

Le Polizze Collettive sono state stipulate da American Express Services Europe Limited, in qualità di Contraente, con la Compagnia di Assicurazione:

- Chubb European Group Limited

d'ora in poi denominata "Società Assicuratrice"

a favore dei Titolari di Carta Blu American Express con numero:

[010306208S] **Infortuni Viaggi**

[010306209S] **Programma Rimborso Acquisti**

American Express Services Europe Limited ("American Express"), istituto di pagamento costituito secondo il diritto inglese, sede secondaria per l'Italia con rappresentanza stabile in Viale Alexandre Gustave Eiffel n. 15, 00148, Roma, è iscritta al Registro delle Imprese di Roma C.F. / P. IVA n. 05090991000, è iscritta al registro delle imprese inglese Companies House con numero 01833139 e sede a Belgrave House, 76 Buckingham Palace Road, Londra, Inghilterra, SW1W 9AX, svolge attività ai sensi dell'art. 114-decies, comma 4-bis, del D. Lgs. 385/1993, è iscritta al n. 19441 dell'Albo degli Istituti di Pagamento di cui all'art. 114-septies del D. Lgs. 385/1993, è iscritta all'elenco degli intermediari dell'Unione Europea tenuto dall'IVASS (codice elenco: UE00008505), Servizio Clienti n: 06 72282 – Sito Internet: www.americanexpress.it. American Express è soggetta alla autorizzazione e vigilanza della Financial Conduct Authority inglese (www.fca.org.uk/register) con sede a 25 The North Colonnade, Canary Wharf, Londra, Inghilterra, E14 5HS, per quanto concerne l'attività di prestazione di servizi di pagamento e l'attività di intermediazione assicurativa (rif. n. 661836).

DIRITTO ALLA COPERTURA ASSICURATIVA

Le garanzie e gli indennizzi sono subordinati all'utilizzo della Carta Blu American Express come indicato in ciascun Estratto.

DEFINIZIONI GENERALI

Per "Società" si intende Chubb European Group Limited. Per "Lei/Suo" si intende il Titolare di una Carta Blu American Express incluse le Carte Supplementari emesse in Italia da American Express Services Europe Ltd.

INFORMAZIONI IMPORTANTI (TERMINI PER LA DENUNCIA DI SINISTRO)

Nel caso Lei intenda effettuare una denuncia di sinistro, dovrà mettersi in contatto con la Società sotto indicata al più presto possibile e, in ogni caso, non oltre i seguenti termini:

Infortuni Viaggi – 30 giorni dal sinistro o danno assicurato;

Programma Rimborso Acquisti – 30 giorni dal sinistro o danno assicurato.

L'inosservanza dei suddetti termini può compromettere il suo diritto all'indennizzo. Per denunce relative a Infortuni Viaggi e Programma Rimborso Acquisti, Lei dovrà contattare:

Chubb European Group Limited

Via F. Filzi 29 – 20124 Milano

Tel. 02 27095.1

Fax: 02 27095.333

La presentazione di una denuncia di sinistro non La esonera dalla responsabilità per il pagamento del Suo conto Carta, in conformità al relativo Regolamento Generale Carta. Il Titolare di Carta che deliberatamente tenta di ottenere un indennizzo ai sensi della polizza mediante l'uso di mezzi fraudolenti o con dichiarazioni false o reticenti decadrà da ogni beneficio assicurativo, ferma restando la responsabilità penale.

La presente polizza è stipulata da American Express Services Europe Ltd per conto e nell'interesse dei Titolari di Carta Blu American Express, fermo restando che questi ultimi decadranno da qualsiasi diritto all'indennizzo qualora abbiano dolosamente cagionato il danno. Tutta la documentazione connessa all'accertamento ed alla liquidazione dei danni sarà fornita ad Chubb European Group Limited, la quale gestirà ogni controversia direttamente con le parti assicurate, esonerando sin d'ora American Express da qualsiasi responsabilità al riguardo. La copertura assicurativa fornita ad ogni Titolare di Carta Blu American Express decadrà dal momento della perdita della qualità di Titolare di Carta o alla data di scadenza della presente polizza.

