inte debiteras av lokala experter.
 - Kostnader för sjöräddningsflyg.
- Se VILLKOR FÖR ALLA FÖRMÅNER och UNDANTAG FRÅN ALLA FÖRMÅNER.

EVAKUERING

Om **du** måste lämna ett helt område i händelse av krig, naturkatastrofer eller andra livshotande omständigheter, och brådskande åtgärder krävs för att **du** ska komma i säkerhet. Evakuering täcks endast när utrikesministeriet i **ditt hemland** eller annan nationell eller lokal myndighet på destinationen i det drabbade området bekräftar att evakuering är nödvändig.

VAD SOM OMFATTAS

Upp till det belopp som anges i **ersättningstabellen** per **resa** för alla **försäkrad person** som reser tillsammans för mat, logi, kläder och resekostnader för att återvända hem om resan avbryts före slutförandet till följd av något av följande som ligger utanför **din** kontroll och som **du** inte kände till när **du** bokade **din** resa eller påbörjade **din** **resa**, beroende på vilket som inträffade senast:

- Utrikesministeriet i **ditt** hemland eller annan nationell/utländsk myndighet har avrått från alla resor eller rekommenderat evakuering från det område där **du** för närvarande vistas, på grund av terrorism, naturkatastrofer, krigsutbrott/krigsliknande situationer eller överhängande fara för livshotande epidemier.

Se under GÖRA EN SKADEANMÄLAN för de dokument **du** behöver tillhandahålla.

VAD SOM INTE OMFATTAS

- Om **du** reser till eller inom områden där lokala myndigheter eller utrikesministeriet eller hälsoskyddsmyndigheten har utfärdat en resevarning mot alla resor.
- Anspråk där **du** inte har tillhandahållit den nödvändiga dokumentation som **vi** har begärt.
- Alla anspråk som direkt eller indirekt härrör från omständigheter som **du** kände till före det datum då **du** tecknade försäkringen eller vid tidpunkten för bokningen eller resans början (beroende på vilket som inträffade senast) och som rimligen kunde förväntas ge upphov till ett anspråk.
- Anspråk för medresenärer om de inte är **försäkrad person**.
- Alla kostnader eller avgifter som den **kollektivtrafik** eller researrangören är ansvarig för att ersätta dig för.
- Anspråk där **du** inte har följt villkoren i avtalet med resebyrån, researrangören eller transportleverantören.

Se VILLKOR FÖR ALLA FÖRMÅNER och UNDANTAG FRÅN ALLA FÖRMÅNER.

MEDICINSK TELEKONSULTATION

Denna försäkring gäller för alla försäkrade personer som bokar och reser tillsammans.

VAD SOM OMFATTAS

Om **du** mår dåligt under resan och är osäker på om **du** kan fortsätta **resa**, erbjuder försäkringsbolaget dig möjlighet att diskutera dina symtom med en allmänläkare. Läkaren kan ge medicinsk rådgivning, ställa en diagnos eller ge rekommendationer om ytterligare åtgärder, förutsatt att symtomen tillåter det **och** det är medicinskt motiverat. Onlinekonsultationen ska ge dig **och** dina minderåriga barn extra trygghet under resan.

Telekonsultationer erbjuds på engelska, tyska, spanska, franska, italienska, portugisiska, danska, finska och svenska via återuppringsbegäran eller videosamtal via webbportalen på svenska, norska, danska, finska engelska, tyska, spanska, franska och portugisiska.

Du kan utnyttja telemedicinsk hjälp via webbportalen <https://axapartners-eu-teleconsultation.axa.travel> med hjälp av åtkomstkoden SW0125. För telemedicinsk hjälp via webbportalen "Doctor Please!" kan **du** själv boka en tid.

OBSERVERA: Försäkrade barn över 18 år måste skapa ett eget konto på webbportalen. Den konsultande läkaren kan också skriva ut privata recept, om lokala bestämmelser tillåter det, via webbportalen eller till ett apotek som **du** väljer. **Du** ansvarar själv för kostnaderna för receptet.

Om läkaren under den telemedicinska hjälpen bedömer att **din** situation kräver ett personligt besök hos en läkare för att klargöra **ditt** hälsotillstånd och, om nödvändigt, ge ytterligare behandling, avslutas den telemedicinska hjälpen. I detta fall kommer den läkare som försäkringsbolaget har ordnat att rekommendera **dig** att kontakta en lokal vårdgivare (läkare, sjukhus eller apotek) för att samordna eventuell ytterligare behandling med dem. **Du** kan då kontakta våra supportteam för att bli hänvisad till en lokal vårdgivare som är godkänd av AXA -nätverket.

OBSERVERA: Försäkringsgivaren tillhandahåller inte akut sjukvård i samband med denna förmån. Ingen omedelbar behandling erbjuds. Om **du** har akuta symtom ska **du** alltid uppsöka lokal akutsjukvård. Telemedicinsk hjälp tillhandahålls direkt av den läkare som försäkringsgivaren ordnar. Försäkringsgivaren tar inget ansvar för den rådgivning som ges och läkaren är ensam ansvarig för den medicinska rådgivning som ges. Försäkringsgivaren tillhandahåller inga andra tjänster än de som beskrivs ovan. Om medicinsk behandling eller ytterligare medicinska åtgärder krävs efter en telemedicinsk konsultation, vänligen se KOSTNADER FÖR AKUTVÅRD.

