

Allianz  Travel

AT Visitor Insurance 2104



## ZUSAMMENFASSUNG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES

LEISTUNGEN	ANWENDUNGSBEREICH	MAXIMALE VERSICHERUNGSSUMME in €
<b>Auslandskrankenversicherung</b>	<b>Falls Sie während Ihrer Reise eine medizinische oder zahnärztliche Notfallbehandlung in Anspruch nehmen müssen.</b> Für Erkrankungen/Verletzungen, welche bereits vor Polizzaabschluss diagnostiziert wurden oder in Behandlung waren, gilt ein Höchstbetrag von € 15.000	<b>30.000</b>
<b>Medizinisch notwendiger Transport</b>	<b>Falls ein medizinischer Transport nach einem medizinischen Notfall während der Reise erforderlich ist.</b> Transport ins Krankenhaus inkl. Suche & Bergung: € 1.000 Rückkehr von Angehörigen: € 1.000 Transport zum Krankenbett: € 1.000 Überführungskosten im Todesfall: € 10.000	<b>300.000</b>

Dies ist eine kurze Beschreibung des Versicherungsschutzes, der im Rahmen *Ihrer* Polizza zur Verfügung steht. Die Allgemeinen Versicherungsbedingungen und Ausschlüsse gelten für alle Sparten/ Versicherungsleistungen. Bitte überprüfen *Sie Ihre* Polizza sorgfältig auf vollständige Details. Die Definitionen der Begriffe im Abschnitt „Definitionen“ der Polizza gelten auch für diese Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes.

### Wichtige Hinweise:

- Die angegebenen Leistungsgrenzen gelten pro gebuchtem Versicherungspaket.
- Die Auslandskrankenversicherung ist subsidiär. Falls *Sie* nicht krankenversichert sind, reichen *Sie Ihren* Antrag bitte direkt bei uns ein. Jede Zahlung, die *Sie* von einem anderen Versicherungsanbieter oder einer anderen Einrichtung erhalten, wird von *Ihrem* Anspruch abgezogen.
- Dieses Produkt richtet sich an Personen, die in den Schengen-Raum oder die EU einreisen und dafür ein Visum benötigen. Die Leistungen der Visitor Insurance entsprechen den Erfordernissen für die Ausstellung eines Schengen-Visums/ EU-Visums.

### UNSER VERSPRECHEN AN SIE

#### Wir stehen Ihnen zur Verfügung

Für Fragen zu *Ihren* Versicherungsleistungen:

**Telefon: +43 1 525 03-6811 (8:30 – 16:30 Uhr, Mo – Fr)**

**E-Mail: [service.at@allianz.com](mailto:service.at@allianz.com)**

**Online: [www.allianz-travel.at](http://www.allianz-travel.at)**

Für Notfallhilfe während der Reise:

**Telefon: +43 1 525 03-245**

Für *Ihre* Schadenmeldung:

**Bitte besuchen Sie uns auf: <https://allianz-protection.com>**

### **Rücktritt vom Vertrag**

*Sie* können innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Versicherungspolizze ohne Angabe von Gründen von diesem Vertrag zurücktreten. Der Rücktritt muss in geschriebener Form (Brief, E-Mail) erfolgen. Wenn der Versicherungsvertrag auf dem Wege des Fernabsatzes abgeschlossen wurde, besteht das genannte Rücktrittsrecht nur für Verträge mit einer Laufzeit von über einem Monat. Die Rücktrittsfrist beginnt mit der Verständigung vom Zustandekommen des Versicherungsvertrages (=Zusendung von Polizze bzw. Versicherungsschein), jedoch nicht, bevor *Sie* die Polizze/ Versicherungsbedingungen einschließlich der Bestimmungen über die Prämienfestsetzung oder -änderung und diese Belehrung über das Rücktrittsrecht erhalten haben.

Die Rücktrittserklärung richten *Sie* bitte an:  
AWP P&C S.A., Niederlassung für Österreich  
z.H. Servicecenter  
Linzer Straße 225  
1140 Wien  
E-Mail: [service.at@allianz.com](mailto:service.at@allianz.com)

Zur Wahrung der Rücktrittsfrist reicht es aus, dass *Sie* die Rücktrittserklärung vor Ablauf der Rücktrittsfrist absenden. Die Erklärung ist auch wirksam, wenn sie in den Machtbereich *Ihres* Versicherungsvertreters gelangt.

Mit dem Rücktritt enden ein allfällig bereits gewährter Versicherungsschutz und künftige Verpflichtungen aus dem Versicherungsvertrag. Haben wir bereits Deckung gewährt, so gebührt uns eine der Deckungsdauer entsprechende Prämie. Wenn *Sie* bereits Prämien an uns bezahlt haben, die über diese Prämie hinausgehen, so werden wir *Ihnen* diesen darüber hinausgehenden Teil ohne Abzüge zurückzahlen. Das Rücktrittsrecht erlischt spätestens einen Monat nachdem *Sie* die Polizze/ Versicherungsbedingungen einschließlich dieser Belehrung über das Rücktrittsrecht erhalten haben.

### **Beschwerden**

*Unser* Ziel ist es, erstklassige Leistungen zu bieten. Ebenso ist es *uns* wichtig, auf *Ihre* Anliegen einzugehen. Sollten *Sie* einmal mit unseren Produkten oder unserem Service nicht zufrieden sein, können *Sie* sich jederzeit an *uns* wenden: [quality.at@allianz.com](mailto:quality.at@allianz.com) (interne Beschwerdestelle gem. §127e VAG).

Ebenfalls können *Sie* Versicherungsbeschwerden bei folgender Adresse melden:

Beschwerdestelle über Versicherungsunternehmen im Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz gem. §33 VAG  
Abteilung III/3,  
Stubenring 1, 1010 Wien

Tel. +43 1 71100 -862501 oder -862504

E-Mail: [versicherungsbeschwerde@sozialministerium.at](mailto:versicherungsbeschwerde@sozialministerium.at)

## Inhaltsverzeichnis

ALLGEMEINE VERSICHERUNGSBEDINGUNGEN .....	3
ÜBER DIESE POLIZZE.....	3
WER WIR SIND .....	3
WAS DIESE POLIZZE ENTHÄLT UND WER VERSICHERT IST .....	3
DEFINITIONEN .....	4
WANN BEGINNT UND ENDET IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ .....	8
BESCHREIBUNG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES .....	9
AUSLANDSKRANKENVERSICHERUNG.....	9
MEDIZINISCH NOTWENDIGER TRANSPORT .....	9
ASSISTANCE SERVICES WÄHREND IHRER REISE.....	11
ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE .....	13
INFORMATIONEN ZU ANSPRÜCHEN IM SCHADENFALL .....	15
ALLGEMEINE BESTIMMUNGEN UND BEDINGUNGEN .....	16

## ALLGEMEINE VERSICHERUNGSBEDINGUNGEN

### ÜBER DIESE POLIZZE

Diese *Polizze* ist *unser* Vertrag mit *Ihnen*. Bitte lesen *Sie* sich das Folgende sorgfältig durch. *Wir* haben versucht, die teilweise komplexen Sachverhalte der Versicherungsbedingungen verständlich zu erläutern. Damit *Ihre* Unterlagen besser lesbar sind, verwenden *wir* die männliche Form, wenn *wir* von Personen sprechen. *Wir* meinen damit stets alle Geschlechter. Wenn *Sie* Fragen haben, stehen *wir Ihnen* während der Öffnungszeiten gerne zur Verfügung. Besuchen *Sie uns* einfach online oder rufen *Sie uns* an. *Unsere* Kontaktinformationen und die Öffnungszeiten finden *Sie* in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes. Falls sich *Ihre* Reisebuchung ändern sollte, teilen *Sie uns* dies bitte mit, damit *wir* alle notwendigen Änderungen an *Ihrer* *Polizze* vornehmen können.

