

CREDIT SUISSE WORLD ELITE™ MASTERCARD® – LEISTUNGSÜBERSICHT

LEISTUNGSTABELLE	
Alle Leistungen gelten pro begünstigter Person und pro Reise, wenn nicht anders ausgewiesen.	
Abschnitt A - Reiseberatung	
Reiseberatung	enthalten
Abschnitt B – Reiseunterstützung	
medizinische Unterstützung	enthalten
Vorschuss von Bargeld im Notfall	bis zu € 8.000
Hilfe bei Verlust oder Diebstahl von Dokumenten	enthalten
Nachrichtenübermittlung	enthalten
Unterstützung bei der Ortung verloren gegangenen Gepäcks	enthalten
Abschnitt C – Reiserücktritt und Reiseabbruch	
Reiserücktritt oder Reiseabbruch - insgesamt für alle zusammen reisenden begünstigten Personen	bis zu € 17.500
Abschnitt D – Verspätete Abreise / Nichtantritt der Reise	
Nach 4 Stunden - Höchstbetrag für alle zusammen reisenden begünstigten Personen insgesamt	bis zu € 500
Nichtantritt der Reise - insgesamt für alle zusammen reisenden begünstigten Personen	bis zu € 17.500
Abschnitt E - Gepäckverspätung	
Höchstbetrag pro Schadenfall	bis zu € 2.500
Gepäckverspätung nach 4 Stunden – Höchstbetrag für alle reisenden begünstigten Personen zusammen	bis zu € 500
Erweiterte Gepäckverspätung nach 48 Stunden – Höchstbetrag für alle reisenden begünstigten Personen zusammen	bis zu € 2.000
Abschnitt F – Gepäckversicherung auf Auslandsreisen	
Persönliche Habe - insgesamt für alle zusammen reisenden begünstigten Personen bis zu	bis zu € 7.500
Persönliche Habe, maximal pro Person	bis zu € 5.000
- Höchstbetrag pro einzelner Gegenstand	€ 750
- Höchstbetrag für Wertgegenstände	€ 1.000
Abschnitt G - Medizinische und andere Kosten im Notfall	
Medizinische Kosten und Rückführungskosten	unbegrenzt
Neugeborene nach Schwangerschaftskomplikationen, Maximalbetrag pro Fall	75.000 € (oder 200.000 € für Reisen in die USA oder die Karibik)
Zahnbehandlung im Notfall	bis zu € 750
Verlängerter Aufenthalt der begünstigten Person / Begleitperson	bis zu € 200 pro Tag, max. 10 Tage + Economy Flug
Anreise eines nahen Angehörigen bei Krankenhausaufenthalt der begünstigten Person	bis zu € 200 pro Tag, max. 10 Tage + Economy Flug
Anreise eines Geschäftspartners	Economy Flug
Heimreise von Kindern	€ 200 pro Tag, max. 3 Tage + Economy Flug
Bestattungskosten / Überführung der sterblichen Überreste	bis zu € 4.500
Abschnitt H - Krankenhaustagegeld	

Krankenhaustagegeld, maximal	bis zu € 2.250
- pro Tag, bis zu 30 Tage	bis zu € 75
Abschnitt I - Reiseunfallversicherung	
Reiseunfallversicherung während der Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel, Höchstbetrag	bis zu € 500.000
- Dauerhafte Vollinvalidität, Verlust von Extremitäten, Sehverlust, (unter 71 Jahren)	€ 500.000
- Todesfallleistung, (ab 18 und unter 70 Jahren)	€ 500.000
- Todesfallleistung (unter 18 oder ab 71 Jahren)	€ 10.000
- Alle Leistungen (ab 71 Jahren)	€ 10.000
Reiseunfall im Ausland, Höchstbetrag	bis zu € 50.000
- Dauerhafte Vollinvalidität, Verlust von Extremitäten, Sehverlust, (unter 71 Jahren)	€ 50.000
- Todesfallleistung, (ab 18 und unter 70 Jahren)	€ 50.000
- Todesfallleistung (unter 18 oder ab 71 Jahren)	€ 5.000
- Alle Leistungen (ab 71 Jahren)	€ 5.000
Höchstbetrag pro Gruppe und pro Schadenfall	€ 3,500,000
Abschnitt J – Raub persönlicher Gegenstände	
Höchstbetrag pro Schadenfall und pro 365-Tage-Zeitraum	bis zu € 1.000
- Schlüssel und Dokumente, maximal	bis zu € 500
- Handtasche / Portmonnaie, maximal	bis zu € 500
- Inhalte der Handtasche, maximal	bis zu € 100
- Tragbare elektronische Geräte, maximal	bis zu € 100
Abschnitt K – Raubüberfall am Geldautomat	
Höchstbetrag pro Schadenfall und pro 365-Tage-Zeitraum	€ 1.500
Abschnitt L – Einkaufsversicherung	
- Höchstbetrag pro 365-Tage-Zeitraum	€ 20.000
- Höchstbetrag pro Schadenfall	€ 5.000
- Mindestpreis pro Gegenstand	€ 100
Abschnitt M – Preisgarantieversicherung	
- Höchstbetrag pro Schadenfall und pro 365-Tage-Zeitraum	bis zu € 1.000
- Mindestpreis pro Gegenstand	€ 50

INHALTSVERZEICHNIS

1. EINLEITUNG	2
2. WICHTIGE HINWEISE	2
3. DEFINITIONEN	2
4. NOTFALL- UND MEDIZINISCHER DIENST	4
5. GEGENSEITIGE GESUNDHEITSSABKOMMEN	4
6. ALLGEMEINE BEDINGUNGEN	4
7. ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE	5
8. SPORTARTEN UND AKTIVITÄTEN	6
9. ABSCHNITT A – REISEBERATUNG	6
10. ABSCHNITT B – REISEUNTERSTÜTZUNG	6
11. ABSCHNITT C – REISERÜCKTRITT UND REISEABBRUCH	7
12. ABSCHNITT D – VERSPÄTETE ABREISE / NICHTANTRITT DER REISE	7

13. ABSCHNITT E – GEPÄCKVERSPÄTUNG	8
14. ABSCHNITT F – GEPÄCKVERSICHERUNG AUF AUSLANDSREISEN	8
15. ABSCHNITT G – MEDIZINISCHE UND ANDERE KOSTEN IM NOTFALL	9
16. ABSCHNITT H – KRANKENHAUSTAGEGELD.....	10
17. ABSCHNITT I – REISEUNFALLVERSICHERUNG.....	10
18. ABSCHNITT J – RAUB PERSÖNLICHER GEGENSTÄNDE.....	11
19. ABSCHNITT K – RAUBÜBERFALL AM GELDAUTOMAT	11
20. ABSCHNITT L – EINKAUFVSVERSICHERUNG	11
21. ABSCHNITT M – PREISGARANTIEVERSICHERUNG ..	12
22. VERHALTEN IM SCHADENFALL.....	13
24. BESCHWERDEVERFAHREN	13
25. DATENSCHUTZ	14
26. KÜNDIGUNG DES VESICHERUNGSSCHUTZES	14

1. EINLEITUNG

Dieses Dokument ist kein Versicherungsvertrag, sondern fasst die Versicherungsleistungen zusammen, die **Ihnen** als Inhaber einer Credit Suisse MasterCard® *World Elite*™ Card angeboten werden. Die Erbringung dieser Versicherungsleistungen wird durch eine Versicherungspolice ermöglicht, die von Credit Suisse gehalten und von Inter Partner Assistance herausgegeben wird (Policennummer 5536001).

Credit Suisse ist gemäß der Versicherungspolice der einzige Versicherungsnehmer und nur Credit Suisse hat direkte Forderungsrechte gegenüber dem Versicherer. Dieser Vertrag gibt **Ihnen** kein direktes Forderungsrecht gegenüber dem Versicherer. Um in den Genuss der Leistungen zu kommen, müssen **Sie** sich an die vorliegenden Bedingungen halten.

BERECHTIGUNG

Die Leistungen, die in diesem Dokument zusammengefasst sind, unterliegen der Voraussetzung, dass **Sie** zum Zeitpunkt eines Vorfalls, der zu einer Forderung führt, ein rechtmäßiger **Karteninhaber** einer Credit Suisse MasterCard® *World Elite*™ sind. Credit Suisse wird **Ihnen** mitteilen, wenn sich die Leistungen bedeutend ändern oder sie gekündigt werden oder ohne eine Erneuerung zu ähnlichen Bedingungen abläuft.