HUR MYCKET KOMMER VI ATT BETALA

Kostnaderna för telemedicinsk hjälp täcks helt av försäkringsbolaget.

VAD SOM INTE OMFATTAS

Se VILLKOR SOM GÄLLER FÖR ALLA FÖRMÅNER och UNDANTAG SOM GÄLLER ALLA ERSÄTTNINGAR.

MISSAD AVGÅNG

VAD SOM OMFATTAS

Om **du** anländer till flygplatsen, hamnen eller järnvägsterminalen för sent för att påbörja **din resa** på grund av:

- Misslyckande med annan planerad **kollektivtrafik**; eller
- Olycka eller haveri på fordonet **du** färdas i eller en större händelse som orsakar allvarlig försening på de vägar **du** färdas på;
- Oväntat oväder.

Vi kommer att ersätta **dig** med upp till det belopp som anges i **ersättningstabellen** per **resa** för alla **förmånstagare** som reser tillsammans, för ytterligare logi (endast rum) och resekostnader som uppstår och är nödvändiga för att nå **din** destination eller ditt anslutningsflyg utanför **hemlandet**.

OBSERVERA: Anspråk beräknas strikt från tidpunkten för **din** planerade avgång till tidpunkten för **din** faktiska avgång.

Se under GÖRA EN SKADEANMÄLAN för de dokument **du** behöver tillhandahålla.

VAD SOM INTE OMFATTAS

1. Anspråk där **du** inte har avsatt tillräckligt med tid (dvs. en rimlig tidsperiod som avsätts på en godkänd färdplan för resan baserat på det transportsätt som ska anlända i tid för incheckning) för den planerade **kollektivtrafiken** eller andra transporter som ska anlända enligt tidtabell för att föra **dig** till avresepunkten.
2. Anspråk där **du** inte har lämnat en skriftlig rapport från transportören som bekräftar förseningens längd och orsak.
3. Kostnader som överstiger den ursprungliga leverantörens alternativa arrangemang för utgifter som uppstår när **du** tar alternativa transporter.
4. Alla belopp som betalats av transportören som kompensation.
5. Anspråk där **du** inte har sparat och tillhandahållit originalkvitton för kostnader över 55 SEK.
6. Haveri på fordon som **du** färdas i om fordonet ägs av dig och inte har genomgått korrekt service och underhåll i enlighet med tillverkarens instruktioner.
7. Skadeanmälningar där **du** inte har fått en skriftlig rapport från polisen eller räddningstjänsten, eller en reparatörsrapport och/eller ett kvitto inom 7 dagar från det att **du** kommit tillbaka **hem** om fordonet **du** färdas i havererar eller är inblandat i en olycka.
8. Nedstängning av **allmänna transportmedel** (tillfälliga eller permanenta) på rekommendation av luftfartsmyndigheten, hamnmyndighet eller liknande organ i något land.
9. Eventuella anspråk för MISSAD AVGÅNG enligt detta avsnitt om **du** har gjort anspråk enligt FÖRDRÖJD AVRESA.
10. Eventuella utgifter när rimliga alternativa researrangemang har gjorts tillgängliga av **trafikutövaren** inom 12 timmar från den faktiska avgångstiden eller den faktiska anslutningsflygtiden.
11. Privatchartrade flygresor.
12. **Strejk eller stridsåtgärder** som påbörjats eller för vilka startdatum meddelats innan **du** gjorde **ditt** researrangemang för **din resa**, och/eller **du** köpte försäkringen.
13. Tillkommande utgifter där den reguljära **trafikutövaren** har erbjudit rimliga alternativa researrangemang inom 12 timmar från den ursprungliga avgångstiden eller inom 12 timmar från faktisk ankomsttid för anslutningsflyg.
14. Nekad ombordstigning på grund av **ditt** drog- eller alkoholmissbruk eller **din** oförmåga att tillhandahålla giltigt pass, visum eller annan dokumentation som krävs av **trafikutövaren**.

Se VILLKOR FÖR ALLA FÖRMÅNER och UNDANTAG FRÅN ALLA FÖRMÅNER.

JURIDISKA KOSTNADER I UTLANDET

DEFINITIONER – TILLÄMPLIGA PÅ DETTA AVSNITT

RÅDGIVARE	Specialiserade jurister eller deras ombud.
RÅDGIVARENS KOSTNAD	Rimliga avgifter och utbetalningar som rådgivaren ådrar sig med vår föregående skriftliga myndighet. Juridiska kostnader och redovisningskostnader ska bedömas på standardbasis och tredjepartskostnader ska täckas om de tilldelas dig och betalas på standardbasis vid bedömningen.
PANEL	Vår panel med rådgivare som kan utses av oss att agera för dig .

VAD SOM OMFATTAS

Upp till det belopp som anges i **ersättningstabellen** för rättegångskostnader för att driva en civilrättslig åtgärd för ersättning om någon annan orsakar **din kroppsskada**, sjukdom eller dödsfall under **din resa**. **Vi** kommer också att betala rimliga kostnader för en tolk som **vi** har valt ut för domstolsprocesser.

SÅ HÄR REGLERERAR VI JURIDISKA KOSTNADSANSPRÅK

Vi kommer att utse en medlem av **vår panel** för att hantera **ditt** ärende. Om **du** väljer att utse en **rådgivare** som ska agera å **dina** vägnar måste **du** dock omedelbart meddela **oss** om detta. När **vi** får **ditt** meddelande kommer **vi** att informera **dig** om eventuella villkor som rör ett sådant möte.