RAGIONE SOCIALE

Chubb European Group Limited ("Chubb"). Sede legale: 100 Leadenhall St., London, EC3A 3BP (UK) - Capitale sociale GBP 786.119.879 i.v.- Rappresentanza generale per l'Italia: Via Fabio Filzi n. 29 - 20124 - Milano - Tel. 02 27095.1 - Fax 02 27095.333 – P.I. e C.F. 04124720964 – R.E.A. n. 1728396 – Abilitata ad operare in Italia in regime di stabilimento con numero di iscrizione all'albo IVASS I.00043. L'attività in Italia è regolamentata dall'IVASS, con regimi normativi che potrebbero discostarsi da quelli del Regno Unito. Autorizzata e soggetta alla vigilanza del Prudential Regulation Authority, 20 Moorgate, London EC2R 6DA UK. info.italy@chubb.com - www.chubb.com/it

INFORMAZIONI SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DELL'IMPRESA*

Il patrimonio netto di ACE European Group Ltd. al 31 dicembre 2015 è pari a £ 1.078,763 milioni (€1.469,805 milioni) e comprende il capitale sociale pari a £ 544,741 milioni (€ 742,205 milioni) e le riserve patrimoniali pari a £ 534,022 milioni (€ 727,600 milioni);

Gli importi in Euro sono calcolati secondo il cambio corrente della Banca d'Italia alla data del 31 Dicembre 2015 (GBP 1 = €1,362491). L'indice di solvibilità dell'impresa, inteso come il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente, è pari a 5,18.

*A maggio 2017 ACE European Group Limited ha cambiato la propria denominazione sociale in Chubb European Group Limited. Si riportano pertanto i dati patrimoniali (riferiti all'ultimo bilancio approvato al 31 dicembre 2015) di ACE European Group Ltd. I dati patrimoniali di Chubb European Group Limited saranno disponibili a seguito di approvazione del bilancio al 31 dicembre 2017.

Al fine di garantire il corretto aggiornamento delle informazioni finanziarie della Società si precisa che tali dati sono pubblicati sul sito:

<http://investors.chubb.com/investor-relations/financials/annual-reports/default.aspx>.

LEGISLAZIONE APPLICABILE

La legislazione applicabile al Contratto di assicurazione è quella Italiana. Ai sensi dell'art. 122 del D. Lgs n° 175/95, le Parti hanno facoltà di scegliere una diversa legislazione applicabile al Contratto. In tal caso la società proporrà di scegliere la legge dello Stato ove è ubicato il rischio. È fatta salva, in ogni caso, la prevalenza delle norme imperative italiane.

RECLAMI IN MERITO AL CONTRATTO

Eventuali reclami concernenti l'offerta del prodotto Carta a Lei intestato e dei benefici ad esso collegati,

dovranno essere inviati tramite comunicazione scritta indirizzata all'American Express Services Europe Ltd - Ufficio Reclami, Viale Alexandre Gustave Eiffel, 15, 00148, Roma ovvero in via telematica (i) attraverso la Posta Elettronica Certificata al seguente indirizzo e-mail ufficio reclami amex@legalmail.it (ii) oppure tramite e-mail semplice all'indirizzo: Ufficio.Reclami.Amex@aexp.com

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto via posta, fax, e-mail, alla Società al seguente indirizzo: Via F. Filzi 29 20124 Milano, Fax 02 27095.333, – e-mail: ufficio.reclami@chubb.com

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni dalla ricezione dello stesso da parte della Società, potrà rivolgersi all'IVASS - Servizio Tutela degli Utenti - Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Società. In relazione alle controversie inerenti la quantificazione delle prestazioni e l'attribuzione della responsabilità si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti.

MODIFICHE DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA CONTENUTE NEL PRESENTE ESTRATTO

American Express Services Europe Limited e la Società Assicuratrice si riservano il diritto di apportare modifiche al testo delle Condizioni di Polizza e/o fissare un termine di scadenza delle polizze, attualmente offerte gratuitamente ai Titolari di Carta Blu American Express, e di comunicare tali modifiche e/o scadenza di Polizze con le stesse modalità con cui vengono comunicate eventuali modifiche al Regolamento Carta, incluso, in particolare, l'inserimento di messaggi negli estratti conto Carta e/o in periodiche pubblicazioni inviate ai Titolari di Carta.

INFORTUNI VIAGGI

EFFETTO

Le garanzie e i massimali indicati nel presente Estratto sono attivi dall'01/01/2015.

DEFINIZIONI

I seguenti termini hanno il seguente significato ove utilizzati nel presente Estratto di Polizza.

Per "Assicurato" si intende Lei, e/o il titolare di un biglietto da Lei acquistato con la Carta Blu American Express emessa a suo nome, e relativamente ad un Viaggio Assicurato.

Per "Danno" si intende, quando tale termine venga utilizzato con riferimento a mani o piedi, il completo distacco degli stessi all'altezza o al di sopra del polso o della caviglia o la perdita completa della capacità funzionale degli stessi; quando utilizzato con riferimento ad un occhio significa la perdita completa ed irreversibile della capacità visiva di tale occhio; oppure la morte.