Dies ist **Ihr** Leistungskatalog und Vertrag mit **uns**. Er beinhaltet Details zu Leistungen, Bedingungen und Ausschlüssen für die Inhaber einer Credit Suisse MasterCard® *World Elite*™ und bildet die Grundlage für die Abwicklung sämtlicher von **Ihnen** geltend gemachten Forderungen.

VERSICHERER

Die Leistungen sind über Inter Partner Assistance SA (IPA), Avenue Louise, 166 bte1, 1050 Brüssel, Belgien, ein in Belgien von der Autorité des Services et Marchés Financiers autorisiertes belgisches Versicherungsunternehmen mit einer der Aufsicht der irischen Zentralbank unterstehenden Zweigniederlassung in Irland, versichert. Manche der Versicherungsleistungen dieser Police werden erbracht von ihrem Vertreter AXA Travel Insurance, 10/11 Mary Street, Dublin 1, Irland (Registernummer 426087). Beide Unternehmen gehören zur AXA Assistance Gruppe.

2. WICHTIGE HINWEISE

1. Kosten, die auf Grund von **Vorerkrankungen** anfallen, sind nicht versichert.
2. Kosten aufgrund einer Erkrankung, die **Sie** haben und bezüglich derer ein **Arzt Ihnen** geraten hat, nicht zu reisen, oder bezüglich derer er **Ihnen** dies geraten hätte, wenn **Sie** ihn konsultiert hätten, sind nicht versichert.
3. Kosten für eine medizinische Behandlung (einschließlich Operationen oder Untersuchungen) außerhalb **Ihres**

Wohnsitzlandes, wenn diese Behandlung der Zweck **Ihrer Reise** ist, sind nicht versichert.

4. Kosten, die aufgrund von bestehenden Beschwerden anfallen, für die **Sie** noch keine Diagnose erhalten haben (jedoch bereits auf einen Untersuchungstermin oder Untersuchungsergebnisse warten), sind nicht versichert.
5. Bei einer körperlichen Verletzung, Erkrankung, Verlust, Diebstahl oder Schaden, kontaktieren **Sie** bitte unverzüglich **AXA Assistance** unter der Nummer +800 78 79 78 79, um einen medizinischen Notfall zu melden, eine Rückführung anzufordern, einen Verlust, Diebstahl oder Schaden zu melden.
6. Im Falle eines Umstands, der **Ihren Reiseabbruch** erfordert, kontaktieren **Sie** bitte **AXA Assistance**. Dieser Service steht **Ihnen** 24 Stunden am Tag, 365 Tage im Jahr zur Verfügung und bietet **Ihnen** Unterstützung für **Ihre** Rückkehr nach Hause. **AXA Assistance** organisiert **Ihre** Rückreise nach Hause, wenn **Sie** eine Mitteilung über eine schwere Erkrankung, den bevorstehenden Tod oder den Tod eines **nahen Verwandten zu Hause** erhalten.
7. Voraussetzung für den Versicherungsschutz der Abschnitte L – M ist, dass die gesamten Kosten zu 100% mit **Ihrer versicherten Karte** bezahlt wurden.
8. Für diese Bedingungen gilt luxemburgisches Recht, es sei denn, **wir** haben etwas anderem schriftlich zugestimmt.
9. **Sie** sind weltweit auf **Reisen** mit bis zu 90 aufeinanderfolgenden Tagen versichert. Der Versicherungsschutz ist beschränkt auf insgesamt 183 Tage pro 12-Monats Zeitraum. **Reisen** müssen im **Wohnsitzland** beginnen und enden. **Reisen** mit einem One-Way-Ticket sowie **Reisen** mit offener Rückreise sind nicht versichert, es sei denn, sowohl das Hin- als auch das Rückreiseticket wurde vor Antritt der Reise gekauft. **Reisen** innerhalb des **Wohnsitzlandes** sind nur versichert, wenn **Sie** vor Reiseantritt mindestens zwei Übernachtungen in einem Hotel, Motel, Campingplatz, Pension oder sonstiger kostenpflichtiger Unterkunft gebucht haben.

3. DEFINITIONEN

Worte oder Ausdrücke, denen im Rahmen dieser Bedingungen eine besondere Bedeutung zukommt, sind zur besseren Lesbarkeit durch **Fettdruck** hervorgehoben.

Arzt

– ein qualifiziertes, eingetragenes und praktizierendes Mitglied der medizinischen Berufsgruppe, das nicht mit **Ihnen** oder einer mit **Ihnen** reisenden Person verwandt ist.

AXA Assistance

– der Assistance Service Provider, Organisation durch AXA Travel Insurance, 10/11 Mary Street, Dublin 1, Irland (Registernummer 426087).

Karteninhaber

– der Inhaber einer **versicherten Karte**, wobei die Karte zum Zeitpunkt des Ereignisses gültig sein muss und **Sie** mit dem Ausgleich des Kartenkontos nicht in Verzug sein dürfen.

Körperliche Verletzung

– eine feststellbare körperliche Verletzung, die **Sie** aufgrund eines plötzlichen, äußeren, unerwarteten und besonderen Ereignisses erleiden. Auch eine Verletzung, die daraus resultiert, dass **Sie** unvermeidbar den Elementen ausgesetzt sind, gilt als **körperliche Verletzung**.

Schwangerschaftskomplikationen

- folgende von einem Arzt bestätigten unvorhergesehenen Schwangerschaftskomplikationen: Toxikose, Gestationshypertonie, Präeklampsie, Bauchhöhlenschwangerschaft, Blasenmohle, hyperemesis gravidarum, Blutungen während der Schwangerschaft, vorzeitige Plazentalösung, Plazenta previa, nachgeburtliche Blutungen, retinierte Plazenta, Fehlgeburt, Totgeburt, medizinisch notwendige Notkaiserschnitte/ medizinisch notwendiger Schwangerschaftsabbruch und Frühgeburten oder drohende vorzeitige Wehen (mehr als 8 Wochen oder bei einer

Mehrlingsschwangerschaft mehr als 6 Wochen vor dem erwarteten Geburtsdatum).

Leistungsverzeichnis

– die Tabelle auf S. 1 dieser Bedingungen, die die Versicherungsleistungen auflistet.

Medizinischer Notfall

– eine von **Ihnen** auf einer **Reise** außerhalb **Ihres Wohnsitzlandes** erlittene **körperliche Verletzung** oder plötzliche und unvorhergesehene Krankheit, für die ein **Arzt Ihnen** eine sofortige medizinische Behandlung anräht.

Medizinischer Zustand

– jede(r) körperliche(r) oder psychische(r) Erkrankung, Verletzung oder Zustand, die (der) **Sie** oder einen **nahen Angehörigen** betrifft.

Naher Angehöriger

– (Stief-)Eltern, Großeltern, Enkel, Schwiegereltern und –kinder, Schwager, Schwägerin, (Stief-)Geschwister, Ehepartner, Lebenspartner (auch gleichgeschlechtlich) welche an der gleichen Adresse wohnen wie der **Karteninhaber**, Kinder (auch Stief-, Pflege- und Adoptivkinder), gesetzlicher Betreuer und Betreuter des **Karteninhabers**.

Öffentliches Verkehrsmittel

– sämtliche öffentliche Transportmittel (Flugzeuge, Schiffe, Züge oder Busse im Linien oder Charterverkehr), die **Sie** für **Ihre Reise** gebucht haben.

Paar oder Set

– **Persönliche Effekten** oder **Wertgegenstände**, die Teil eines Paares oder Sets sind und üblicherweise zusammen verwendet werden.

Reise

- jeder Reise (weltweit) von bis zu einer Dauer von 90 aufeinanderfolgenden Tagen, die **Sie** während des **Versicherungszeitraums** unternehmen. **Reisen** müssen im **Wohnsitzland** beginnen und enden. **Reisen** mit einem One-Way-Ticket sowie **Reisen** mit offener Rückreise sind nicht versichert, es sei denn, sowohl das Hin- als auch das Rückreiseticket wurde vor Antritt der Reise gekauft.