Se under GÖRA EN SKADEANMÄLAN för de dokument **du** behöver tillhandahålla.

SÄRSKILDA VILLKOR

1. **Du** måste meddela **oss** om anspråk så snart som det rimligen är möjligt och under alla omständigheter inom 90 dagar efter att **du** har fått kännedom om en incident som kan generera ett anspråk.
2. **Vi** kommer att förse **dig** med en reklamationsblankett som omedelbart måste returneras med all information **vi** behöver. **Du** måste på **egen** bekostnad tillhandahålla all information som **vi** behöver för att avgöra om ett anspråk kan accepteras.
3. **Vi** godkänner endast en juridisk rådgivare om det finns rimliga förutsättningar för framgång.
4. **Vi** kommer endast att vara ansvariga för rådgivarens kostnader för arbete som uttryckligen godkänts av oss i förväg skriftligen och som utförs om det finns rimliga förutsättningar för framgång. Om **du** instruerar en rådgivare som **du** väljer i stället för den panelrådgivare som utses av **oss**, kommer **din** rådgivares kostnader att täckas i den mån de inte överstiger våra standardkostnader för panelrådgivaren.
5. **Vi** kommer inte att inleda rättsliga förfaranden i mer än ett land för samma händelse.
6. **Vi** kan välja att genomföra rättsliga förfaranden i USA eller Kanada enligt systemet för oförutsedda utgifter som är verksamt i dessa länder.

VAD SOM INTE OMFATTAS

1. Anspråk där **vi** anser att det inte finns mer än 51 % chans att **du** vinner ärendet eller uppnår en rimlig förlikning.
2. Kostnader eller utlägg som uppstått innan **vi** skriftligen accepterat ditt krav.
3. Anspråk som inte har anmälts till **oss** inom 90 dagar från incidenten eller så snart som rimligen är möjligt.
4. Anspråk mot en transportör, resebyrå eller researrangör som ordnar en **resa**, **oss**, Inter Partner Assistance S.A, **din** arbetsgivare, **oss** eller våra agenter.
5. Anspråk mot någon **du** rest med eller annan **försäkrad person** eller någon annan person som täcks av någon av Apollo försäkringarna.
6. Rättsliga åtgärder där **vi** anser att det uppskattade ersättningsbeloppet är mindre än 8,220 SEK eller där **du** inte har en rimlig chans att vinna.
7. Åtgärder vidtagna i mer än ett land.
8. Advokatarvoden tas ut under förutsättning att **du** vinner.
9. Vite eller böter som en domstol utser till **dig**.
10. Anspråk från **dig** utöver **din** privata kapacitet.
11. Eventuella anspråk som uppstår när **du** reser i **ditt hemland**.

Se VILLKOR FÖR ALLA FÖRMÅNER och UNDANTAG FRÅN ALLA FÖRMÅNER.

PERSONLIGT ANSVAR

VAD SOM OMFATTAS

Upp till det belopp som anges i **ersättningstabellen**, för att täcka belopp som **du** blir juridiskt ansvarig att betala som kompensation för anspråk eller en serie anspråk som uppstår till följd av en händelse som inträffar under en **resa** utanför ditt **hemland** i händelse av olycka:

- a. **Kroppsskada**, dödsfall eller sjukdom hos person som inte är anställd av **dig** eller som inte är anhörig, **nära släkting** eller tillhör **ditt** hushåll.

- b. Förlust av eller skada på egendom som inte ägs eller kontrolleras av **dig**, en släkting till dig, en **nära släkting**, någon som är anställd av **dig** eller någon i **ditt** hushåll, undantaget tillfälligt semesterboende som används (men inte ägs) av **dig**.

Se under GÖRA EN SKADEANMÄLAN för de dokument **du** behöver tillhandahålla.

VIKTIGA VILLKOR GÄLLANDE ANSPRÅK

1. **Du** måste meddela **oss** skriftligen så snart som möjligt om en incident som kan ge upphov till ett anspråk.
2. **Du** får inte ta på dig något ansvar eller betala, erbjuda dig att betala, lova att betala eller förhandla med någon utan **vårt** skriftliga medgivande.
3. **Vi** har rätt att om **vi** så önskar ta över och agera i **ditt** namn för att försvara eventuella ersättningsanspråk eller skadeståndsanspråk eller på annat sätt försvara **oss** mot tredje man. **Vi** har rätt att efter eget gottfinnande förhandla, driva och lösa skadeärenden och **du** ska ge **oss** all information och hjälp som **vi** kan behöva.
4. Om **du** avlider kommer **dina** juridiska representanter att skyddas enligt försäkringens **ersättningstabell** under förutsättning att sådana representanter uppfyller villkoren som beskrivs i detta dokument.