Per "Indennità" si intende la somma di denaro che la Società corrisponderà a seguito del Danno subito dall'Assicurato.

Per "Lesione Fisica" si intende una lesione che:

- a) sia causata da un infortunio; e
- b) sia causata esclusivamente e direttamente da evidente causa fortuita violenta ed esterna; e
- c) abbia quale conseguenza un Danno diretto ed indipendente da qualsiasi altra causa.

Per "Pagamento del prezzo di viaggio" si intende che per poter beneficiare della copertura assicurativa di cui alla presente polizza, il prezzo del viaggio deve essere interamente addebitato utilizzando:

- i. la sua Carta Blu o
- ii. Punti Membership Rewards® o
- iii. Eventuali altri programmi fedeltà a condizione che le imposte e/o supplementi siano stati pagati utilizzando la Carta

Per “Viaggio Assicurato” si intende:

- un viaggio su un Mezzo di Trasporto Pubblico, terrestre o marittimo o aereo, che abbia inizio durante il corso di validità della Polizza Collettiva, il cui intero prezzo sia stato addebitato su un conto Carta Personale American Express, anteriormente al verificarsi di una Lesione Fisica, alle modalità definite alla voce “pagamento del prezzo del viaggio”; e
- un viaggio effettuato dall'Assicurato tra una località di partenza e la destinazione finale come indicate sul biglietto dell'Assicurato

Per “Dirottamento” si intende che il controllo del Mezzo di Trasporto Pubblico sul quale l'Assicurato sta viaggiando è involontariamente passato dall'equipaggio regolare alla persona o alle persone che hanno utilizzato, o minacciato di utilizzare, mezzi violenti per ottenere detto controllo.

Per “Mezzo di Trasporto Pubblico” si intende un mezzo di trasporto aereo, terrestre o marittimo che operi in base a licenza di trasporto a pagamento per passeggeri.

Per “Beneficiario/i” si intende la/le persona/e designata/e dall'Assicurato cui verrà corrisposta l'indennità prevista per il caso di morte di quest'ultimo. In difetto di designazione, l'indennizzo verrà corrisposto agli aventi diritto ai sensi delle disposizioni di legge applicabili in materia di successioni testamentarie o, in mancanza di valido testamento, di successioni ab intestato. L'Assicurato potrà in ogni momento, durante la vigenza del presente Contratto, modificare l'indicazione del (dei) beneficiario (i) con comunicazione scritta alla Società.

COME E QUANDO È OPERATIVA LA COPERTURA ASSICURATIVA

- 1) Se durante un Viaggio Assicurato, l'Assicurato subisce una Lesione Fisica che:
 - a) si verifichi mentre viaggia quale passeggero su un Mezzo di Trasporto Pubblico, mentre salga o scenda dallo stesso o sia investito da tale mezzo; oppure
 - b) si verifichi nelle 3 ore antecedenti il Suo orario di partenza mentre si sta recando direttamente all'aeroporto, porto o stazione ferroviaria allo scopo di imbarcarsi su un aereo, nave o treno per un Viaggio Assicurato; oppure
 - c) si verifichi mentre si trova in un aeroporto, porto o stazione ferroviaria immediatamente dopo essere sceso da un aereo, nave o treno utilizzato per un Viaggio Assicurato; e durante le 3 ore successive a tale momento mentre sta viaggiando verso la Sua destinazione finale. Se entro 365 giorni dalla data dell'infortunio, da questo ne derivi un Danno, la Società corrisponderà la relativa Indennità in conformità alla seguente Tabella:

TABELLA DANNI	
Indennità Morte	€ 50.000
Perdita di entrambe le mani od entrambi i piedi	€ 50.000
Perdita di una mano e di un piede	€ 50.000
Perdita totale della capacità visiva di entrambi gli occhi	€ 50.000
Perdita totale della capacità visiva di un occhio e perdita di una mano o di un piede	€ 50.000
Perdita di una mano o di un piede o della totale capacità visiva di un occhio	€ 25.000

- 2) Nel caso di infortunio durante un Viaggio Assicurato che consista nella sparizione, affondamento o distruzione del Mezzo di Trasporto Pubblico e:
 - a) l'Assicurato sia stato inevitabilmente esposto ad agenti naturali e, in conseguenza di tale esposizione, abbia subito un Danno entro 365 giorni dalla data dell'infortunio; oppure

- b) il corpo dell'Assicurato non sia stato ritrovato entro i 365 giorni successivi alla data di tale infortunio si presumerà, in mancanza di prova contraria, che l'Assicurato sia morto a seguito di Lesione Fisica.