Reisen innerhalb des **Wohnsitzlandes** sind nur versichert, wenn **Sie** vor Reiseantritt mindestens zwei Übernachtungen in einem Hotel, Motel, Campingplatz, Pension oder sonstiger kostenpflichtiger Unterkunft gebucht haben. Im Rahmen der Abschnitte F – Gepäckversicherung auf Auslandsreisen, Abschnitt G – Medizinische und andere Kosten im Notfall und Abschnitt H – Krankenhaustagegeld, Abschnitt J – Raub persönlicher Gegenstände sowie Abschnitt K – Raub am Geldautomat besteht kein Versicherungsschutz im **Wohnsitzland**.

Reiseabbruch

– Abbruch **Ihrer Reise** durch direkte Rückkehr nach **Hause**, wobei die Rückkehr von **uns** genehmigt sein muss.

Persönliche Habe

- Gepäck, Kleidung, persönliche Gegenstände und weitere Sachen, die **Ihnen** gehören, und die **Sie** anhaben, tragen oder benutzen während **Sie** auf **Ihrer Reise** sind

Sehverlust

– totaler und unwiederbringlicher Verlust der Sehkraft an einem oder beiden Augen. Dieser Verlust liegt vor, wenn die verbleibende Sehkraft mit Sehhilfe maximal 3/60 auf der Snellen Skala beträgt. (Dies bedeutet, dass **Sie** bei einer Entfernung von 90 Zentimetern maximal das sehen, was **Sie** eigentlich bei einer Entfernung von 18 Metern sehen sollten.)

Sie/Ihr(e)/begünstigte Person

– der **Karteninhaber** und dessen Ehepartner oder eingetragener Lebenspartner, (auch gleichgeschlechtlich) welche an der gleichen Adresse wohnen), deren unverheiratete Kinder unter 21 Jahren, die finanziell vom **Karteninhaber** abhängig sind (gemäß der Gesetzgebung im **Wohnsitzland**). Alle genannten Personen müssen im **Wohnsitzland** leben.

Begünstigte Personen sind versichert, wenn sie unabhängig voneinander reisen, mit folgender Ausnahme: Unter den folgenden Abschnitten sind **begünstigte Personen** nur unter der Voraussetzung versichert, dass sie zusammen mit dem **Karteninhaber** zur gleichen Destination **reisen**:

Abschnitt C – Reiserücktritt und Reiseabbruch
Abschnitt D – Verspätete Abreise / Nichtantritt der Reise
Abschnitt E – Gepäckverspätung
Abschnitt F – Gepäckversicherung auf Auslandsreisen.

Sport und Aktivitäten

– die auf unter Punkt 8 aufgelisteten Aktivitäten, wenn die Teilnahme nicht der alleinige oder Hauptgrund für **Ihre Reise** ist (mit der Ausnahme von Golf- und Wintersporturlauben).

Streik oder Arbeitskampfmaßnahmen

– jede Form von Arbeitskampf mit dem Ziel einer kompletten oder teilweisen Blockade von Güterproduktion oder Erbringung von Dienstleistungen.

Terrorismus

– eine Handlung, einschließlich unter anderem der Ausübung von Kraft oder Gewalt und/oder der Androhung derselben von Personen oder Gruppen von Personen, unabhängig davon, ob diese allein oder im Auftrag von oder in Verbindung mit Organisationen oder Regierungen und aus politischen, religiösen, ideologischen oder ähnlichen Gründen handeln, einschließlich der Absicht, eine Regierung zu beeinflussen und/oder der Absicht, die Öffentlichkeit oder einen Teil der Öffentlichkeit in Angst zu versetzen.

Unbeaufsichtigt

– wenn **Sie Ihr** Eigentum oder Fahrzeug nicht voll im Blick haben oder nicht in der Lage sind, um den unbefugten Zugriff darauf zu verhindern.

Ungünstige Witterung

– Regen, Wind, Nebel, Gewitter, Überflutung, Schnee, Graupelschauer, Hagel, Hurrikan, Zyklon, Tornado oder Tropensturm, der / die / das nicht durch ein geologisches Ereignis oder eine Naturkatastrophe wie z.B. Erdbeben, Vulkanaktivität oder Tsunami verursacht wurde oder als Folge davon entstanden ist.

Verlust von Extremitäten

– Verlust durch bleibende Abtrennung einer ganzen Hand am oder oberhalb des Handgelenks oder der Verlust durch die bleibende Abtrennung eines ganzen Fußes am oder oberhalb des Fußgelenks.

Versicherte Karte

– eine von der Credit Suisse ausgegebene MasterCard® *World Elite™* Card, die zum Zeitpunkt des Versicherungsfalls gültig ist und mit deren Kontenausgleichszahlung **Sie** zum Zeitpunkt des Versicherungsfalls nicht in Verzug sind.

Versicherungsnehmer

CREDIT SUISSE (LUXEMBOURG) S.A., 56 Grand Rue, L-1660 Luxembourg.

Versicherungszeitraum

– Der Versicherungsschutz besteht für **Reisen**, die am oder nach dem 15.04.2016 beginnen. Der Versicherungsschutz endet, wenn das Kartenkonto gekündigt wird oder wenn diese Leistungen auslaufen oder aufgekündigt werden.

Die maximale Dauer einer **Reise** darf 90 aufeinander folgende Tage nicht überschreiten. Der Versicherungsschutz ist beschränkt auf insgesamt 183 Tage pro 12-Monats Zeitraum.

Under Section C – Cancellation cover shall be operative from the time **you** book the **trip** and ceases upon commencement of **your trip**. For all other sections of the Benefit Schedule, the benefits commence when **you** leave **your home** or hotel, or **your** place of business (whichever is the later) to commence the **trip** and terminates at the time **you** return to **your home**, hotel or place of business (whichever is the earlier) on completion of the **trip**.

Bei **versicherten Gegenständen** mit Kaufdatum nach dem 15.04.2016 besteht Versicherungsschutz gemäß Abschnitt L - Einkaufsversicherung und Abschnitt M – Preisgarantieversicherung, wenn sie vollständig (100%) mit der **versicherten Karte** bezahlt wurden.

Verlängerung des Versicherungszeitraums

Der **Versicherungszeitraum** verlängert sich automatisch um den Zeitraum einer Verzögerung, wenn **Ihre** Rückkehr in **Ihr Wohnsitzland** aufgrund eines Ereignisses, das im Rahmen dieser Bedingungen versichert ist, zwangsläufig verzögert wird.

Vollinvalidität

- eine Beeinträchtigung, die seit dem Unfallereignis mindestens 12 aufeinanderfolgende Monate angehalten hat und **Sie** nach Auffassung eines unabhängigen **Arztes** daran hindert, für den Rest **Ihres** Lebens einer Erwerbstätigkeit nachzugehen.

Vorerkrankung

- jeder vergangene oder derzeitige **medizinische Zustand**, der innerhalb von 2 Jahren vor Beginn einer **Reise** oder Beginn des Versicherungsschutzes durch diese Police aufgetreten ist und Symptome verursacht hat oder für den Verschreibung von Medikamenten, medizinische Behandlung, Untersuchung oder Nachsorge bzw. Kontrolluntersuchungen erfolgt ist; und
- jeder Zustand, der Herz oder Kreislauf betrifft (z.B. Herzerkrankungen, Bluthochdruck, Thrombosen, erhöhte Cholesterinwerte, Schlaganfall, Aneurysma), der zu einem beliebigen Zeitpunkt vor dem Gültigwerden dieser Versicherungsbedingungen und / oder vor der **Reise** aufgetreten ist.

Wertgegenstände

– Schmuck, Edelmetall oder Edelsteine, Artikel aus Edelmetall oder Edelsteinen, Mobiltelefone, Laptops, Tablets, Notebooks, Uhren, Pelze, Lederwaren, Kameras, Camcorder, Foto-, Audio-, Video-, Computer-, Fernseh- und Telekommunikationsausrüstung (einschließlich CDs, DVDs, Bänder, Filme, Kassetten, Patronen, Speichermedien und Kopfhörern), Computerspiele und -zubehör, Teleskope, Feldstecher, E-Readers, MP3- und MP4-Player und jegliche andere Gegenstände mit einem Kaufpreis von mindestens € 2.500.

Wir/uns/uns(er)

– Inter Partner Assistance, 10/11 Mary Street, Dublin 1, Irland und / oder Inter Partner Assistance SA (IPA), Avenue Louise, 166 bte 1, 1050, Brüssel, Belgien und / oder AXA Travel Insurance unter derselben irischen Adresse. Alle Unternehmen sind Mitglieder der AXA Assistance Gruppe.