VAD SOM INTE OMFATTAS

Ersättning eller rättegångskostnader till följd av:

- a. Ansvar som **du** har tagit på dig och som inte skulle ha gällt om **du** inte hade samtyckt till ansvaret.
- b. Affärsverksamhet, hantverk, betalt eller obetalt frivilligt arbete, yrkesutövning eller tillhandahållande av varor eller tjänster.
- c. Ägande, innehav eller användning av skjutvapen, fordon, flygplan eller fartyg (annat än surfbrädor eller manuellt drivna roddbåtar och kanoter).
- d. Överföring av smittsamma sjukdomar eller virus.
- e. Ägande eller nyttjande av mark eller byggnader (förutom av tillfälliga semesterboenden där **vi** inte kommer att betala för de första 2800 SEK av varje skada som uppstår på grund av samma händelse).
- f. **Dina** brottsliga, skadliga eller avsiktliga handlingar.
- g. Skador åsamkade i syfte att straffa eller avskräcka.

Se VILLKOR FÖR ALLA FÖRMÅNER och UNDANTAG FRÅN ALLA FÖRMÅNER.

ERSÄTTNINGSBIL

VAD SOM OMFATTAS

Vi ersätter **dig** upp till det belopp som anges i ersättningstabellen för en ersättningsbil om **du** inte kan fullfölja **din resa** på grund av att **din** bil skadats i **ditt hemland** innan resan påbörjas. Skadan måste täckas av bilens helförsäkring.

- a. Kostnader för att hyra en ersättningsbil från två dagar före **din** planerade avresa från ditt hemland till dagen efter **din** planerade ankomst. Täckningen upphör i alla fall senast 30 dagar efter avresan eller den dag då försäkringsperioden löper ut, beroende på vilket som inträffar först.

VIKTIGA VILLKOR GÄLLANDE ANSPRÅK

1. Ersättningsbilen måste hyras genom ett biluthyrningsföretag i **ditt hemland**.
2. Hyran måste betalas enligt biluthyrningsföretagets avtalsvillkor, inklusive ansvars- och helförsäkring.
3. Ersättningsbilen måste hämtas och lämnas av **dig** till biluthyrningsföretagets adress.

VAD SOM INTE OMFATTAS

- a. Kostnader för att hyra en motorcykel, husbil, släpvagn eller husvagn.
- b. Kostnader för bränsle, olja, vindrutespolningsvätska.
- c. Kostnader för att hämta eller lämna tillbaka ersättningsfordonet.

SPORTUTRUSTNING

VAD SOM OMFATTAS

Upp till det belopp som anges i ersättnigstabellen för:

- Hyra av liknande utrustning under **resan** om **din** egen eller hyrda utrustning försenas, skadas eller stjäls under resan.
- Ersättning för **din** sportutrustning om den förloras, stjäls eller skadas under användning.

VAD SOM INTE OMFATTAS

- Stöld eller förlust av utrustning som lämnas utan uppsikt.
- Skador till följd av slitage.
- Hyreskostnader efter att **du** har fått **din** egen sportutrustning.

RESA / PERSONOLYCKA

VAD SOM OMFATTAS

Upp till det belopp som anges i **ersättningstabellen** om **du** drabbas av en **kroppsskada** orsakad av en olycka under en **resa**, som inom 12 månader direkt resulterar i att **du** drabbas av:

- Dödsfall eller
- Synförlust** eller
- Förlust av kroppsdel** eller
- Permanent, fullständig invaliditet.**

Om **du** drabbas av **en kroppsdelsförlust** eller **synförlust** kan följande belopp utbetalas, men kommer under inga omständigheter att överstiga 100 % av förmånsbeloppet för **permanent total invaliditet**.

Förlust av:	Ersättningsbelopp
Båda händerna	100 % av ersättningen för permanent total invaliditet
Båda fötterna	
Hela synen på båda ögonen	
En hand och en fot	
En hand eller fot och hela synen på ett öga	50 % av ersättningen för permanent total invaliditet
En hand	
En fot	
Hela synen på ett öga	

Se under GÖRA EN SKADEANMÄLAN för de dokument **du** behöver tillhandahålla.

VIKTIGA VILLKOR GÄLLANDE ANSPRÅK

- Vår läkare** kan komma att undersöka **dig** så ofta som rimligen är nödvändigt innan **vi** ersätter en skada.
- Ersättningen betalas inte ut vid **permanent total invaliditet** förrän ett år efter det datum då **du** drabbades av **kroppsskadan**.
- Vi** betalar inte mer än:
 - En ersättning för samma **kroppsskada**.

VAD SOM INTE OMFATTAS

- Alla anspråk som inte är ett resultat av en oavsiktlig olycka.
- Alla anspråk som rör fall då **du** inte reser med **kollektivtrafik**.
- Invaliditet eller dödsfall som orsakas av försämrad fysisk hälsa (t.ex. stroke eller hjärtattack) och inte som

en direkt följd av **kroppsskada**.

4. Ersättning enligt **permanent invaliditet** ett år före den dag då **du** råkar ut för **kroppsskada**.
5. Normala och vanemässiga resor mellan **ditt hem** och **din** arbetsplats eller en andra bostad kommer inte att betraktas som en försäkrad **resa**.

Se VILLKOR FÖR ALLA FÖRMÅNER och UNDANTAG FRÅN ALLA FÖRMÅNER.