Die *Polizze* wurde auf Grundlage der Informationen ausgestellt, die *Sie* zum Zeitpunkt des Kaufs bereitgestellt haben. *Wir* bieten die in dieser *Polizze* beschriebene Versicherung gegen Zahlung der Prämie und die Einhaltung aller in dieser *Polizze* enthaltenen Obliegenheiten und Bestimmungen an. *Sie* werden auch bemerken, dass einige Worte *kursiv* gesetzt sind. Diese Wörter werden im Abschnitt „Definitionen“ beschrieben. Großgeschriebene Wörter beziehen sich auf das Dokument und die Namen des Versicherungsschutzes in dieser *Polizze*. Überschriften werden nur der Übersichtlichkeit halber bereitgestellt und haben keinerlei Einfluss auf *Ihren* Versicherungsschutz.

### WER WIR SIND

AWP P&C S.A., Niederlassung für Österreich

Linzer Straße 225

1140 Wien

Österreich

*Wir* sind die österreichische Niederlassung der AWP P&C S.A. mit Firmensitz in Frankreich, 7, rue Dora Maar, 93400 Saint-Ouen-sur-Seine, die auch unter dem Markennamen Allianz Travel tätig ist. Für die AWP P&C S.A. mit Sitz in 7 rue Dora Maar, Saint-Ouen-sur-Seine, Frankreich zuständige Aufsichtsbehörde: L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) 4 Place de Budapest CS 92459, Paris Cedex 09.

### WAS DIESE POLIZZE ENTHÄLT UND WER VERSICHERT IST

Diese *Reiseversicherungspolizze* deckt nur plötzliche und unerwartete Situationen, Ereignisse und Schäden entsprechend den nachfolgend beschriebenen Bedingungen. Bitte lesen *Sie* diese *Polizze* sorgfältig durch.

*Ihre* *Polizze* besteht aus drei Teilen:

1. Polizzendokument
2. Allgemeine Versicherungsbedingungen
3. Datenschutzerklärung

HINWEIS:

Nicht jeder Schadenfall ist gedeckt, selbst wenn er aufgrund von etwas Plötzlichem, Unerwartetem oder aufgrund eines Ereignisses, das sich außerhalb *Ihrer* Kontrolle befindet, auftritt. Vom Versicherungsschutz sind nur Schadenfälle umfasst, die in diesen Allgemeinen Versicherungsbedingungen beschrieben sind. Bitte lesen *Sie* auch den Abschnitt Allgemeine Ausschlüsse, welche für alle Sparten/ Leistungen *Ihrer* *Polizze* gelten.

## DEFINITIONEN

Hier finden *Sie* die Definitionen der Wörter, welche in diesem Dokument kursiv gedruckt sind.

<b><i>Abreisedatum</i></b>	Das Datum, das <i>Sie</i> ursprünglich für den Reisebeginn gewählt haben, wie in <i>Ihren</i> Reiseunterlagen angegeben.
<b><i>Angemessene und übliche Kosten</i></b>	Der Betrag, welcher üblicherweise für eine bestimmte Dienstleistung in einem bestimmten geografischen Gebiet verrechnet wird. Die Gebühren müssen der Verfügbarkeit und Komplexität der Dienstleistung, der benötigten Teile/Materialien/Zubehörteile/Ausrüstung und entsprechend qualifizierter und lizenzierter Dienstleister angemessen sein.
<b><i>Arbeitskampf</i></b>	Das organisierte Niederlegen oder Verzögern der Arbeit durch eine Gruppe von Arbeitnehmern oder der Rückzug von Arbeitnehmern aus ihren Diensten mit dem Ziel der Durchsetzung von arbeitsrechtlichen Forderungen. Nicht eingeschlossen sind breite oder allgemeine Streiks von Arbeitnehmern oder der Öffentlichkeit in einer Gemeinde, einem Staat, einer Region oder einer Nation. Auch Streiks, die den Charakter von <i>inneren Unruhen</i> oder <i>politischen Risiken</i> haben oder damit verbunden sind, fallen nicht darunter.
<b><i>Arzt</i></b>	Eine Person, die gesetzlich befugt ist, Medizin oder Zahnmedizin zu praktizieren und über eine entsprechende Zulassung verfügt. Dies können nicht <i>Sie</i> , <i>Ihre Reisebegleitung</i> , <i>Ihr Familienmitglied</i> , ein <i>Familienmitglied Ihrer Reisebegleitung</i> oder das <i>Familienmitglied</i> der kranken oder verletzten Person sein.
<b><i>Assistenz-Hund</i></b>	Jeder Hund, der individuell für die Ausführung von Arbeiten oder Aufgaben zum Wohlergehen einer Person mit einer Behinderung, einschließlich einer körperlichen, sensorischen, psychiatrischen, intellektuellen oder anderen geistigen Behinderung, ausgebildet ist. Beispiele für Arbeiten oder Aufgaben sind u. a. die Führung blinder Menschen, die Warnung von Gehörlosen und das Ziehen eines Rollstuhls. Die abschreckende Wirkung auf Kriminelle aufgrund der Anwesenheit eines Tieres und die Bereitstellung emotionaler Unterstützung, des Wohlbefindens, des Komforts oder der Kameradschaft gelten nicht als Arbeit oder Aufgabe im Sinne dieser Definition.
<b><i>Ausland</i></b>	Ein Land im Schengen-Raum/ innerhalb der EU, für welches <i>Sie</i> ein Visum zur Einreise benötigen.
<b><i>Beförderungsunternehmen</i></b>	Ein Unternehmen mit einer Lizenz für die gewerbliche Beförderung von Passagieren gegen Gebühr auf dem Land-, Luft- oder Wasserweg. Dies umfasst nicht: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mietwagenunternehmen;</li> <li>2. private oder nicht-kommerzielle <i>Beförderungsunternehmen</i>;</li> <li>3. angemietete Beförderungen, mit Ausnahme von Gruppenbeförderungen, die von <i>Ihrem Reiseanbieter</i> angemietet werden; oder</li> <li>4. <i>öffentlichen Nahverkehr</i>.</li> </ol>
<b><i>Computersystem</i></b>	Bezeichnet jedes System zur Datenverarbeitung und jedes Netzwerk, das zwei oder mehrere solcher Systeme miteinander verbindet, einschließlich der zugehörigen Hardware, Software und Daten.
<b><i>Epidemie</i></b>	Eine ansteckende Krankheit, die von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) oder einer offiziellen Regierungsbehörde als <i>Epidemie</i> anerkannt oder bezeichnet wird.
<b><i>Familienmitglied</i></b>	<i>Ihr/e</i> : <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ehepartner (durch Eheschließung, eheähnliche Gemeinschaft mit einem nachweisbaren gemeinsamen <i>Wohnsitz</i> seit mindestens 2 Jahren oder eingetragene Lebenspartnerschaft);</li> <li>2. <i>Mitbewohner</i>;</li> <li>3. Eltern und Stiefeltern;</li> <li>4. Kinder, Stiefkinder, Pflegekinder, Adoptivkinder oder Kinder, die sich im <i>Adoptionsverfahren</i> befinden;</li> <li>5. Geschwister;</li> <li>6. Großeltern und Enkelkinder;</li> <li>7. Schwiegermutter, Schwiegervater, Schwiegersohn, Schwiegertochter, Schwager, Schwägerin und Schwiegergroßeltern;</li> </ol>



8. Tanten, Onkel, Nichten und Neffen;
9. Erziehungsberechtigten und Vormunde;
10. im Haushalt lebende Betreuer, die eine Vergütung erhalten.