Wohnsitzland

– das Land, in dem **Sie Ihren** offiziellen Hauptwohnsitz haben.

Zuhause

– **Ihr** offizieller Hauptwohnsitz in **Ihrem Wohnsitzland**.

4. NOTFALL- UND MEDIZINISCHER DIENST

Notrufzentrale der **AXA Assistance**: +800 78 79 78 79

Im Falle einer schweren Erkrankung oder eines Unfalls, die/der zu einer stationären Behandlung im Krankenhaus führen kann, oder bevor Arrangements für einen Rücktransport getroffen werden, oder im Falle eines Umstands, der **Ihren Reiseabbruch** erfordert, kontaktieren **Sie** bitte **AXA Assistance**. Die Notrufzentrale steht **Ihnen** 24 Stunden am Tag, 365 Tage im Jahr, zur Verfügung um **Sie** zu beraten und zu unterstützen, die Einweisung in ein Krankenhaus und die Rückführung zu organisieren und medizinische Kosten zu genehmigen. Wenn dies nicht möglich ist, weil die Umstände eine unverzügliche Notbehandlung erfordern, kontaktieren **Sie AXA Assistance** bitte so früh wie möglich. Eine privatärztliche Behandlung ist nicht versichert, es sei denn, **AXA Assistance** stimmt einer solchen zu.

Medizinische Unterstützung im Ausland

AXA Assistance hat das medizinische Fachwissen, die Kontakte und Einrichtungen, um **Ihnen** zu helfen, wenn **Sie** bei einem Unfall verletzt werden oder wenn **Sie** erkranken. Darüber hinaus veranlasst **AXA Assistance** auch den Transport **nach Hause**, wenn dies als medizinisch notwendig erachtet wird oder wenn **Sie** von einer schweren Krankheit oder vom Tod eines **nahen Angehörigen** zu **Hause** erfahren.

Bezahlung medizinischer Behandlung im Ausland

Wenn **Sie** in ein Krankenhaus eingewiesen werden, während **Sie** außerhalb **Ihres Wohnsitzlandes** sind, übernimmt **AXA Assistance** die im Rahmen dieser Bedingungen versicherten medizinischen Kosten und bezahlt das Krankenhaus direkt. Damit **Sie** dies nutzen können, müssen **Sie**, bzw. jemand in **Ihrem** Auftrag, **AXA Assistance** kontaktieren.

Bei einer ambulanten Behandlung können **Sie** die Rechnung auch selbst begleichen und nach **Ihrer** Rückkehr in **Ihr Wohnsitzland** bei **uns** geltend machen. Vorsicht, wenn von **Ihnen** die Bestätigung überzogener Behandlungen oder Kosten gewünscht wird. Bei Zweifeln hinsichtlich dieser Wünsche setzen **Sie** sich bitte mit **AXA Assistance** in Verbindung.

5. GEGENSEITIGE GESUNDHEITSABKOMMEN

EUROPÄISCHE UNION (EU), EUROPÄISCHER WIRTSCHAFTSRAUM (EWR) UND SCHWEIZ

Wenn **Sie** in der europäischen Gemeinschaft wohnen haben **Sie**, wenn **Sie** gesetzlich krankenversichert sind, ein Anrecht auf Versorgung über das öffentliche Gesundheitssystem in den Ländern der Europäischen Union (EU), des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR) sowie der Schweiz.

6. ALLGEMEINE BEDINGUNGEN

Diese Bedingungen gelten für alle aufgeführten Versicherungsleistungen der Abschnitte A-M. **Sie** müssen die folgenden Bedingungen einhalten, um den vollen Schutz dieser Versicherung zu genießen. Wenn **Sie** sich nicht daran halten, können **wir** nach **unserem** Ermessen verweigern, **Ihre** Forderung zu bearbeiten oder den Betrag von Forderungszahlungen zu reduzieren.

1. **Sie** sind auf **Reisen** bis zu einer Gesamtlänge von bis zu 90 aufeinander folgenden Tagen versichert. **Reisen** müssen im **Wohnsitzland** beginnen und enden. Der Versicherungsschutz ist beschränkt auf insgesamt 183 Tage pro 12-Monats Zeitraum. **Reisen** mit einem One-Way-Ticket sowie **Reisen** mit offener Rückreise sind nicht versichert, es sei denn, sowohl das Hin- als auch das Rückreiseticket wurde vor Antritt der Reise gekauft.
2. **Sie** sind verpflichtet, sämtliche angemessenen Vorsichtsmaßnahmen zu ergreifen, um Verletzungen, Erkrankungen, Krankheiten, Verluste, Diebstahl oder Schäden zu verhindern. **Sie** sind verpflichtet, sämtliche möglichen Schritte zu unternehmen, um **Ihr** Eigentum vor Verlust oder Schäden zu schützen und um verlorenes oder gestohlenen Eigentum wieder zu erlangen, und dafür zu sorgen, dass diese unternommen werden.
3. Im Falle eines Umstands, der **Ihren Reiseabbruch** erfordert, kontaktieren **Sie** bitte **AXA Assistance**. Dieser Service steht **Ihnen** 24 Stunden am Tag, 365 Tage im Jahr zur Verfügung und

bietet **Ihnen** Unterstützung für **Ihre** Rückkehr nach **Hause**. **AXA Assistance** organisiert **Ihre** Rückreise nach **Hause**, wenn **Sie** eine Mitteilung über eine schwere Erkrankung, den bevorstehenden Tod oder den Tod eines **nahen Angehörigen** in **Ihrem Wohnsitzland** erhalten.

4. Bitte benachrichtigen **Sie uns** im Falle **Ihrer** stationären Aufnahme in ein Krankenhaus unverzüglich. Kleinere Beträge begleichen **Sie** bitte direkt und reichen **sie** nach **Ihrer** Heimkehr bei **uns** zu Erstattung ein.
5. Bitte melden **Sie uns** alle Schadenfälle innerhalb von 28 Tagen nach Schadendatum. Die **Ihnen** eventuell übersandte Schadenmeldung ist ausgefüllt zusammen mit den erbetenen Unterlage so bald als möglich an **uns** zurückzuschicken.
6. Im Schadenfall haben **Sie** die Polizei im Land des Schadenereignisses zu informieren und eine Anzeigebestätigung einzuholen.
7. Bitte entsorgen **Sie** vor Abschluss des Versicherungsfalls keine beschädigten Gegenstände, da **wir** diese eventuell sichten müssen.
8. **Sie** oder **Ihre** gesetzlichen Vertreter müssen **uns** auf **Ihre** Kosten sämtliche erforderlichen Informationen, Nachweise, Angaben zur Hausratversicherung und ärztliche Zeugnisse zur Verfügung stellen und **uns** unterstützen. **Wir** können eine Erstattung ablehnen, wenn **Sie** keine Rechnungen oder Belege vorweisen können. Bitte behalten **Sie** Kopien von allen Unterlagen, die **Sie** an **uns** schicken.
9. **Sie** dürfen ohne **unsere** schriftliche Zustimmung keine Haftung annehmen oder Forderungen bezahlen, deren Zahlung anbieten oder versprechen oder darüber verhandeln.
10. Wenn jemand gegen **Sie** wegen einer Körperverletzung oder Sachbeschädigung Haftpflichtansprüche gegen **Sie** geltend macht, müssen **Sie uns** dies unverzüglich mitteilen. Sämtliche Briefe, Schriftstücke, Ladungen und Verfahren sind nach Erhalt unverzüglich an **uns** weiterzuleiten.
11. Im Schadenfall müssen **Sie** sich auf **unsere** Aufforderung und auf **unsere** Kosten von einem von **uns** beauftragten **Arzt** untersuchen lassen, so oft dies notwendig ist. Im Falle **Ihres** Todes haben **wir** das Recht, eine Obduktion zu verlangen.
12. Wenn **wir** **Ihren** Rücktransport organisieren oder **Ihren** Schadenfall erstatten und **Sie** infolge ungenutzte Reisetickets haben, müssen **Sie uns** diese übergeben. Falls **Sie** dies nicht tun, wird der Preis dieser Tickets von **unsere** Erstattungssumme abgezogen.
13. **Wir** sind auf eigenen Wunsch berechtigt, in **Ihrem** Namen und auf **unsere** Kosten
 - a) die Verteidigung oder Befriedigung von Ansprüchen zu übernehmen;
 - b) Juristische Schritte in **Ihrem** Namen zu übernehmen, um eine Entschädigungszahlung für **Sie** durchzusetzen oder Rückzahlungen von bereits erfolgten Zahlungen zu erhalten;
 - c) Schritte einleiten, um verschwundenes oder als verschwunden geglaubtes Eigentum zurück zu erhalten.
14. Wenn **Sie** oder jemand für **Sie** versucht/versuchen, eine Erstattung oder für die Erstattung notwendige Unterlagen durch Betrug oder andere illegale Methoden (einschließlich willentlicher Unterschlagung von Fakten, damit der Schadenfall anders beurteilt wird als er tatsächlich war) zu erreichen, verliert diese Police ihre Gültigkeit. In diesem Fall haben **Sie uns** alle bereits erfolgte Erstattungen zurückzahlen und es steht **uns** frei, **Sie** polizeilich zu melden.
15. Wenn **wir** **Ihnen** Beträge auszahlen, zu denen **Sie** nicht berechtigt sind, müssen **Sie** diese innerhalb eines Monats nach **unsere** Aufforderung an **uns** zurückzahlen.
16. **Wir** werden alle Anstrengungen unternehmen, um **Ihnen** alle in diesen Bedingungen beschriebenen Leistungen zu bieten. Entlegene Zielgebiete oder ungünstige Wetterbedingungen können die Leistungserbringung jedoch beeinflussen.
17. Wenn **wir** die volle Haftung innerhalb dieser Leistungen übernommen haben, werden **wir** keine weitere Zahlung an **Sie** vornehmen.
18. Wenn zum Zeitpunkt eines Schadensfalls, der zu einem Anspruch laut dieser Police führt, eine andere Versicherung