UNDANTAG SOM GÄLLER ALLAERSÄTTNINGAR

Dessa undantag gäller hela **din** försäkring. **Vi** betalar inte för skador som uppstår direkt eller indirekt på grund av:

1. Eventuella befintliga medicinska tillstånd.
2. Under alla avsnitt, varje skada som grundas på en orsak som ej listats under VAD SOM ERSÄTTTS.
3. Anspråk där **du** inte har tillhandahållit nödvändig dokumentation som begärts av **oss** enligt sidan 29 på **din** bekostnad. **Vi** kan också be om mer dokumentation än vad som anges för att styrka **ditt** anspråk.
4. **Ditt** deltagande i eller utövande av: **manuellt arbete**, flygning med undantag för som betalande passagerare i ett fullt licensierat passagerarflygplan, användning av motoriserade två- eller trehjuliga fordon såvida inte ett gällande körkort innehas som tillåter användning av sådana fordon i **ditt hemland** och **din resas** destination och en hjälm bärs (se avsnittet SPORT OCH AKTIVITETER på sidorna 12), professionell underhållning, professionell sport, hastighetstävling (annat än till fots), motorrally och motortävlingar, körning på bana eller tester av hastighet eller uthållighet.
5. **Ditt** deltagande i eller utövande av någon annan sport eller aktivitet, såvida det inte visas som i **Sporter och aktiviteter** på sidan 12. **Sport och aktiviteter** omfattas endast av tillfällig, icke tävlingsmässig och icke yrkesmässig utövning. Under inga omständigheter kommer skador som uppkommer till följd av ej listade aktiviteter att täckas av försäkringen oavsett om de ingår som en del av en organiserad utfärd eller aktivitet.
6. **Utövning** av följande vintersportaktiviteter: skidåkning som trotsar lokala myndigheters varningar eller råd, offpist-skidåkning eller snowboardåkning där det finns en lavinvarning högre än 2, stuntskidåkning, friåkning, ishockey, bob, rodel, helikopterskidåkning, skidakrobatik, skidflygning, skidhoppning, skidalpinism, snowcatskidåkning, snowcarting eller användning av bob, kälkar eller skeleton.
7. Skador till följd av att **du** använder medicin som inte ordinerats av **läkare**, eller att **du** är beroende av, missbrukar eller är **påverkad** av droger eller alkohol.
8. Alla anspråk som uppstår till följd av självmord/dödshjälp.
9. Att **du** utsätter dig själv för onödiga risker (utom i försök att rädda mänskligt liv).
10. Skada som uppstår till följd av **ditt** deltagande i slagsmål förutom i självförsvar.
11. **Om du** reser och inte följer de hälsokrav som ställs av transportören, dennes marktjänstagent eller någon annan operatör av **kollektivtrafik**.
12. **Egen** olaglig handling eller något straffrättsligt förfarande mot **dig** eller någon förlust eller skada som avsiktligt utförts eller orsakats av **dig**.
13. Alla andra förluster, skador eller extrakostnader till följd av den incident **din** skadeanmälan gäller. Exempel på sådana förluster, skador eller extrakostnader kan vara kostnader som uppstår vid upprättandet av en skadeanmälan, inkomstförluster, förlust eller kostnader som uppstår till följd av avbrott i **din** verksamhet, olägenhet, oro eller utebliven glädje.
14. Arbetsuppgifter för en medlem av försvarsmakten, polisen, brandkåren, ambulansverksamheten eller anställda vid en statlig myndighet, annat än krav som uppstår på grund av att behörig ledighet ställs in på grund av driftsmässiga skäl.
15. Anspråk där **du** har rätt till ersättning enligt någon annan försäkring, inklusive belopp som kan återbetalas från någon annan källa, utom för **självrisk** utöver det belopp som skulle ha täckts av en sådan annan försäkring, eller något belopp som kan återbetalas från någon annan källa, om dessa ersättningar inte hade påverkats.
16. **Din resa** till ett land, ett särskilt område eller evenemang när Utrikesministeriet eller motsvarande behörig myndighet i det land som **du** reser till eller från avråder mot allt resande.
17. **Du** klättrar, hoppar eller förflyttar dig från en balkong till en annan oavsett höjden på balkongen.
18. Eventuella kostnader som **du** skulle ha varit tvungen eller förväntats att betala om incidenten som resulterade i skadan inte hade inträffat.
19. Varje omständighet som **du** kände till före det att **du** köpte **din** försäkring eller vid bokningen av en **resa** och som rimligen kunde förväntas leda till ett ersättningsanspråk genom denna försäkring.
20. Kostnader för telefonsamtal eller fax, internetavgifter såvida de inte dokumenteras som kostnader för att

UNDANTAG SOM GÄLLER ALLAERSÄTTNINGAR

kontakta **oss**.