**Ihr, Ihre, Ihnen, Sie**

Alle Personen, die als versicherte Personen in der *Polizze* aufgeführt sind.

**Innere Unruhen**

Proteste, Streiks, Aufruhre, Demonstrationen, rechtswidrige Versammlungen oder Tumulte innerhalb einer Gemeinde, einer Region, eines Staates unter Anwendung von Gewalttätigkeiten, *Vandalismus*, Gesetzesverstößen, Ungehorsam oder Behinderung des freien Zugangs oder der Bewegungsfreiheit in öffentlichen Bereichen durch Versammlungen. Nicht umfasst sind Vorfälle, die ein *politisches Risiko*, ein *terroristisches Ereignis*, *Krieg* oder eine *kriegerische Handlung* darstellen oder damit in Zusammenhang stehen.

**Klettersport**

Eine Aktivität, bei der Gurte, Seile, Sicherungen, Steigeisen oder Eispickel verwendet werden. Dies umfasst nicht das beaufsichtigte Klettern auf künstlichen Oberflächen, die für das Freizeitklettern bestimmt sind.

**Krankenhaus**

Eine Akutversorgungseinrichtung, deren Hauptaufgabe darin besteht, kranke und verletzte Menschen unter der Aufsicht von Ärzten zu untersuchen und zu behandeln. Sie muss:

1. sich hauptsächlich mit der Erbringung stationärer diagnostischer und therapeutischer Dienstleistungen befassen;
2. medizinische Abteilungen haben, in welchen größere Operationen durchgeführt werden können; und
3. entsprechend lizenziert sein.

**Krieg**

Ein Zustand oder ein Zeitraum eines feindlichen bewaffneten Konflikts, eines Bürgerkriegs oder einer militärischen oder paramilitärischen Aktion zwischen zwei oder mehreren der folgenden Akteure: einer Nation, einem Staat, einer Regierung, einem Gebiet oder einer organisierten politischen oder herrschenden Gruppe. Dies schließt alle Handlungen oder Ereignisse ein, die in direktem Zusammenhang mit einem solchen Konflikt oder einer solchen Aktion stehen oder einen solchen Konflikt oder eine solche Aktion unmittelbar auslösen. Diese Definition gilt unabhängig davon, ob der Krieg offiziell oder formell erklärt wurde.

**Kriegerische Handlung**

Jede Handlung, die mit *Krieg* zusammenhängt, im Verlauf des *Krieges* erfolgt oder ihn unmittelbar auslöst.

**Medizinische Begleitung**

Eine Person, die von *unserem* medizinischen Team beauftragt wurde und qualifiziert ist, eine schwerkranke oder verletzte Person während des Transports zu begleiten. Eine *medizinische Begleitperson* ist für die medizinische Versorgung der zu transportierenden Person ausgebildet. Dies kann kein Freund, *Reisebegleitung* oder *Familienmitglied* sein.

**Medizinische Notwendigkeit**

Eine Behandlung, die bei *Ihrer* Erkrankung, *Verletzung* oder *Ihrem* Gesundheitszustand erforderlich ist, die mit *Ihren* Symptomen vereinbar ist und die *Ihnen* sicher zur Verfügung gestellt werden kann. Eine solche Behandlung muss den Standards guter medizinischer Praxis entsprechen und darf nicht ausschließlich *Ihrem* oder dem Komfort des Anbieters dienen.

**Mitbewohner**

Eine Person, mit der *Sie* derzeit zusammenleben und mit der *Sie* mindestens 12 aufeinander folgende Monate gelebt haben und die mindestens 18 Jahre alt ist.

**Naturkatastrophe**

Ein großräumiges extremes Wetterereignis oder geologisches Ereignis, das unter anderem Eigentum beschädigt, Transport- oder Versorgungseinrichtungen stört oder Menschen gefährdet, insbesondere: Erdbeben, Feuer, Überschwemmung, Hurrikan oder Vulkanausbruch.

**Öffentlicher Nahverkehr**

Nahverkehrsmittel oder andere städtische Verkehrsmittel (wie S-Bahn, Stadtbuss, U-Bahn, Fähre, Taxi, Mietwagenfahrzeuge oder andere solche Verkehrsmittel), die *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* weniger als 150 Kilometer befördern.

**Pandemie**

Eine *Epidemie*, die von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) oder einer offiziellen Regierungsbehörde als *Pandemie* anerkannt oder als solche bezeichnet wird.

**Panne**

Ein mechanisches Problem, das verhindert, dass das Fahrzeug normal gefahren werden kann, einschließlich eines elektrischen Problems, einer Reifenpanne oder des Auslaufens von Flüssigkeiten (außer Kraftstoff).