besteht, die denselben Schaden, Verlust, Ausgabe oder Haftung versichert, **werden wir** nur **unsere** proportionalen Anteil zahlen. Dies gilt nicht für Abschnitt I - Reiseunfallversicherung.

19. Wenn **Sie** in Besitz mehrerer Credit Suisse Karten sind, wird der Schadenfall mit der jeweils höchsten Summer erstattet. Die Ansprüche addieren sich nicht.

7. ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE

Diese Ausschlüsse gelten für das gesamte Leistungsverzeichnis, zusätzlich zu den jeweils in den Abschnitten A-M genannten Ausschlüssen. **Wir** leisten keine Erstattung für Schadenfälle, die sich direkt oder indirekt ergeben aus:

1. **Vorerkrankungen.**
2. Krieg, Invasion, Handlungen ausländischer Gegner, Anfeindungen oder kriegsähnlichen Maßnahmen (unabhängig davon, ob Krieg erklärt wird oder nicht), Bürgerkrieg, Rebellion, **Terrorismus**, Revolution, Aufstand, zivile Unruhen in Form oder Ausmaß von Aufruhr, militärische oder usurpatorische Putsch oder Putschversuche. Dieser Ausschluss gilt nicht für Abschnitt G – Medizinische und andere Kosten im Notfall und Abschnitt H – Krankenhaustagegeld, es sei denn, der Schadenfall wurde durch nukleare, chemische oder biologische Angriffe ausgelöst oder die Umstände bestanden schon bei Beginn der **Reise**.
3. Ionenstrahlung oder der Kontamination mit Radioaktivität von nuklearen Brennstoffen oder Atom Müll, aus der Verbrennung nuklearer Brennstoffe, den radioaktiven, toxischen, explosive oder anderen gefährlichen Eigenschaften einer nuklearen Baugruppe oder von Komponenten einer solchen Baugruppe.
4. Verlust, Zerstörung oder Schäden, die direkt durch Druckwellen verursacht werden, welche wiederum von Flugzeugen oder andern Luftfahrzeugen verursacht werden, die mit Schall- oder Überschallgeschwindigkeit fliegen.
5. **Ihrer** Teilnahme an oder der Ausübung von Sportarten oder Aktivitäten, sofern diese nicht in der Liste der **Sport und Aktivitäten** unter Punkt 8 als versichert aufgeführt sind.
6. **Ihre** Beschäftigung mit oder Ausübung von: manueller Arbeit mit gefährlicher Ausrüstung im Zusammenhang mit einem Beruf oder Handel; Fliegen, es sei denn, **Sie** reisen als ein zahlender Passagier in einem voll lizenzierten Passagierflugzeug; die Verwendung von motorisierten Fahrzeugen mit zwei oder drei Rädern, es sei denn, **Sie** besitzen eine vollumfängliche Fahrerlaubnis, die in **Ihrem Wohnsitzland** ausgestellt wurde und die Nutzung dieser Fahrzeuge erlaubt; beruflich veranlasste Bewirtungen, beruflicher Ausübung von Sportarten, Rennen (jedoch nicht zu Fuß), Motorrallyes und Motorwettbewerbe oder andere Geschwindigkeits- oder Ausdauertests.
7. Schadenfälle, die sich daraus ergeben, dass **Sie** einen Selbstmordversuch unternehmen oder Selbstmord begehen; sich absichtlich verletzen; Medikamente verwenden, die nicht von einem zugelassenen **Arzt** verschrieben worden sind, drogenabhängig sind, Lösungsmittel, Drogen oder Alkohol missbrauchen oder unter dem Einfluss von Drogen, Lösungsmitteln oder Alkohol stehen.
8. Gefahren, denen **Sie** sich unnötigerweise selbst aussetzen (es sei denn, dies geschieht im Rahmen eines Versuchs, Menschenleben zu retten).
9. **Ihre** Verwicklung in eine körperliche Auseinandersetzung, es sei denn, dies geschieht aus Selbstverteidigung.
10. **Ihre Reise** entgegen den Gesundheitsanforderungen des Anbieters von **öffentlichen Verkehrsmitteln**.
11. **Ihren** unrechtmäßigen Handlungen oder strafrechtlichen Verfahren gegen **Sie**.
12. Nicht versichert sind Forderungen, bezüglich derer **Ihnen** gemäß einer anderen Versicherung eine Entschädigung zusteht, einschließlich Beträgen, die von anderen Quellen erstattet werden, es sei denn, dies geht über den Betrag hinaus, der gemäß einer solchen anderen Versicherung gedeckt gewesen wäre, oder über den Betrag, der von einer anderen Quelle erstattet werden müsste, wenn diese Versicherungen in diesem Dokument nicht betroffen wären.
13. Allen Folgekosten oder Schäden, für die **wir** im Rahmen dieser Versicherung keinen Versicherungsschutz bieten. Beispiele hierfür sind Kosten für den Austausch von Schlössern nach dem

Verlust von Schlüsseln, Kosten zur Vorbereitung einer Forderung oder Verdienstausschlag als Folge einer **körperlichen Verletzung** oder Erkrankung, Entschädigungen für entgangene Urlaubsfreuden.

14. Berufliche Aufgaben als Mitglied der Bundeswehr.
15. **Ihrer Reise** in ein Land oder ein bestimmtes Gebiet oder zu einem Ereignis, bezüglich dessen eine Regierungsbehörde im **Wohnsitzland** oder die Weltgesundheitsorganisation der Öffentlichkeit geraten hat, nicht dorthin zu reisen, oder in ein Land, das unter einem Embargo der Vereinten Nationen steht.
16. Schadenfälle, die **Sie** verursachen, wenn **Sie** sich von einem Balkon auf einen anderen Balkon zu bewegen, dorthin klettern oder springen.
17. Kosten, für die **Sie** auch hätten aufkommen müssen, wenn der Schadenfall nicht passiert wäre.
18. Umstände, die **Ihnen** bekannt sind und bei denen davon ausgegangen werden kann, dass sie zu einem Schadenfall führen können.
19. Kosten für Telefonate, Faxe, Verpflegung, Zeitungen, Reinigung, Dolmetschergebühren und Taxifahrten (ausgenommen die erste Fahrt ins Krankenhaus nach **Ihrer** Verletzung oder Erkrankung außerhalb **Ihres Wohnsitzlandes**).
20. In **Ihrem Wohnsitzland** besteht kein Versicherungsschutz für die folgenden Abschnitte: Abschnitt G – Medizinische und andere Kosten im Notfall; Abschnitt H – Krankenhausstagegeld; Abschnitt J – Raub persönlicher Gegenstände und Abschnitt K – Raubüberfall am Geldautomat.