21. Ett tillstånd för vilket **du** inte tar den rekommenderade behandlingen eller ordinerade medicinen enligt **läkarens** anvisningar.
22. Krig, invasion, handlingar som rör utländska fiender, fientligheter eller krigsliknande verksamheter (oavsett om krig förklaras eller inte), inbördeskrig, uppror, **terrorism**, revolution, uppror, civila oroligheter som antas stå i proportion till eller kunna liknas vid uppror, militärkupp eller annan statskupp, men detta undantag ska inte gälla skada enligt KOSTNADER FÖR AKUTVÅRD, och RESA / PERSONOLYCKA såvida inte sådana förluster orsakas av kärnvapen, kemiska vapen eller biologisk attack, eller om oroligheterna redan startat när **resan** började.
23. Joniserande strålning eller radioaktiv kontamination från kärnbränsle eller kärnavfall, från förbränning av kärnbränsle, radioaktiva, giftiga, explosiva eller andra farliga egenskaper hos någon kärnteknisk enhet eller kärnteknisk komponent i sådan enhet.
24. Förlust, förstörelse eller skada som direkt orsakas av tryckvågor orsakade av flygplan och andra luftfarkoster som rör sig i eller över ljudets hastighet.
25. Ingen försäkringsgivare ska åläggas eller anses vara skyldig att betala någon fordran eller tillhandahålla någon förmån enligt detta avtal i den utsträckning som tillhandahållandet av sådant försäkringsskydd, betalning eller sådant krav på sådan förmån skulle utsätta försäkringsgivaren för några påföljder, förbud eller restriktioner enligt FN:s beslut eller handelsmässiga eller ekonomiska påföljder, lagar eller förordningar inom EU, Storbritannien eller USA.
26. Anspråk inom **hemlandet** för BAGAGEFÖRSENING, KOSTNADER FÖR AKUTVÅRD, JURIDISKA KOSTNADER I UTLANDET, och PERSONLIGT ANSVAR.
27. Virtuellt valuta, inklusive men inte begränsat till kryptovaluta, inklusive värdefluktuationer.
28. Fel på flygtrafikkontroll, flygplatsdatorsystem eller resebokningssystem, inklusive förlust av åtkomst, användning, förlust av data och systemfel orsakade av en **cyberattack**.

ATT ANMÄLA EN SKADA

Skicka in din ersättningsansökan via den här länken: <https://eu.claims.axa.travel/>

Om du har frågor om villkoren eller ersättningsprocessen är du välkommen att ringa +46 844 688 628. **Du** måste uppge:

- **ditt** namn
- **ditt** försäkringsnummer
- kortfattad information om **din** skada.

Vi ber dig meddela **oss** när **du** inser att **du** behöver göra en skadeanmälan och skicka in de ifyllda skadeanmälningsformulären tillsammans med eventuell ytterligare dokumentation så snart som möjligt.

Spara en kopia av alla dokument som skickas till **oss**. För att hjälpa **oss** med att göra en snabb och rättvis skadereglering kan det ibland vara nödvändigt för **oss** att utse en skadereglerare.

Du kommer att behöva skaffa fram viss information om din anspråk medan **du** är borta. **Vi** kan komma att be om mer dokumentation än vad som anges nedan för att styrka **ditt** anspråk. Om **du** inte tillhandahåller nödvändig dokumentation kan **ditt** anspråk komma att avslås. Nedan visas en lista över de dokument som krävs för att **vi** ska kunna hantera **ditt** skadeärende så snabbt som möjligt.

FÖR ALLA ANSPRÅK

- Ursprungliga bokningsfakturer samt resehandlingar som visar datum för **resa** och bokningsdatum.
- Originalkvitton och konton för alla utlägg som **du** blivit tvungen att betala.
- Originalräkningar eller fakturer som **du** blivit ombedd att betala.
- Uppgifter om eventuell annan försäkring som också kan ersätta skadan.
- All dokumentation som **du** behöver för att styrka **ditt** anspråk.
- För alla anspråk som rör sjukdom eller skada måste ett läkarintyg fyllas i av behandlande **läkare** som behandlar **dig**, en **nära släkting** eller någon annan person som **du** reser eller bor med. Anspråk på grund av dödsfall kräver att **vi** får ett läkarintyg från den **läkare** som behandlat **dig**, en **nära släkting** eller någon annan person som **du** reser eller bor med samt en kopia av dödsattesten.
- Originalkvitton eller ägarbevis för stulna, förlorade eller skadade föremål.

EVAKUERING

- Bevis på skälet till EVAKUERING från relevant myndighet.
- Original kvitton för eventuella extra kostnader för boende eller resor.

MISSAD AVGÅNG

- Bevis på orsak till MISSAD AVGÅNG, till exempel:
 - Brister i **kollektivtrafiken** – skrivelse som bekräftar längd och förseningsorsak.
 - Haveri – rapport från anlitat företag som visar datum och vad som var fel på fordonet.
 - Olycka – utskrift från vägmyndighets kommunikation som visar datum och plats, eller skriftlig bekräftelse från polisen som visar plats, varaktighet och anledning till försening.
- Bevis på extra rese-/logikostnader som uppstått till följd av MISSAD AVGÅNG.

FÖRDRÖJD AVRESA

- Skriftlig bekräftelse från transportören (eller dennes ombud) som bekräftar förseningens längd och orsak.
- Om du efter 24 timmars försening på din första utresa väljer att avboka: en avbeställningsfaktura och ett brev från transportören som bekräftar förseningens längd och orsak.

BAGAGEFÖRSENING

- PIR (Property Irregularity Report) från transportören eller deras marktjänstagerter.
- Brev från flygbolaget som bekräftar orsak och försening och när föremålet/föremålen returnerades till **dig**.
- Ursprungliga specificerade kvitton för eventuella akutinköp.

BAGAGE, PRIVATA PENGAR OCH RESEDOKUMENT

- Om ditt **bagage** eller **privata pengar** kommer bort: en polisanmälan som bekräftar att **du** har rapporterat

KONTAKTA OSS

incidenten till polisen inom 24 timmar efter att **du** upptäckte att föremålet saknades.