L'indennità dovuta in conformità alla Tabella dei Danni verrà liquidata previa sottoscrizione, da parte del responsabile dell'amministrazione dei beni dell'Assicurato, dell'impegno che le somme percepite a titolo di Indennità saranno restituite qualora l'Assicurato risulti essere in vita.

- 3) Nel caso di un Dirottamento, la Società corrisponderà all'Assicurato:
 - a) Euro 1.500 dopo le prime 24 ore durante le quali l'Assicurato sia stato illegalmente trattenuto; ed
 - b) ulteriori Euro 3.000 dopo le prime 72 ore durante le quali l'Assicurato sia stato illegalmente trattenuto.

CASI IN CUI LA COPERTURA ASSICURATIVA NON È OPERATIVA (ESCLUSIONI)

- 1) Non verrà indennizzato alcun Danno causato da o consistente in:
 - a) suicidio o tentato suicidio dell'Assicurato a prescindere dallo stato di salute mentale; o
 - b) guerra dichiarata o non dichiarata; o
 - c) atti illeciti commessi da o per conto dell'Assicurato o dai suoi Beneficiari; o
 - d) attuale, presunta o minacciata emissione, dispersione, infiltrazione, migrazione, fuga, perdita di o esposizione a qualsiasi materiale, gas, sostanza o contaminazione pericolosa biologica, chimica, nucleare o radioattiva.

CRITERI DI INDENNIZZABILITÀ

La Società corrisponde l'indennità per le conseguenze dirette ed esclusive dell'infortunio che siano indipendenti da condizioni fisiche o patologiche preesistenti o sopravvenute; pertanto l'influenza che l'infortunio può aver esercitato su tali condizioni, come pure il pregiudizio che esse possono portare all'esito delle lesioni prodotte dall'infortunio, sono conseguenze indirette e quindi non indennizzabili. Nei casi di preesistenti mutilazioni o difetti fisici, l'indennità è liquidata per le sole conseguenze dirette cagionate dall'infortunio come se esso avesse colpito una persona fisicamente integra, senza riguardo al maggior pregiudizio derivante dalle condizioni preesistenti.

LIMITI DI INDENNITÀ (CONDIZIONI)

- 1) La Società non pagherà più di un Danno, causato da una Lesione Fisica ad un Assicurato, derivante da ogni singolo infortunio. Nel caso si verificasse più di un Danno, sarà risarcito solo quello per il quale è prevista l'Indennità maggiore.
- 2) Non verranno corrisposti interessi su alcuna Indennità dovuta.
- 3) Nel caso Lei sia Titolare di più Carte o Conti Carta American Express, la Società non liquiderà somme superiori all'Indennità più elevata stabilita per ciascun Danno come conseguenza di un singolo infortunio fermo restando il massimale previsto dalla Carta con la quale è stato effettuato l'acquisto del biglietto.

L'Indennità da risarcimento in caso di morte, o qualsiasi altra Indennità non ancora corrisposta al momento della morte dell'Assicurato, sarà liquidata ai Beneficiari dell'Assicurato. La quietanza da questi ultimi rilasciata dell'avvenuto pagamento solleva la Società da qualsiasi obbligazione gravante a proprio carico ai sensi della presente copertura assicurativa.

CONTROVERSIE – ARBITRATO IRRITUALE

In caso di controversie sulla natura e sulle conseguenze di un infortunio, le Parti si obbligano a conferire

mandato per iscritto ad un Collegio di tre medici da stabilire a norma e nei limiti delle condizioni di polizza. Le decisioni del Collegio saranno prese a maggioranza di voti, con dispensa da ogni formalità di legge. La proposta di convocare il Collegio Medico deve essere effettuata dall'Assicurato, o dagli aventi diritto, e deve essere fatta per iscritto con l'indicazione del nome del medico designato, dopodiché la Società comunicherà il nome del medico da essa a sua volta designato.

Il terzo medico verrà scelto dalle Parti tra tre medici proposti dai primi; in caso di disaccordo, il terzo medico verrà designato dal Segretario dell'Ordine dei Medici avente giurisdizione nel luogo dove deve riunirsi il Collegio Medico.

Nominato il terzo medico, la Società convocherà il Collegio Medico, invitando l'Assicurato a presentarsi.