<b>Politisches Risiko</b>	Eines oder mehrere der folgenden Ereignisse: <ul style="list-style-type: none"><li>• Alle Ereignisse in Zusammenhang mit organisiertem Widerstand oder Aktionen, die darauf abzielen oder implizieren, die regierenden Institutionen oder Personen zu stürzen, zu verdrängen oder außerhalb der geltenden Rechtsvorschriften zu ersetzen;</li><li>• Verstaatlichung;</li><li>• Beschlagnahme;</li><li>• Enteignung;</li><li>• Deprivation, Benachteiligung;</li><li>• Beschlagnahmung von zivilen Sachgütern;</li><li>• Revolution;</li><li>• Rebellion;</li><li>• Aufruhr;</li><li>• Aufstand;</li><li>• Militärische und an sich gerissene Macht.</li></ul>
<b>Polizze</b>	Die Dokumentation über den zustande gekommenen Reiseversicherungsvertrag. Die <i>Polizze</i> enthält: das Polizzendokument (Versicherungsschein), die Allgemeinen Versicherungsbedingungen und die Datenschutzerklärung.
<b>Professioneller Sportwettbewerb</b>	Ein sportlicher Wettkampf, an dem Teilnehmer entweder auf professioneller oder semi-professioneller Ebene teilnehmen, während sie bei einem Verein oder einer Sportorganisation unter Vertrag stehen und für die Teilnahme eine Bezahlung oder finanzielle Vergütung erhalten.
<b>Quarantäne</b>	Eine Ausgangssperre, die auf Anordnung einer Regierung oder Behörde über die versicherte Person verhängt wird, weil diese an einer ansteckenden Krankheit (einschließlich einer <i>epidemischen</i> oder einer <i>pandemischen</i> Krankheit wie COVID-19) leidet, oder weil der Verdacht besteht, dass die versicherte Person mit einer solchen Krankheit in Berührung gekommen ist. Dies schließt keine <i>Quarantäne</i> ein, die allgemein oder für einen Teil oder die Gesamtheit der Bevölkerung, eines Schiffes oder eines geografischen Gebiets gilt oder die auf der Grundlage des Ortes gilt, an den die Person reist, von dem aus sie reist oder durch den sie reist.
<b>Rechtswidrige Handlung</b>	Eine Handlung, die dort, wo sie ausgeführt wird, gegen geltendes Recht verstößt.
<b>Reise</b>	<i>Ihre Reise ins Ausland</i> , die an <i>Ihrem</i> geplanten <i>Abreisedatum</i> beginnt und an <i>Ihrem</i> geplanten <i>Rückreisedatum</i> endet. Umzugsfahrten oder das Pendeln von und zur Arbeit gelten nicht als <i>Reise</i> .
<b>Reiseanbieter</b>	Ein Reisebüro, ein Reiseveranstalter, eine Fluggesellschaft, eine Kreuzfahrtgesellschaft, ein Hotel, eine Eisenbahngesellschaft oder ein anderer Anbieter von Reisedienstleistungen.
<b>Reisebegleitung</b>	Eine Person oder ein <i>Assistenz-Hund</i> , die/der mit <i>Ihnen</i> reist oder <i>Sie</i> auf <i>Ihrer Reise</i> begleitet. Ein Gruppen- oder Reiseleiter gilt nicht als <i>Reisebegleitung</i> , es sei denn, <i>Sie</i> teilen sich das gleiche Zimmer mit dem Gruppen- oder Reiseleiter.
<b>Rückerstattung</b>	Bargeld, Gutschriften oder Gutscheine für zukünftige <i>Reisen</i> , die <i>Sie</i> von einem <i>Reiseanbieter</i> erhalten, oder Gutschriften oder <i>Rückerstattungen</i> , die <i>Sie</i> von <i>Ihrem</i> Arbeitgeber, einer anderen Versicherungsgesellschaft, einem Kreditkarteninstitut oder einem anderen Unternehmen erhalten.
<b>Rückreisedatum</b>	Das geplante Datum, das <i>Sie</i> für die Rückreise gewählt haben, wie in <i>Ihren</i> Reiseunterlagen angegeben.
<b>Terroristischer Anschlag</b>	Jede Handlung einer Person oder einer Gruppe einschließlich der Anwendung von Gewalt – jedoch nicht darauf beschränkt. Dies gilt unabhängig davon, ob allein oder im Namen oder in Verbindung mit einer oder mehreren Organisationen gehandelt wird. Die Handlung hat politische, religiöse, ethnische, ideologische oder ähnliche Zwecke. Sie verfolgt die Absicht – ist jedoch nicht darauf beschränkt –, eine Regierung zu beeinflussen und/oder die Öffentlichkeit oder einen Teil der Öffentlichkeit in Angst zu versetzen. Die Handlung wird von einer Regierungsbehörde oder nach geltendem Recht im Land <i>Ihres Wohnsitzes</i> als terroristisch eingestuft. Nicht unter den Begriff „ <i>terroristisches Ereignis</i> “ fallen allgemeine <i>politische Risiken</i> , <i>Krieg</i> oder <i>kriegerische Handlungen</i> .



<b><i>Transitland</i></b>	Jedes Land, in welchem <i>Sie</i> nur einen Zwischenstopp einlegen, um an <i>Ihr</i> Reiseziel zu gelangen.
<b><i>Unterkunft</i></b>	Ein Hotel oder eine andere Art der Unterbringung, für die <i>Sie</i> eine Reservierung vornehmen oder in dem <i>Sie</i> sich gegen Bezahlung aufhalten.
<b><i>Unwetter</i></b>	Gefährliche Wetterbedingungen einschließlich - aber nicht beschränkt auf - Stürme, Orkane, Tornados, Nebel, Hagel, Regen, Schneestürme oder Eisstürme.
<b><i>Vandalismus</i></b>	Jede rechtswidrige Handlung, die vorsätzlich zur Beschädigung oder Zerstörung von öffentlichem oder privatem Sachvermögen führt. Dies umfasst nicht die Beschädigung oder Zerstörung von öffentlichem oder privatem Sachvermögen durch <i>terroristische Handlungen, Krieg, kriegerische Handlungen, politische Risiken</i> oder <i>innere Unruhen</i> .
<b><i>Verkehrsunfall</i></b>	Ein unerwartetes und unbeabsichtigtes Verkehrsereignis, bei dem es sich nicht um eine technische <i>Panne</i> handelt und das <i>Verletzungen, Sachschäden</i> oder beides verursacht.
<b><i>Verletzung</i></b>	Eine körperliche <i>Verletzung</i> .
<b><i>Versicherte Ereignisse</i></b>	Die speziell genannten Situationen oder Ereignisse, für die <i>Sie</i> aufgrund dieser <i>Polizze</i> Versicherungsschutz haben.
<b><i>Wir, uns</i> oder <i>unser, unseres, unsere</i></b>	AWP P&C S.A., Niederlassung für Österreich - unter dem Markennamen Allianz Travel.
<b><i>Wohnsitz</i></b>	<i>Ihre</i> ständige, feste Wohnadresse für rechtliche und steuerliche Zwecke, auch „Wohnsitzort“ oder „Wohnsitz“.

## WANN BEGINNT UND ENDET IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ

*Sie* haben nur dann Anspruch auf Versicherungsschutz, wenn *wir Ihren* Versicherungsantrag akzeptieren und *Sie* eine offizielle Bestätigung darüber erhalten. Das Datum des Inkrafttretens (Anfangsdatum) des Versicherungsschutzes und das Enddatum des Versicherungsschutzes sind in *Ihrer Polizza* angegeben. Die *Polizza* tritt um 00:00 Uhr in Kraft, am Tag nachdem *wir Ihren* Antrag erhalten und *Sie* die volle Prämie gezahlt haben. Der Antrag und die volle Prämie müssen vor dem *Abreisedatum* eingegangen sein.

Der Versicherungsschutz wird nur für Schadenereignisse gewährt, die während der Laufzeit *Ihrer Polizza* eintreten.

Mit Ausnahme von Hin- und Rückreisen am selben Tag werden das *Abreisedatum* und das *Rückreisedatum*, das *Sie* beim Abschluss angegeben haben, als zwei separate Reisetage gezählt, wenn *wir* die Dauer *Ihrer Reise* berechnen.

*Ihr* Versicherungsschutz endet an dem in *Ihrer Polizza* aufgeführten Enddatum. Es gibt jedoch Situationen, in denen *Ihre Polizza* an einem anderen Datum enden kann. Sofern *Ihre Polizza* mit der Buchung eines One-Way-Tickets abgeschlossen wurde, endet *Ihr* Versicherungsschutz am *Rückreisedatum* (maximal 90 Tage ab dem in *Ihren* Reiseunterlagen aufgeführten *Abreisedatum*).

1. um 23:59 Uhr des Tages, an dem *Sie Ihre Polizza* kündigen;
2. um 23:59 Uhr des Tages, an dem *Sie* einen Anspruch aus dem Bereich Stornoschutz bei *unse* einreichen;
3. um 23:59 Uhr des Tages, an dem *Sie Ihre Reise* beenden, sofern *Sie Ihre Reise* vorzeitig beenden;
4. um 23:59 Uhr des Tages *Ihrer* Ankunft in einer medizinischen Einrichtung zur weiteren Versorgung, wenn *Sie Ihre Reise* aus medizinischen Gründen beenden; oder
5. um 23:59 an Tag 90 der *Reise*.

Falls sich *Ihre* Rückreise jedoch aufgrund eines *versicherten Ereignisses* verzögert, welches in *Ihrer Polizza* inkludiert ist, verlängern *wir* den Zeitraum *Ihres* Versicherungsschutzes bis zu dem Zeitpunkt, an dem *Sie* an *Ihren* Herkunftsort oder *Wohnsitz* zurückkehren können, oder - falls das früher eintritt - an dem *Sie* nach einem medizinischen Rücktransport oder einem Reiseabbruch in einer medizinischen Einrichtung zur weiteren Versorgung eintreffen.