- Om dina resedokument går förlorade eller blir stulna: en polis- eller ambassadrappport som bekräftar att **du** har rapporterat detta till myndigheter inom 24 timmar efter att **du** upptäckte att dokumenten saknas.
- Om transportören förlorar eller skadar föremålet ska **du** upprätta en PIR (Property Irregularity Report) och erhålla ett brev från flygbolaget som bekräftar förlusten av eller skadan på föremålet. Spara om möjligt också alla bagageetiketter.
- Om **privata pengar** tappats bort eller stulits: en polisanmälan som redogör för vad som hände och vad som gick förlorat, samt eventuella bankutdrag/kvitton från växlingskontor som styrker ägandet.
- En skaderapport och uppskattning av reparationskostnad för skadat föremål.
- Behåll de föremål som ej kan repareras, då **vi** kan behöva kontrollera dem.
- Originalkvitton för eventuellt tillkommande logi- eller resekostnader.

KOSTNADER FÖR AKUTVÅRD

- I en **medicinsk nödsituation** måste **du** kontakta **oss** på +46844688628 så snart som möjligt.
- För öppenvårdsbehandling (exklusive frakturer) ska **du** betala för behandlingen. Spara alla originalkvitton och se till att få en medicinsk rapport från sjukhuset som bekräftar sjukdom eller skada, eventuell behandling samt datum för inläggning och utskrivning om tillämpligt.
- En medicinsk rapport från **läkaren** som bekräftar behandlingen och vårdkostnaderna.
- Om det finns några utestående utgifter ska **du** skicka kopia på utestående fakturor. Markera även att den fortfarande är obetald.
- Om **du** ådrar dig ytterligare kostnader efter att **vi** först gett godkännande ska **du** tillhandahålla kvitton på dessa utgifter.

RESA / PERSONOLYCKA

- Detaljerad redogörelse för omständigheterna som omgav incidenten, inklusive fotografier och videobevis (om detta är tillämpligt).
- Ett läkarintyg från **läkaren** för att bekräfta omfattningen av skadan och behandling som givits, inklusive sjukhusinläggning/utskrivning.
- Dödsfallsintyg (i förekommande fall).
- Fullständig information om eventuella vittnen, med skriftliga uttalanden där så är möjligt.

PERSONLIGT ANSVAR

- Detaljerad förklaring av omständigheterna kring incidenten, inklusive eventuella fotografier och videobevis (i förekommande fall).
- Stämningsansökan eller annan korrespondens som tas emot från tredje part.
- Fullständig information om eventuella vittnen, med skriftliga uttalanden där så är möjligt.

ERSÄTTNINGSBIL

- Originalfaktura för ersättningsbilen.
- Dokument om skadorna på bilen från bilverkstaden.

SPORTUTRUSTNING

- Om sportutrustning förlorats eller stulits, en polisanmälan som bekräftar att **du** anmält händelsen till polisen inom 24 timmar efter att **du** upptäckt att föremålet/föremålen saknades.
- Anmälan om förlorad eller skadad bagage (PIR) från transportören eller deras ombud.
- Originalkvitton eller ägarbevis för stulna, förlorade eller skadade föremål.

KLAGOMÅL – TILLVÄGAGÅNGSSÄTT

Om **du** inte är nöjd med handläggningen av ditt ärende kan **du** vända dig till AXA kundombudsman, där **du** har möjlighet att begära rättelse genom att redogöra för ditt ärende och be om kundombudsmannens yttrande.

Skriv brev eller e-post: - AXA, Kundombudsmannen, Box 7439, 103 91 Stockholm, - e-post: [clp](mailto:clp.se.kundombudsman@partners.axa).

se.kundombudsman@partners.axa.

Om **du** vill diskutera ärendet med oberoende part kan råd och information lämnas av Konsumenternas vägledning för bank och försäkring, www.konsumenternas.se, som är en självständig rådgivningsbyrå som kan lämna upplysningar i försäkringsärenden, men byrån gör ingen prövning av enskilda ärenden. Vägledning och råd kan även fås från den kommunala konsumentvägledningen.

Om **du** anser att ett klagomål inte resulterar i en tillfredsställande rättelse från AXA kan **du** kostnadsfritt ansöka om prövning hos Personförsäkringsnämnden som avger yttranden i tvister inom sjuk-, olycksfalls- och livförsäkring, www.forsakringsnamnder.se, tfn 0200-22 58 00, eller mot en avgift hos Allmänna Reklamationsnämnden, www.arn.se, tfn 08 – 508 860 00.

UPPSÄGNING AV FÖRSÄKRINGEN

RÄTT TILL UPPSÄGNING ENLIGT LAG

Du har ingen ångerrätt om **din** försäkring har en kortare giltighetstid än 30 dagar, det vill säga om **din** resa är kortare än 30 dagar. Om **din** resa är längre än 30 dagar, **du** kan säga upp denna försäkring inom 14 dagar efter mottagandet av försäkringshandlingarna (nya affärer) genom att kontakta Apollo via bokning@apollo.se eller +46771373737 under **uppsägningstiden**. Eventuell premie som redan har betalats återbetalas till **dig** förutsatt att **du** inte har rest och att inget anspråk har gjorts eller är avsett att göras, och att ingen incident som kan ge upphov till ett anspråk har inträffat. Om uppsägning sker efter denna 14-dagarsperiod återbetalas inte någon premie.