Il Collegio Medico si riunirà nel luogo di residenza o domicilio del convenuto, ovvero nel luogo ove ha sede l'agenzia cui è assegnata la polizza o presso la quale la polizza è stata stipulata. Ciascuna Parte sosterrà le proprie spese e contribuirà per metà alle spese del terzo medico. La decisione del Collegio Medico sarà vincolante per le parti anche se uno dei medici rifiuterà di firmare il relativo verbale.

RIMBORSO ACQUISTI

EFFETTO

Le garanzie e i massimali indicati nel presente Estratto sono attivi dall'01/01/2015.

DEFINIZIONI

I seguenti termini hanno un significato particolare quando utilizzati nel presente Estratto di Polizza.

Per "Bene Indennizzabile" si intende un bene, acquistato durante il periodo di vigenza della Polizza Collettiva; e che

- a) sia acquistato esclusivamente per uso personale; e
- b) abbia un Prezzo d'Acquisto superiore ad Euro 30,00; e
- c) sia stato acquistato da un Commerciante al Dettaglio che operi ed abbia la sede della sua attività nella zona geografica di cui alla presente assicurazione; e
- d) il cui costo sia stato interamente addebitato sul Suo conto Carta Blu American Express; e
- e) non sia incluso nella lista di "CASI IN CUI LA COPERTURA ASSICURATIVA NON È OPERATIVA (ESCLUSIONI)".

Per "Zona Geografica" si intende l'Italia [inclusa la Repubblica di San Marino e lo Stato del Vaticano].

Per "Prezzo d'Acquisto" si intende l'importo di cui al Suo estratto conto.

Per "Commerciante al Dettaglio" si intende il commerciante presso cui è stato originariamente acquistato il bene.

COME E QUANDO È OPERATIVA LA COPERTURA ASSICURATIVA

- 1) Nel caso che Lei cerchi di restituire un Bene Indennizzabile non utilizzato ad un Commerciante al Dettaglio entro 30 giorni dall'acquisto e quest'ultimo non lo accetti, Lei potrà restituircelo allegando una dichiarazione del Commerciante al Dettaglio nella quale sia riportato il motivo per cui non può procedere all'accettazione del bene. Successivamente Noi le accrediteremo il Prezzo di acquisto del Bene Indennizzabile sul Suo conto Carta American Express fino ad un massimo di Euro 250.
- 2) Noi non rimborseremo più di Euro 1.000 sul Suo conto Carta American Express per anno solare.

CASI IN CUI LA COPERTURA ASSICURATIVA NON È OPERATIVA (ESCLUSIONI)

- 1) Noi non accrediteremo il Suo conto Carta American Express:
 - a) per Beni Indennizzabili che non siano nuovi/integri, esenti da qualsiasi vizio ed utilizzabili; o

- b) per Beni Indennizzabili acquistati presso un Esercizio che abbia una predeterminata polizza a copertura della restituzione dei beni acquistati che sia uguale o migliore della presente; o
- c) per gioielli, pietre preziose, monete o stampe rare e preziose, beni unici quali antichità, lavori artigianali e pellicce; denaro contante o suo equivalente, travellers cheques, biglietti od altri titoli negoziabili; servizi, inclusi quelli relativi ai Beni Indennizzabili; animali e piante vere; beni di consumo, prodotti di cosmesi, profumi, creme, beni per la cura della salute, beni usati, rifatti o riparati; motoveicoli e relativi componenti, terreni e stabili, articoli applicati in maniera permanente ad abitazioni, uffici, veicoli, ecc. (quali apriporte per autorimesse, allarmi per autovetture), beni fatti su misura per Lei; beni non interamente acquistati con la Sua Carta.

INFORMAZIONI IMPORTANTI (DENUNCIA DI SINISTRO)

- 1) Per documentare la Sua denuncia di sinistro, Lei dovrà fornire la ricevuta fiscale, o documento equivalente, in originale del Commerciante al Dettaglio e quella del conto Carta American Express unitamente a qualsiasi ulteriore informazione necessaria per verificare la denuncia di sinistro.
- 2) Nel caso Lei tenti di presentare una denuncia di sinistro falsa, la copertura si intenderà nulla e Lei potrà essere passibile di denuncia penale.
- 3) Durante l'esame della denuncia di sinistro Le verrà richiesto di restituirci, a Sue spese, il Bene Indennizzabile entro 30 giorni. Lei dovrà effettuare tale invio con modalità che Le permettano di poter esibire una ricevuta dell'avvenuta spedizione ove l'oggetto non venga ricevuto.

Per le denunce di sinistro accolte Le verrà accreditato sul Suo conto carta un importo non superiore al Prezzo di Acquisto o ai limiti della presente polizza, quale dei due sia il minore, mentre il bene le verrà trattenuto.