8. SPORTARTEN UND AKTIVITÄTEN

Sie sind gemäß Abschnitt G – Medizinische und andere Kosten im Notfall – auf **Reisen** außerhalb **Ihres Wohnsitzlandes** bei der Ausübung der folgenden **Sportarten und Aktivitäten** versichert, vorausgesetzt, dass die Teilnahme nicht der alleinige oder Hauptgrund für **Ihre Reise** ist (mit Ausnahme von Golf- und Wintersporturlauben). **Sportarten und Aktivitäten**, die mit einem * markiert sind, sind vom Versicherungsschutz im Rahmen von Abschnitt I – Reiseunfallversicherung ausgeschlossen.

- *Abseilen
- Angeln
- Badminton
- Baseball
- Basketball
- *Berglauf
- *Bogenschießen
- Bowling
- *Elefantenreiten
- Fahrradfahren auf der Straße
- *Fechten
- Football
- Eislauf (auf ausgewiesenen Eislaufflächen)
- *Gletscherskifahren
- *Gokart fahren
- Golf
- *Heißluftballonfahren
- Hockey
- *Jetbikefahren
- *Jetskifahren
- Kamelreiten
- *Kanusport (Flüsse bis Schwierigkeitsgrad 3)
- Kitesurfen
- Kricket
- *Kriegsspiele
- Laufen
- Monoski
- *Mountainbikefahren auf Asphalt
- Netzbball
- Orientierungslauf
- *Paintball
- *Pferdewandern
- Ponywandern
- Racquetball

- *Reiten
- Rollschuhfahren
- Rounders
- *Schlittenfahren
- Schneeschuhwandern
- Segeln (innerhalb von 20 Seemeilen Entfernung von der Küste)
- *Segeln (außerhalb von 20 Seemeilen Entfernung von der Küste)
- *Skidoo-Fahren
- Skifahren (auf der Piste; außerhalb der Piste mit einem Führer)
- *Skilanglauf
- *Skitouren
- *Snowblading
- Snowboarden (auf der Piste; außerhalb der Piste mit einem Führer)
- Sporttauchen (unqualifiziert und oberhalb von 18 Tiefenmetern)
- *Sporttauchen (qualifiziert und oberhalb von 40 Tiefenmetern)
- *Tontaubenschießen
- Squash
- Surfen
- Tennis
- Tischtennis
- Trampolinspringen
- Trekking (bis zu 4.000 Höhenmetern; ohne Kletterausrüstung)
- Volleyball
- Wasserpolo
- Wasserski
- Windsurfen
- Yacht fahren (innerhalb von 20 Seemeilen Entfernung von der Küste)
- *Yacht fahren (außerhalb von 20 Seemeilen Entfernung von der Küste)
- Zorbing

9. ABSCHNITT A – REISEBERATUNG

IHRE SERVICELEISTUNGEN IM DETAIL

Vor und während **Ihrer Reise** versorgen **wir Sie** auf Anfrage mit Informationen zu:

1. Reisevorbereitungen.
2. aktuellen Visums- und Einreiseanforderungen für sämtliche Länder. Wenn **Sie** eine Staatsangehörigkeit eines anderen Landes als des **Wohnsitzlandes** besitzen, müssen **wir Sie** möglicherweise an die Botschaft oder das Konsulat des entsprechenden Landes verweisen.
3. Aktuelle Impfanforderungen für sämtliche Länder und Informationen zu aktuellen Warnungen der Weltgesundheitsorganisation (WHO).
4. Zollvorschriften.
5. Wechselkursen und ausländischen Mehrwertsteuersätzen.
6. Anschriften von Botschaften und Konsulaten.
7. Wettervorhersagen für das Ausland.
8. besonderen Sprachen, die am Reiseziel gesprochen werden.
9. Zeitzonen und Zeitunterschieden.

10. ABSCHNITT B – REISEUNTERSTÜTZUNG

IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

Während Ihrer Reise werden wir:

1. **Ihnen** bei der Besorgung eines Anwalts wenn **Sie** während der **Reise** inhaftiert werden, **Ihnen** Haft angedroht wird oder **Sie** sich mit einer öffentlichen Behörde auseinandersetzen müssen. Alle Vorschüsse und Zustellkosten werden nur unter der Bedingung übernommen, dass vor deren Zahlung eine Rückzahlmethode für den Vorschuss und die Zustellgebühren mit **uns** vereinbart wurde.
2. Nachrichten an **Ihre nahen Angehörigen**, Geschäftspartner oder Freunde in **Ihrem Wohnsitzland** weiterleiten.
3. **Ihnen** dabei helfen, **Ihr** im Transit verloren gegangenes Gepäck zu orten und die Zustellung dieses Gepäcks nach dem Auffinden an **Ihren** Aufenthaltsort außerhalb **Ihres Wohnsitzlandes** zu organisieren. Etwaige Zustellungskosten gehen zu **Ihren** Lasten, wobei es **Ihnen** freisteht, den für den vorübergehenden Verlust Verantwortlichen in Regress zu nehmen.

4. Sie dabei unterstützen, einen Geldvorschuss zu übertragen, den **Sie** von **Ihrer** Bank oder **Ihrem** Kreditkartenanbieter erhalten, falls **Ihr** Bargeld, **Ihre** Reisechecks oder Kreditkarten verloren gehen oder gestohlen werden und es für **Sie** kein anderes Mittel gibt, Geld zu erhalten. Alle Vorschüsse und Bereitstellungsgebühren werden Ihrer **versicherten Karte** belastet, es sei denn, es werden im Voraus andere angenommene Zahlungsmethoden an **uns** vorgenommen..
5. **Sie** dabei unterstützen, Ersatzreisedokumente wie Reisepass, Einreisevisa oder Flugtickets zu bekommen, wenn die für die Rückreise erforderlichen Dokumente verloren gehen oder gestohlen werden. **Wir** bezahlen nicht die Kosten, die für die Ausstellung neuer Dokumente anfallen.
6. **Ihnen** dabei assistieren, für die Fortsetzung der **Reise** notwendige Gegenstände (z.B. Ersatzbrille oder Kontaktlinsen; allerdings keine Dokumente - ungeachtet ob für private oder geschäftliche Zwecke) von **Zuhause** an **Ihren** Aufenthaltsort zu schicken. **Wir** übernehmen ausschließlich die Versandkosten. Diesen Service können **wir** nur erbringen, wenn **wir** Zugang zu den zu ersetzenden Gegenständen haben oder wenn diese Gegenstände nach entsprechender Vereinbarung in einem **unserer** Büros abgegeben werden.
7. **Ihnen** Ärzte, Krankenhäuser, Ambulanzen, private Krankenpfleger, Zahnärzte, Zahnkliniken, Behinderteneinrichtungen, Optiker, Apotheken, Augenärzte und Sanitätshäuser empfehlen.
8. Dabei assistieren, **Ihre** wichtigen verschreibungspflichtigen Medikamente zu ersetzen, wenn diese oder entsprechende Medikamente nicht verfügbar sind, während **Sie** sich außerhalb **Ihres Wohnsitzlandes** aufhalten. **Wir** übernehmen lediglich die Kosten für den Versand, nicht jedoch die Kosten für das Medikament, Zollgebühren oder Steuern. Dieser Service ist abhängig von den Beförderungsbedingungen der eingesetzten Fluglinien bzw. anderer Transportdienstleister und den geltenden in- und ausländischen Gesetzen
9. Im Fall einer Erkrankung oder **körperlichen Verletzung** eines **nahen Angehörigen** im **Wohnsitzland** werden **wir Sie** diesbezüglich auf dem Laufenden halten.

AUSSCHLÜSSE

– Kosten von Vorauszahlung oder Zustellungsgebühren.