Bitte beachten *Sie*, dass diese *Polizza* für eine bestimmte *Reise* gilt und nicht gekündigt werden muss.

## BESCHREIBUNG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES

In diesem Abschnitt werden *wir Ihnen* die vielen verschiedenen Arten des Versicherungsschutzes erläutern, die in *Ihrer Polizza* enthalten sind. *Wir* erläutern jede Art des Versicherungsschutzes sowie die Bedingungen und Obliegenheiten, die erfüllt sein müssen, damit der Versicherungsschutz gilt. Bitte beachten *Sie*, dass Ausschlüsse gelten können.

### AUSLANDSKRANKENVERSICHERUNG

Wenn *Sie* während *Ihrer Reise* im Ausland aus einem der folgenden *versicherten Ereignisse* eine medizinische oder zahnärztliche Notfallbehandlung erhalten, erstatten *wir Ihnen* die *angemessenen und üblichen Kosten* dieser Behandlung, bis zu der in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes für die Auslandskrankenversicherung aufgeführten Versicherungssumme (die zahnärztliche Behandlung unterliegt der in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes für die zahnärztliche Behandlung aufgeführten Versicherungssumme):

1. Im Rahmen *Ihrer* Auslandsreise erleiden *Sie* eine plötzliche, unerwartete Krankheit, eine *Verletzung* oder eine Erkrankung, die ernsthafte, dauerhafte Gesundheitsschäden verursachen könnte, wenn sie nicht vor *Ihrer* Rückkehr nach Hause behandelt wird (einschließlich der Diagnose einer *epidemischen* oder *pandemischen* Krankheit wie COVID-19).
2. Während *Ihrer* Auslandsreise erleiden *Sie* eine Zahnverletzung, eine Entzündung, verlieren eine Füllung oder ein Zahn bricht ab, was eine Behandlung *medizinisch notwendig* macht.

Wenn *Sie* stationär in ein *Krankenhaus* aufgenommen werden müssen, können *wir* dem *Krankenhaus* gegenüber eine Kostengarantie bis zu der in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes für Auslandskrankenversicherung aufgeführten Versicherungssumme geben, sofern diese akzeptiert wird.

**WICHTIG:** Bitte beachten *Sie*, dass dieser Versicherungsschutz subsidiär ist. Reichen *Sie Ihre* Rechnungen zuerst bei *Ihrer* Sozialversicherung ein. Sofern *Sie* nicht krankenversichert sind oder bekannt ist, dass *Ihre* Krankenversicherung in dem geografischen Gebiet, in dem *Ihr* medizinischer Notfall behandelt wurde, keinen Versicherungsschutz bietet, reichen *Sie Ihre* Rechnungen bitte direkt bei *uns* ein. Jede Zahlung, die *Sie* von einem anderen Versicherungsanbieter oder einer anderen Einrichtung erhalten, wird von *Ihrem* Anspruch abgezogen.

Es gelten folgende Bedingungen und zusätzlichen Ausschlüsse, zusätzlich zu den Allgemeinen Ausschlüssen:

- a. Die Versorgung muss *medizinisch notwendig* sein, um als Notfall eingestuft zu werden und muss durch einen *Arzt, Zahnarzt* oder in einem *Krankenhaus* erfolgen.
- b. Dieser Versicherungsschutz deckt keine Versorgung, die nach dem Ende *Ihres* Versicherungsschutzes geleistet wird.
- c. Dieser Versicherungsschutz deckt ausschließlich die Versorgung von Krankheiten, *Verletzungen* oder Beschwerden, die während *Ihrer Reise* ins Ausland entstanden oder ausgebrochen sind.
- d. Mit diesem Versicherungsschutz werden keine Kosten übernommen für eine Versorgung, die keine Notfallversorgung ist, die lediglich eine allgemeine Dienstleistung ist oder die nachfolgend aufgeführt ist:
  1. Freiwillige kosmetische Operationen oder Pflege;
  2. Jährliche oder routinemäßige Untersuchungen;
  3. Langzeitpflege;
  4. Allergiebehandlungen (sofern die allergische Reaktion nicht lebensbedrohlich ist);
  5. Untersuchung/Wartung bzw. Verlust/Schäden an/von Hörgeräten, Zahnprothesen, Brillen und Kontaktlinsen;
  6. Physiotherapie, Rehabilitation oder Palliativversorgung (außer, wenn dies zur Stabilisierung *Ihres* Gesundheitszustands erforderlich ist);
  7. Experimentelle Behandlung; und
  8. Sonstige medizinische oder zahnmedizinische Behandlung, die kein Notfall ist.

### MEDIZINISCH NOTWENDIGER TRANSPORT

**WICHTIG:**

- Wenn *Ihr* Notfall unmittelbar oder lebensbedrohlich ist, suchen *Sie* bitte sofort die lokale Notfallversorgung auf.
- *Wir* sind kein Anbieter von medizinischen Diensten oder Notfalldiensten und dürfen auch nicht als solcher betrachtet werden.
- *Wir* handeln in Übereinstimmung mit allen nationalen und internationalen Gesetzen und Vorschriften. *Unsere* Dienstleistungen unterliegen den Genehmigungen der zuständigen lokalen Behörden, aktiven Reisebeschränkungen und gesetzlichen Einschränkungen.

**Transport ins nächste Krankenhaus (Sie werden zur nächstgelegenen geeigneten medizinischen Einrichtung transportiert)**

Falls *Sie* auf *Ihrer Reise* ernsthaft erkranken oder sich verletzen oder *Ihr* Gesundheitszustand sich massiv verschlechtert (einschließlich der Diagnose einer *epidemischen* oder *pandemischen* Krankheit wie COVID-19), übernehmen *wir* die Kosten für den örtlichen Nottransport vom Ort des ersten Vorfalls zu einem *Arzt* oder einer medizinischen Einrichtung vor Ort. Wenn *wir* feststellen, dass die medizinischen Einrichtungen vor Ort nicht in der Lage sind, eine angemessene medizinische Behandlung durchzuführen:

1. wird *unser* medizinisches Team sich mit dem lokalen *Arzt* beraten und notwendige Informationen anfordern, um angemessene, gemeinsame Entscheidungen bezüglich *Ihres* allgemeinen medizinischen Gesundheitszustands zu treffen;
2. werden *wir* das nächstgelegene geeignete verfügbare *Krankenhaus* oder eine andere geeignete verfügbare Einrichtung finden, Vorkehrungen für *Ihren* Transport dorthin treffen und für diesen Transport aufkommen; und
3. werden *wir* eine *medizinische Begleitung* organisieren und bezahlen, sofern dies notwendig ist.