AVBOKNING UTANFÖR LAGSTADGAD PERIOD

Du kan säga upp försäkringen när som helst efter **ångerfristen** genom att kontakta Apollo via bokning@apollo.se eller +46771373737. Om **du** säger upp försäkringen efter **ångerfristen** görs ingen premieåterbetalning.

Vi förbehåller **oss** rätten att annullera försäkringen genom att meddela dig om detta med 21 dagars varsel via brev till **din** senast kända adress. Ingen återbetalning av premien kommer att ske.

EJ INBETALNING AV PREMIER

Vi förbehåller **oss** rätten att omedelbart annullera denna försäkring om premien inte betalas av dig.

ANVÄNDNING AV PERSONUPPGIFTER

Genom att tillhandahålla **dina** personuppgifter när **du** köper denna försäkring och använder **våra** tjänster bekräftar **du** att **vi** får behandla **dina** personuppgifter. **Du** samtycker också till att **vi** använder **dina** känsliga uppgifter. If **you** provide **us** with details of other individuals, **you** agree to inform them of **our** use of their data as described here and in **our** website privacy notice available at www.axapartners.com/en/page/en.privacy-policy.

Behandlingen av **dina** personuppgifter är nödvändig för att kunna erbjuda **dig** en försäkring och andra tjänster. **Vi** använder också **dina** uppgifter för att uppfylla **våra** rättsliga skyldigheter eller när det ligger i **våra** legitima intressen för hanteringen av **vår** verksamhet. Om **du** inte lämnar denna information kan **vi** inte erbjuda **dig** en försäkring eller behandla **dina** anspråk.

Vi använder **dina** uppgifter för ett antal legitima syften, inklusive:

- Tecknande och administration av försäkring, skadehantering, tillhandahållande av reseassistans, klagomålshantering, sanktionskontroll och bedrägeribekämpning.
- Användning av känslig information om **din** eller andras hälsa eller sårbarhet när det är relevant för en begäran om skadestånd eller assistans, för att tillhandahålla de tjänster som beskrivs i detta försäkringsbrev. Genom att använda **våra** tjänster samtycker **du** till att **vi** använder sådan information för dessa syften.
- Medlyssning och/eller inspelning av **dina** telefonsamtal gällande försäkringen i syfte att dokumentera, utbilda eller upprätthålla kvalitetskontroll.
- Tekniska undersökningar för att analysera fordringar och premier, anpassa prissättning, stödja tecknandeprocessen och konsolidera finansiell rapportering (inkl. regulatorisk rapportering). Detaljerad analys av skadeärenden för bättre styrning av leverantörer och verksamheter. Analys av kundnöjdhet och upprättande av kundsegment för att bättre kunna anpassa produkter till marknadens behov.

KONTAKTA OSS

- Inhämtande och lagring av all relevant och användbar information som underlag för **ditt** ersättningsanspråk, i syfte att leverera tjänster enligt detta försäkringsbrev och kunna godkänna **ditt** anspråk.
- Kommunikation till **dig** av återkopplingsförfrågningar eller kundundersökningar gällande **våra** tjänster, samt andra typer av kundvårdskommunikation.

Vi kan komma att förmedla information om **dig** och **din** försäkring till företag inom AXA-koncernen samt till **våra** tjänsteleverantörer och ombud, för att administrera och uppfylla **ditt** försäkringsskydd, för att förse **dig** med reseassistans, för att förebygga bedrägeri, för att kassera in betalningar, samt för andra syften som krävs eller tillåts enligt gällande lagstiftning.

Vi kommer att specifikt be om **ditt** godkännande innan **vi** förmedlar **dina** personuppgifter till andra parter för att dessa ska kontakta **dig** angående andra produkter och tjänster (direkt marknadsföring). **Du** kan när som helst ta tillbaka **ditt** medgivande till dessa marknadsföringsaktiviteter, eller välja bort att ta emot utvärderingsformulär genom att kontakta dataskyddsansvarig (se kontaktuppgifter nedan).

Vi kan i det arbetet komma att överföra **dina** personuppgifter utanför Storbritannien eller Europeiska ekonomiska samarbetsområdet (EES). När detta händer ser **vi** till att lämpliga säkerhetsåtgärder har implementerats för att skydda **dina** personuppgifter. Detta inkluderar att säkerställa att liknande standarder som i Storbritannien och EES gäller och att kontraktuellt förpliktiga den part som **vi** överför personuppgifter till att skydda uppgifterna enligt adekvata standarder.

Vi sparar **dina** personuppgifter så länge som det rimligen är nödvändigt för att uppfylla de relevanta syften som anges i detta meddelande och för att uppfylla **våra** rättsliga skyldigheter.

Du har rätt att begära en kopia av de uppgifter som **vi** har om **dig**. **Du** har även andra rättigheter när det gäller hur **vi** använder **dina** uppgifter, enligt vad anges i sekretessmeddelandet på **vår** webbplats. Kontakta **oss** om **du** tror att någon information som **vi** har om **dig** inte stämmer, så att **vi** kan korrigera den.

Om **du** vill veta hur **du** lämnar in ett klagomål till informationskommissionären eller har andra frågor eller funderingar angående **vår** användning av **dina** uppgifter, inklusive att få en utskriven kopia av webbplatsens sekretessmeddelande, kan **du** skriva till **oss** på:

Data Protection Officer

AXA

106-108 Station Road

Redhill

RH1 1PR

E-post: dataprotectionenquiries@axa-assistance.co.uk