11.ABSCHNITT C – REISERÜCKTRITT UND REISEABBRUCH

BITTE KONTAKTIEREN SIE VOR EINEM REISEABBRUCH UNBEDINGT AXA ASSISTANCE UNTER DER TELEFONNUMMER +800 78 79 78 79

IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

Sie erhalten von **uns** insgesamt bis zu dem im **Leistungsverzeichnis** genannten Betrag für ungenutzte und nicht rückerstattbare **Reise-** und Unterbringungskosten und andere im Voraus bezahlte Gebühren für alle zusammen reisenden **begünstigten Personen**, die **Sie** bezahlt oder zu deren Zahlung **Sie** sich verpflichtet haben, sowie sämtliche zusätzliche Reisekosten, die anfallen, wenn

- a) die Stornierung oder Umbuchung der **Reise** erforderlich oder unvermeidbar ist; oder
- b) die **Reise** vorzeitig abgebrochen wird;

aufgrund eines der folgenden Ereignisse, das außerhalb **Ihrer** Kontrolle liegt und **Ihnen** zum Buchungszeitpunkt der **Reise** unbekannt war:

1. unerwartete Erkrankung, Verletzung oder Tod von **Ihnen**, einem **nahen Angehörigen**.
2. Schwangerschaftskomplikationen, die **Sie** betreffen
3. Aufforderung durch die Polizei an **Sie**, infolge einer schweren Beschädigung **Ihrer** Wohn- oder Arbeitsstätte durch einen Brand, Explosion, Sturm, Überflutung, Absenkung, Vandalismus oder Diebstahl zu Hause zu bleiben oder dorthin zurückzukehren.

BESONDERE BEDINGUNGEN

1. **Sie** müssen von **Ihrem** behandelnden **Arzt** ein ärztliches Attest sowie eine vorherige Genehmigung von **AXA Assistance** einholen, um vor dem **Reiseabbruch** die Notwendigkeit der Rückkehr nach Hause aufgrund eines Todesfalls, einer **körperlichen Verletzung** oder Erkrankung zu bestätigen.
2. Wenn **Sie** mit der Information des Reiseunternehmens, des Reiseveranstalters oder des Anbieters des Transportes/der Unterkunft in Verzug geraten oder dies versäumen, wenn festgestellt wird, dass es erforderlich ist, die **Reise** zu stornieren, beschränkt sich **unsere** Haftung auf die Stornogebühren, die ohne dieses Versäumnis oder die Verzögerung gegolten hätten.
3. Wenn **Sie** die **Reise** aufgrund einer **körperlichen Verletzung** oder Erkrankung stornieren, müssen **Sie** ein ärztliches Attest von dem **Arzt** vorlegen, der die verletzte/krank Person behandelt, das bestätigt, dass die Stornierung der **Reise** notwendig ist.
4. Im Fall eines **Reiseabbruchs** müssen **Sie uns** kontaktieren, damit **wir** die notwendigen Reisearrangements für **Sie** treffen können.
5. Im Fall eines **Reiseabbruchs** wird zur Errechnung der Erstattungssumme **Ihr** Rückkehrtag in **Ihr Wohnsitzland** herangezogen.

AUSSCHLÜSSE

1. Schadenfälle aufgrund von **Vorerkrankungen** von **Ihnen** oder einem **nahen Angehörigen**.
2. Kosten von erstattungsfähigen Flughafengebühren und -abgaben.
3. Kosten, die entstehen, weil **Sie** es versäumt haben, **AXA Assistance** unverzüglich über die Notwendigkeit eines **Reiseabbruchs** zu informieren, damit diese alles Weitere veranlassen kann.
4. Stornierungen oder **Reiseabbrüche**, die direkt oder indirekt aus Umständen entstehen, die **Ihnen** bei Buchung der **Reise** bzw. bei Beginn der Gültigkeit dieser Police (je nachdem, was am kürzesten zurückliegt) bekannt waren oder objektiv erwartet werden konnten.
5. Kosten, die mit einem Meilenbonusprogramm einer Fluggesellschaft, z. B. Avios, einem Karten-Bonuspunkteprogramm, einem Timesharing-Programm, Urlaubswohnungsprogramm oder anderen anderen Urlaubspunkteprogramm bezahlt wurden, und/oder zugehörige Instandhaltungsgebühren.
6. Schadenfälle aufgrund von **Schwangerschaftskomplikationen**, die:
 - a. für Stornierung oder Umbuchung vor der Buchung oder Bezahlung der **Reise**, je nach dem, was später ist, zum ersten Mal auftreten; oder
 - b. für **Reiseabbrüche** – vor der Abfahrt zu **Ihrer Reise** zum ersten Mal auftreten.

Normale Schwangerschaft oder Entbindung oder Reisen, wenn **Ihr Arzt Ihre** Schwangerschaft als besonders gefährdet durch eine Frühgeburt eingestuft hat, würde kein unvorhergesehenes Ereignis darstellen.

7. Kosten, bei denen **Sie** nicht in der Lage sind, ein Attest von einem am Urlaubs- bzw. Aufenthaltsort praktizierenden **Arzt** vorzulegen, das bescheinigt, dass der **Reiseabbruch** aus medizinischen Gründen notwendig war.
8. Schadenfälle, die dadurch entstanden sind, dass eine **begünstigte Person** nicht in Besitz eines gültigen Passes, Visums oder anderen für die **Reise** erforderlichen Dokuments ist.

12.ABSCHNITT D – VERSPÄTETE ABREISE / NICHTANTRITT DER REISE

IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

Wenn sich der Start des vorgesehenen **öffentlichen Verkehrsmittels**, das **Sie** für die **Reise** gebucht haben, am letzten Abreisepunkt aus dem oder in **Ihr Wohnsitzland** aus folgenden Gründen um mindestens 4 Stunden nach der geplanten Startzeit verspätet:

- a) **Streik oder Arbeitskampfmaßnahmen** oder
- b) **ungünstige Witterung** oder

c) mechanischer Ausfall oder technischer Fehler beim vorgesehenen **öffentlichen Verkehrsmittel**, das **Sie** für die **Reise** gebucht haben

erstellen **wir Ihnen** entweder:

1. nach Ablauf von mindestens 4 Stunden Verspätung für alle zusammen reisenden **begünstigten Personen** insgesamt bis zu dem im **Leistungsverzeichnis** angegebenen Betrag für angemessene Verpflegung und Erfrischungen und zusätzliche Kosten für Unterkunft (nur Übernachtung); oder
2. bis zu dem im **Leistungsverzeichnis** unter Abschnitt C – Reiserücktritt und Reiseabbruch – angegebenen Betrag für nicht in Anspruch genommene und nicht rückzahlbare Reise- und Unterkunftsleistungen, zu deren Zahlung **Sie** sich verpflichtet haben, wenn die Verspätung mehr als 24 Stunden andauert und **Sie** sich aus diesem Grund dafür entscheiden, die **Reise** nicht anzutreten. Alle besonderen Bedingungen und Ausschlüsse von Abschnitt C – Reiserücktritt und Reiseabbruch gelten auch für den vorliegenden Abschnitt

BESONDERE BEDINGUNGEN

1. **Sie** müssen gemäß dem **Ihnen** ausgehändigten Reiseplan einchecken.
2. **Sie** müssen von dem Beförderungsunternehmen bzw. der zuständigen Stelle eine schriftliche Bestätigung über die Dauer der Verspätung in Stunden und den Grund für die Verspätung einholen.
3. **Sie** müssen sich an die Vertragsbestimmungen der Reiseagentur, des Reiseveranstalters oder des Beförderungsunternehmens halten.
4. Alle Belege sind aufzubewahren.

AUSSCHLÜSSE

1. Kosten oder Gebühren, die **Ihnen** die Fluggesellschaft erstattet.
2. **Streiks oder Arbeitskampfmaßnahmen** oder Verzögerungen durch Verkehrskontrollen, die zu dem Zeitpunkt, an dem diese Bedingungen in Kraft traten oder an dem **Sie Ihre Reise** gebucht haben (je nachdem, was früher eintritt), existierten oder öffentlich bekannt gemacht waren.
3. Aussetzung der Beförderung mit einem Flugzeug oder Schiff auf Anordnung oder Empfehlung des Luftfahrtbundesamtes, einer Hafen- oder ähnlichen Behörde.
4. Nichtantritt der **Reise**, nachdem der erste Teil der **Reise** bereits angetreten wurde.
5. Jegliche Kosten, wenn innerhalb von 4 Stunden nach planmäßiger Abfahrt angemessene alternative Reisemöglichkeiten zur Verfügung gestellt wurden.

13.ABSCHNITT E – GEPÄCKVERSPÄTUNG

IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL GEPÄCKVERSPÄTUNG

Wir erstatten **Ihnen** für alle **begünstigte Personen**, die zusammen reisen, bis zu dem Betrag, der in der **Leistungstabelle** genannt ist, Kosten für den notwendigen Ersatz von Kleidung, Medikamenten und Hygieneartikeln im Falle einer Gepäckverspätung, wenn das aufgegebene **Gepäck** bei der Hinreise vorübergehend verloren geht und nicht innerhalb von 4 Stunden nach **Ihrer** Ankunft zurückgegeben wird.