Die folgenden Bedingungen gelten für die Punkte 1, 2 und 3 oben:

- a. *Sie* oder jemand in *Ihrem* Namen muss sich mit *uns* in Verbindung setzen und *wir* werden alle Transportvorkehrungen im Voraus treffen. Sofern *wir* den Transport nicht autorisiert und arrangiert haben, zahlen *wir* maximal die *angemessenen und üblichen Kosten*. *Wir* übernehmen keine Verantwortung für Transportvereinbarungen, die *wir* nicht autorisiert oder arrangiert haben;
- b. Alle Entscheidungen über *Ihren* medizinischen Transport müssen von medizinischen Fachkräften getroffen werden, die in den jeweiligen Ländern, in denen sie praktizieren, zugelassen sind;
- c. Ein oder mehrere Anbieter von Notfalltransporten müssen willens und in der Lage sein, *Sie* von *Ihrem* aktuellen Standort zu dem ermittelten *Krankenhaus* oder der ermittelten Einrichtung zu transportieren;

**Medizinischer Rücktransport (Sie werden nach der Behandlung nach Hause transportiert)**

Falls *Sie* während *Ihrer Reise* ernsthaft erkranken oder sich verletzen oder *Ihr* Gesundheitszustand sich massiv verschlechtert (einschließlich der Diagnose einer *epidemischen* oder einer *pandemischen* Krankheit wie COVID-19) und von den behandelnden *Ärzten* die Flug- bzw. Beförderungstauglichkeit bestätigt wird, werden *wir* das Folgende tun:

1. Organisieren und Bezahlen *Ihres* Transports durch ein gewerbliches *Beförderungsunternehmen* in der gleichen Serviceklasse, die *Sie* ursprünglich gebucht haben, es sei denn, eine andere Serviceklasse wird aus medizinischen Gründen notwendig, abzüglich allfälliger *Rückerstattungen* für nicht genutzte Tickets. Der Transport erfolgt zu einem der folgenden Ziele:
  - a. An *Ihren Wohnsitz*;
  - b. An einen Ort *Ihrer Wahl* in *Ihrem* Wohnsitzland; oder
  - c. Zu einer medizinischen Einrichtung in der Nähe *Ihres Wohnsitzes* oder zu einem Ort *Ihrer Wahl* in *Ihrem* Wohnsitzland. In jedem Fall muss die medizinische Einrichtung gewillt und in der Lage sein, *Sie* als Patient aufzunehmen und muss medizinisch geeignet für *Ihre* weitere Versorgung sein.
2. Organisieren und Bezahlen einer *medizinischen Begleitung*, falls eine solche notwendig ist.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. Für *Ihren* Transport müssen spezielle medizinische Voraussetzungen erfüllt werden (z. B. wenn mehr als ein Sitzplatz *medizinisch notwendig* ist, damit *Sie* reisen können);
- b. *Sie* oder jemand in *Ihrem* Namen muss sich mit *uns* in Verbindung setzen, und *wir* werden alle Transportvorkehrungen im Voraus treffen. Sofern *wir* den Transport nicht autorisiert und arrangiert haben, zahlen *wir* maximal die *angemessenen und üblichen Kosten*. *Wir* übernehmen keine Verantwortung für Transportvereinbarungen, die *wir* nicht autorisiert oder arrangiert haben;
- c. Alle Entscheidungen über *Ihren* Rücktransport müssen von medizinischen Fachkräften getroffen werden, die in den jeweiligen Ländern, in denen sie praktizieren, zugelassen sind;
- d. Ein oder mehrere Anbieter von Notfalltransporten müssen willens und in der Lage sein, *Sie* von *Ihrem* aktuellen Standort zu dem gewählten *Krankenhaus* oder der gewählten medizinischen Einrichtung zu transportieren.

**Transport zum Krankenbett (Beförderung einer nahestehenden Person oder eines Familienmitglieds zu Ihnen)**

Wenn *Ihnen* vom behandelnden *Arzt* mitgeteilt wird, dass *Sie* während *Ihrer Reise* länger als 72 Stunden im *Krankenhaus* bleiben werden oder dass *Ihr* Zustand während *Ihrer Reise* unmittelbar lebensbedrohlich ist, organisieren und bezahlen *wir* den Hin- und Rücktransport einer nahestehenden Person oder *Familienmitglieds* in der Economy-Klasse.

Es gilt die folgende Bedingung:

- a. *Sie* oder jemand in *Ihrem* Namen muss sich mit *uns* in Verbindung setzen, und *wir* werden alle Transportvorkehrungen im Voraus treffen. Sofern *wir* den Transport nicht autorisiert und arrangiert haben, zahlen *wir* nur bis zu dem Betrag, den *wir* gezahlt hätten, wenn *wir* die Vorkehrungen getroffen hätten.

#### **Rückkehr von Angehörigen (Heimtransport von Minderjährigen und Angehörigen)**

Falls *Sie* sterben oder der behandelnde *Arzt Ihnen* mitteilt, dass *Sie* während *Ihrer Reise* länger als 24 Stunden im *Krankenhaus* bleiben werden, organisieren und bezahlen *wir* den Transport *Ihrer Reisebegleitung*, die unter 18 Jahre alt ist oder von *Ihren* Angehörigen, jeweils sofern diese *Ihre* Vollzeitaufsicht und Betreuung benötigen, zu einem der folgenden Orte:

1. An *Ihren Wohnsitz*; oder
2. An einen Ort nach Wahl in *Ihrem* Wohnsitzland.

*Wir* arrangieren und zahlen die Kosten für die Begleitung durch ein erwachsenes *Familienmitglied*, wenn *Ihre Reisebegleitung* jünger als 18 Jahre alt ist und *Ihre* Vollzeitaufsicht und -betreuung benötigt, sollten *wir* feststellen, dass dies notwendig ist.

Der Transport erfolgt mit einem *Beförderungsunternehmen* in der gleichen oder einer niedrigeren Serviceklasse, die ursprünglich gebucht wurde. Allfällige *Rückerstattungen* für ungenutzte Tickets werden vom zu zahlenden Gesamtbetrag abgezogen.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. Diese Leistung steht *Ihnen* nur während eines Krankenhausaufenthalts oder im Todesfall zur Verfügung und wenn kein volljähriges, mitreisendes *Familienmitglied* in der Lage ist, für *Ihre Reisebegleitung* unter 18 Jahren oder die Angehörigen zu sorgen;
- b. *Sie* oder jemand in *Ihrem* Namen muss sich mit *uns* in Verbindung setzen und *wir* werden alle Transportvorkehrungen im Voraus treffen. Sofern *wir* den Transport nicht autorisiert und arrangiert haben, zahlen *wir* nur bis zu dem Betrag, den *wir* gezahlt hätten, wenn *wir* die Vorkehrungen getroffen hätten.

#### **Überführungskosten (Ihre sterblichen Überreste werden nach Hause transportiert)**

*Wir* organisieren und bezahlen die angemessenen und notwendigen Dienstleistungen, um *Ihre* sterblichen Überreste zu einem der folgenden Orte zu transportieren:

1. zu einem Bestattungsunternehmen in der Nähe *Ihres Wohnsitzes*; oder
2. zu einem Bestattungsunternehmen in *Ihrem* Wohnsitzland.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. Jemand muss sich in *Ihrem* Namen mit *uns* in Verbindung setzen, und *wir* werden alle Transportvorkehrungen im Voraus treffen. Sofern *wir* den Transport nicht autorisiert und arrangiert haben, zahlen *wir* nur bis zu dem Betrag, den *wir* gezahlt hätten, wenn *wir* die Vorkehrungen getroffen hätten; und
- b. Der Tod muss während *Ihrer Reise* eintreten.

Falls ein *Familienmitglied* beschließt, *Ihre* Beerdigung, Bestattung oder Einäscherung am Ort *Ihres* Todes zu arrangieren, erstatten *wir* die notwendigen Kosten bis zu dem Betrag, den *uns* der Transport *Ihrer* Überreste zu einem Bestattungsinstitut in der Nähe *Ihres Wohnsitzes* gekostet hätte.

#### **Suche und Bergung**

*Wir* zahlen die Kosten für Such- und Rettungsaktionen durch ein professionelles Rettungsteam bis zu der in der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes für die Suche und Bergung aufgeführten Versicherungssumme, wenn *Sie* während *Ihrer Reise* als vermisst gemeldet werden oder aus einer physischen Notsituation gerettet werden müssen.

## **ASSISTANCE SERVICES WÄHREND IHRER REISE**

Wenn *Sie* während *Ihrer Reise* Assistance-Services benötigen, stehen *wir Ihnen* 24 Stunden am Tag zur Verfügung. Mit *unserer* globalen Präsenz und *unseren* mehrsprachigen Mitarbeitern sind *wir* für *Sie* da, um *Ihnen* zu helfen.

#### **Einen Arzt oder eine medizinische Einrichtung finden**

Wenn *Sie* während *Ihrer Reise* einen *Arzt* oder eine medizinische Einrichtung benötigen, sind *wir Ihnen* bei der Suche nach einem *Arzt* oder einer medizinischen Einrichtung behilflich.

#### **Überwachung Ihrer Versorgung**

Wenn *Sie* ins *Krankenhaus* eingeliefert werden, bleibt *unser* medizinisches Team mit *Ihnen* und dem *Sie* betreuenden *Arzt* in Kontakt. *Wir* können ebenfalls *Ihre* Familie und *Ihren* *Arzt* zu Hause über *Ihre* Erkrankung oder *Verletzung* informieren und sie über *Ihren* Status auf dem Laufenden halten.

#### **Hilfe bei verlorenen Reisedokumenten**

Wenn *Ihr* Reisepass oder andere Reisedokumente verloren gehen oder gestohlen werden, helfen *wir Ihnen*, *Ihre* Dokumente ersetzen zu lassen und gegebenenfalls *Ihr* Reisearrangement zu ändern.

#### **Notfall-Sprachübersetzung**

*Wir* stehen *Ihnen* mit Übersetzungsdiensten zur Seite, falls *Sie* in einem fremden Land Hilfe benötigen.

#### **Notfall-Bargeldhilfe**

Sollte sich *Ihre Reise* verzögern oder unterbrochen werden und *Sie* zusätzliches Geld für unerwartete Ausgaben benötigen, können *wir Ihnen* helfen, den Geldtransfer von *Ihrer* Familie oder *Ihren* Freunden zu organisieren.

#### **Rechtlicher Beistand**

*Wir* können *Ihnen* helfen, Rechtsberatung vor Ort zu finden, wenn *Sie* diese während *Ihrer Reise* benötigen.

#### **Notfall-Nachrichtenzustellung**

*Wir* helfen *Ihnen* dabei, eine dringende Nachricht an jemanden zu Hause zu senden.



## ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE

Dieser Abschnitt beschreibt die allgemeinen Ausschlüsse, die für *Ihre Polisse* gelten. Ausschlüsse sind von dieser Versicherungspolisse nicht gedeckt und können daher zu keiner Versicherungsleistung führen.

Wir bieten keine Deckung für Leistungen oder Dienstleistungen, wenn die Erbringung der entsprechenden Versicherungsleistung dazu führen würde, dass *wir* gegen geltende Gesetze, Wirtschafts- oder Handelssanktionen bzw. Embargos verstoßen. Dies gilt auch, wenn Wirtschafts- oder Handelssanktionen bzw. Embargos der Europäischen Union, der Vereinten Nationen, der Vereinigten Staaten von Amerika, des Vereinten Königreichs oder der Republik Österreich direkt auf *Sie, Ihre Reisebegleitung, Ihr Familienmitglied, Ihr Beförderungsunternehmen oder Ihren Reiseanbieter* anwendbar sind.

Wenn *Sie* gegen eine Anordnung oder Reisewarnung (für ein bestimmtes Gebiet oder für ein ganzes Land) einer Regierung oder einer anderen örtlichen Behörde eines Landes, von dem aus oder durch das oder in das *Sie* unterwegs sind, reisen, schließt diese Versicherung jegliche Schäden aus, die direkt oder indirekt aus einem Grund einer solchen Anordnung oder Reisewarnung resultieren oder damit zusammenhängen.

Diese *Polisse* bietet keinen Versicherungsschutz in den nachfolgend genannten Fällen. Das gilt zum einen für Schäden, welche direkt auf das Ereignis zurückzuführen sind und zum anderen gilt es für Schäden, die indirekt darauf zurückzuführen sind. Dies ist unabhängig davon, ob *Sie* selbst, *Ihre Reisebegleitung* oder ein *Familienmitglied* davon betroffen ist.

1. Jeder Schaden, Zustand oder jedes Ereignis, der/das zum Zeitpunkt des Abschlusses *Ihrer Polisse* bekannt, vorhersehbar, beabsichtigt oder zu erwarten war;
2. *Ihre* vorsätzliche Selbstverletzung oder *Ihr* Selbstmord oder Selbstmordversuch;
3. Eine normale, komplikationsfreie Schwangerschaft oder Entbindung, es sei denn, eine normale, komplikationsfreie Schwangerschaft oder Entbindung ist ausdrücklich in *Ihrem* Versicherungsschutz eingeschlossen und über Stornoschutz oder Reiseabbruch gedeckt;
4. Fruchtbarkeitsbehandlungen oder Schwangerschaftsabbruch;
5. Der Konsum oder Missbrauch von Alkohol oder Drogen oder damit zusammenhängende körperliche Symptome. Dies gilt nicht für Medikamente, die von einem *Arzt* verschrieben werden und wie verschrieben verwendet werden;
6. Vorsätzlich verursachte Schäden;
7. Von *Ihnen* oder *Ihrer Reisebegleitung* grob fahrlässig verursachte Schäden (ausgenommen die Deckung im Rahmen der Reise-Privathaftpflichtversicherung sowie der Auslandsreisekrankenversicherung);
8. Einsatz oder Arbeit als Besatzungsmitglied (einschließlich als Auszubildender oder Lernender/Student) an Bord eines Flugzeugs oder Nutzfahrzeugs oder eines kommerziellen Wasserfahrzeugs;
9. Teilnahme an einem oder Training für einen *professionellen oder semiprofessionellen Sportwettbewerb*;
10. Teilnahme an *extremen, risikoreichen Sportarten und Aktivitäten*;
11. Eine *rechtswidrige Handlung*, die zu einer Verurteilung führt, es sei denn, *Sie, Ihre Reisebegleitung, ein Familienmitglied oder Ihr Assistenz-Hund* sind das Opfer einer solchen Handlung;
12. Eine *Epidemie* oder *Pandemie*, sofern diese nicht ausdrücklich in den Abschnitten Stornoschutz, Reiseabbruch, Verspätungsschutz oder Auslandskrankenversicherung aufgeführt und durch diese abgedeckt ist;
13. *Naturkatastrophe*, außer wenn dies ausdrücklich vom Versicherungsschutz umfasst ist (Stornoschutz, Reiseabbruchversicherung, oder Verspätungsschutz);
14. Luft-, Wasser- oder andere Verschmutzung oder die Gefahr einer Schadstofffreisetzung, einschließlich thermischer, biologischer und chemischer Verschmutzung oder Kontamination;
15. Kernreaktion, Strahlung oder radioaktive Kontamination;
16. *Krieg* oder *kriegerische Handlungen*;
17. Militärdienst, sofern nicht ausdrücklich im Rahmen des Stornoschutzes oder unter Reiseabbruch gedeckt;
18. *Politisches Risiko*;
19. *Innere Unruhen*, es sei denn, diese sind ausdrücklich in *Ihrem* Versicherungsschutz eingeschlossen und über Reiseabbruch oder den Verspätungsschutz gedeckt;
20. *Terroristische Anschläge*, außer wenn diese ausdrücklich in den Abschnitten Stornoschutz, Reiseabbruch oder Verspätungsschutz erwähnt werden. Dieser Ausschluss gilt nicht für medizinische Notfälle oder Nottransporte;
21. Handlungen oder Verbote einer Regierung oder öffentlichen Behörde eines Landes, in das *Sie* reisen, in dem *Sie* reisen und/oder von dem *Sie* abreisen. Dieser Ausschluss gilt nicht, wenn Handlungen oder Verbote einer Regierung oder öffentlichen Behörde ausdrücklich im Rahmen von Stornoschutz oder Reiseabbruch erwähnt und gedeckt sind;
22. Die vollständige Einstellung der Geschäftstätigkeit eines *Reiseanbieters* aufgrund der finanziellen Lage, mit oder ohne Insolvenzantrag;
23. Transportbeschränkungen seitens des *Beförderungsunternehmens* für jegliches *Gepäck*, einschließlich medizinischer Versorgung und Ausrüstung;

24. **Gewöhnliche Abnutzung oder fehlerhafte Materialien oder Verarbeitung;**

**WICHTIG:** *Sie* haben keinen Anspruch auf Versicherungsleistungen wenn:

1. *Ihre* Unterlagen zur Reisebuchung keinen festgelegten Reiseternin enthalten und der Reiseantritt terminlich flexibel ist;
2. die Reisedaten in *Ihrer* *Polizze* nicht *Ihren* tatsächlichen Reisedaten entsprechen (gilt nicht für Versicherungen, die mit einer One-Way-Buchung abgeschlossen wurden); oder
3. Gesundheitsversorgung oder medizinische Behandlungen jedweder Art, die Anlass *Ihrer* *Reise* waren.

## INFORMATIONEN ZU ANSPRÜCHEN IM SCHADENFALL

### Schadenmeldung

Bevor *Sie* einen Schaden melden, prüfen *Sie* bitte *Ihre* *Polizze* und die Beschreibung *Ihres* Versicherungsschutzes. Beachten *Sie*, dass nicht jeder Schadenfall gedeckt ist, auch, wenn dieser plötzlich und unerwartet eingetreten ist.

WICHTIG: Hier finden *Sie* Informationen zur Abwicklung *Ihres* Schadenfalles. Es gelten jene Abschnitte für *Sie*, für welche laut der Zusammenfassung *Ihres* Versicherungsschutzes Deckung besteht.

Um *Ihren* Schadenfall online einzureichen:

- Öffnen *Sie* den Link <https://allianz-protection.com>;
- Geben *Sie* *Ihre* Polizzenummer ein;
- Überprüfen *Sie*, welche Formulare und Dokumente benötigt werden und laden *Sie* diese hoch;
- Reichen *Sie* *Ihren* Schadenfall online ein, können *Sie* danach jederzeit den Status der Bearbeitung prüfen.

Um *Ihren* Schadenfall telefonisch oder per Mail einzureichen:

- Email: [claims.at@allianz.com](mailto:claims.at@allianz.com)
- Telefon: +43 1 525 03-6822

### Was ist bei jedem Schadenfall zu tun?

*Sie* sind verpflichtet, den Schaden möglichst gering zu halten und nachzuweisen. Holen *Sie* deshalb in jedem Fall bitte geeignete Nachweise zum Schadeneintritt (z.B. Schadenbestätigung, Attest) und zum Umfang des Schadens (z.B. Rechnungen, Belege) ein. Bitte senden *Sie* uns *Ihre* Schadenmeldung mit den entsprechenden Nachweisen unverzüglich zu.

### Für alle Einreichungen sind folgende Nachweise erforderlich:

- Die ursprüngliche Buchungsbestätigung der *Reise* mit Angabe der gebuchten Leistung, der Reiseteilnehmer und des Reisepreises samt *Polizze*;
- Rechnungen, Belege und Zahlungsbestätigungen für alle entstandenen Kosten;
- Information, ob *Sie* anderweitig reiseversichert sind, wie durch eine Kreditkarte, private Krankenversicherung, Autofahrerclub etc.;
- Alle anderen relevanten und hilfreichen Dokumente, welche den eingereichten Schadenfall bestätigen;
- Bankverbindung mit Name und Adresse des Zahlungsempfängers.

Die genauen benötigten Nachweise für *Ihren* individuellen Schadenfall entnehmen *Sie* bitte bei Einreichung über das Online Portal dem Punkt „erforderliche Dokumente“.

Zur Vereinfachung finden *Sie* hier eine Übersicht der erforderlichen Dokumente.

### Für die Abwicklung von Auslandskrankenversicherungs-Schäden benötigen *wir*:

- Arztbericht (mit Patientennamen, Diagnose, Behandlungsdaten);
- *Arzt*, bzw. Krankenhausrechnung inklusive Erledigungs-/Auszahlungsbestätigung der gesetzlichen Krankenkasse bzw. der privaten Krankenversicherung;
- Sonstige Rechnungen oder Belege mit Zahlungsbestätigung des Ausstellers, für die Ersatz gefordert wird.

## ALLGEMEINE BESTIMMUNGEN UND BEDINGUNGEN

### Anwendbares Recht/Gerichtsstand

Es gilt österreichisches Recht. Gerichtsstand ist Wien. Für Klagen gegen Verbraucher ist gemäß § 14 KSchG deren Wohnsitz, gewöhnlicher Aufenthalt oder Beschäftigungsort Gerichtsstand, sofern dieser im Inland liegt.

### Anspruchsverlust auf die Versicherungsleistung

Es besteht Leistungsfreiheit für *uns*, wenn *Sie* aus Anlass des Versicherungsfalles, insbesondere in der Schadenanzeige, vorsätzlich unwahre Angaben machen, für den Schadenfall wesentliche Umstände verschweigen oder Beweismittel fälschen, auch wenn *uns* hierdurch kein Nachteil entsteht.

### Wann zahlen wir die Entschädigungssumme

*Unsere* Geldleistungen sind mit Beendigung der zur Feststellung des Versicherungsfalles und des Umfangs der Leistung nötigen Erhebungen fällig. Die Fälligkeit tritt jedoch unabhängig davon ein, wenn *Sie* nach Ablauf zweier Monate seit dem Begehren nach einer Geldleistung eine Erklärung von *uns* verlangen, aus welchen Gründen die Erhebungen noch nicht beendet werden konnten, und *wir* diesem Verlangen nicht binnen eines Monats entsprechen.

Sind diese Erhebungen bis zum Ablauf eines Monats seit der Anzeige des Versicherungsfalles nicht beendet, so können *Sie* in Anrechnung auf die Gesamtforderung Abschlagszahlungen in der Höhe des Betrages verlangen, den *wir* nach Lage der Sache mindestens zu zahlen haben. (Auszug aus § 11 VersVG)

### Nebenabsprachen

Kein Vermittler ist ermächtigt, durch mündliche oder schriftliche Nebenabsprachen einen von den aufgeführten Allgemeinen Versicherungsbedingungen abweichenden Versicherungsschutz zuzusagen, oder eine für den Versicherer bindende Beurteilung eines Sachverhaltes vorzunehmen.

Falls *Sie* einen Schaden erlitten haben, für den *Sie* bereits von *uns* oder einer anderen Stelle entschädigt wurden, werden *wir* für dieselben Ausgaben nicht erneut zahlen.