ERWEITERTE GEPÄCKVERSPÄTUNG

Wir erstatten **Ihnen** insgesamt bis zu dem in der **Leistungstabelle** unter „erweiterte Gepäckverspätung“ angegebenen Betrag für alle zusammen reisenden **begünstigten Personen**, wenn das aufgegebene Gepäck nicht innerhalb von 48 Stunden nach **Ihrer** Ankunft an **Ihrem** Zielflughafen angekommen ist.

BESONDERE BEDINGUNGEN

1. Es ist eine schriftliche Bestätigung des Beförderers über die Dauer der Gepäckverspätung einzuholen. **Sie** haben
 - a) einen Bericht über nicht ausgeliefertes Gepäck (Property Irregularity Report / PIR) einzuholen
 - b) innerhalb der in den Beförderungsbedingungen festgelegten Frist den Schaden offiziell bei der Fluggesellschaft geltend machen (bitte bewahren Sie eine Kopie dieser Meldung auf)

c) alle Tickets und Kofferanhänger (baggage tags) aufzubewahren, wenn **Sie** im Rahmen der vorliegenden Bedingungen einen Schaden bei **uns** geltend machen wollen.

2. Erstattungen erfolgen nur für tatsächlich entstandene Kosten, die über eine Erstattung des Beförderers hinausgehen.
3. Die in der **Leistungstabelle** genannten Beträge gelten für alle zusammen reisenden **begünstigten Personen**, unabhängig von deren Anzahl.
4. Es werden nur Kosten für notwendige Ersatzkleidung bzw. Toilettenartikel erstattet. Die Artikel müssen innerhalb von 4 Tagen nach Ankunft an **Ihrem** Zielort gekauft werden und mit der **versicherten Karte** bezahlt werden. Falls die **versicherte Karte** nicht für diese Einkäufe genutzt werden kann, müssen detaillierte Rechnungen vorgelegt werden.
5. Es erfolgt keine Erstattung für Gegenstände, die nach Auslieferung des Gepäcks gekauft wurden
6. Sämtliche Belege sind aufzubewahren.
7. Der Versicherungsschutz besteht ausschließlich auf der jeweiligen Hinreise außerhalb **Ihres Wohnsitzlandes**.

AUSSCHLÜSSE

1. Verlust oder Schäden aufgrund einer Verzögerung, Konfiszierung oder Beschlagnahmung durch den Zoll oder eine anderen Behörde.
2. Forderungen, die sich die Verzögerung von Gepäck ergeben, das als Fracht transportiert wird.

14.ABSCHNITT F – GEPÄCKVERSICHERUNG AUF AUSLANDSREISEN

IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL DEFINITIONEN – gültig für diesen Abschnitt

Raubüberfall

- jede Ausübung oder Androhung von Gewalt seitens Dritter (eine Person, die keiner **Ihrer nahen Angehörigen** ist) mit dem Ziel, **Ihnen Ihre persönlichen Gegenstände** zu entwenden.

Wir erstatten für alle zusammen reisenden **begünstigten Personen**, die sich auf einer gemeinsamen **Reise** ausserhalb des **Wohnsitzlandes** befinden, pro **Reise** bis zu dem im **Leistungsverzeichnis** angegebenen Betrag für:

1. Verlust, Schaden oder Diebstahl von **persönlicher Habe** während sie von einem Anbieter von öffentlichem Transport gemäß dessen Beförderungsbedingungen befördert werden die über die Erstattung des Beförderers hinausgehende Schadensumme;
2. Diebstahl von **persönlicher Habe**, die in einem Hotelzimmer, Apartment oder Haus eingeschlossen waren;
3. Den Ersatz **persönlicher Habe**, die **Ihnen** im Rahmen eines **Raubüberfalls** entwendet werden;
4. Diebstahl von **persönlicher Habe**, die in einem Kofferraum oder Handschuhfach eines abgeschlossenen Autos aufbewahrt waren.

Der Erstattungsbetrag entspricht dem Wert des aktuellen Preises abzüglich einer Summe für Verschleiß und Abwertung (oder **wir** entscheiden nach **unserem** Ermessen, die verlorene oder beschädigte **persönliche Habe** zu ersetzen, wiederherzustellen oder zu reparieren). Der Höchstbetrag, den **wir** für einen Gegenstand, ein **Paar** oder **Set** von Gegenständen bezahlen, entspricht der Grenze für einen Gegenstand im **Leistungsverzeichnis**. Der Höchstbetrag, den **wir** insgesamt für **Wertgegenstände** zahlen werden, ist im **Leistungsverzeichnis** angegeben.

BESONDERE BEDINGUNGEN

1. Sämtliche Belege sind aufzubewahren.
2. **Sie** sind verpflichtet, sämtliche **Raubüberfälle** und / oder Diebstähle von **persönlicher Habe** innerhalb von 24 Stunden nach der Entdeckung der örtlichen Polizei zu melden und einen schriftlichen Bericht darüber einzuholen. Eine Bestätigung von einem Reiseleiter reicht nicht aus. Wenn **persönliche Habe**

verloren gehen, gestohlen oder beschädigt werden, während sie unter der Aufsicht einer Fluggesellschaft stehen, müssen **Sie**:

- a) von der Fluggesellschaft einen sogenannten Property Irregularity Report (Bericht über fehlendes bzw. beschädigtes Gepäck) einholen.
 - b) der Fluggesellschaft innerhalb der in ihren Beförderungsbedingungen festgelegten Frist eine formale schriftliche Mitteilung der Forderung zukommen lassen (bitte behalten **Sie** eine Kopie davon).
 - c) sämtliche Reisetickets und Anhänger behalten, damit **Sie** sie einreichen können, falls eine Forderung gemäß dieser Versicherung gestellt werden soll.
3. **Sie** müssen für verloren gegangene, gestohlene oder beschädigte Gegenstände einen Originalbeleg oder einen anderen Eigentumsnachweis vorlegen, um **Ihre** Forderung zu belegen.
 4. Zahlungen erfolgen auf der Grundlage des Wertes des Eigentums zum Zeitpunkt der Beschädigung, des Verlustes oder des Diebstahls. Je nach Alter des Gegenstands wird ein Abzug für Verschleiß und Wertverlust vorgenommen.

AUSSCHLÜSSE

1. Verlust, Diebstahl oder Schäden an **Wertgegenständen**, die zu irgendeiner Zeit **unbeaufsichtigt** waren (einschließlich in einem Fahrzeug oder unter Aufsicht von Beförderern), es sei denn, diese werden in einem Hotelsafe oder einer abgeschlossenen Sicherheitsverwahrsbox aufbewahrt.
2. Verlust, Diebstahl oder Schäden an **persönlichem Effekten**, die in einem **unbeaufsichtigten** Fahrzeug liegen:
 - a) Über Nacht zwischen 21 Uhr und 8 Uhr (Ortszeit) oder
 - b) Zwischen 8 Uhr und 21 Uhr (Ortszeit), es sei denn, sie befinden sich im abgeschlossenen, vom Fahrgastraum getrennten Kofferraum, oder - bei Fahrzeugen ohne separaten Kofferraum – im Fahrzeug, aber nicht offen sichtbar, wobei der gewaltsame Zugang zum Fahrzeug in einem Polizeibericht bestätigt werden muss.
4. Verlust oder Schäden aufgrund einer Verzögerung, Konfiszierung oder Beschlagnahmung durch den Zoll oder einer anderen Behörde.
5. Forderungen, die sich aus dem Verlust oder Diebstahl aus **Ihrer** Unterbringung ergeben, es sei denn, gewaltsames Eindringen kann nachgewiesen werden und wird durch einen Polizeibericht bestätigt.
6. Verlust, Diebstahl oder Schäden von bzw. an (Reise-)Schecks, Geld, vorbezahlte Coupons oder Gutscheine, Reisetickets, Kredit- oder Bankkarten, Post- oder Geldanweisungen, Edelsteinen, Kontakt- oder Hornhautlinsen, Brillen, Hörgeräten, Zahn- oder medizinischen Prothesen, Kosmetika, Antiquitäten, Musikinstrumenten, Urkunden, Manuskripten, Wertpapieren, Fahrrädern und Schäden an Koffern (es sei denn, die Koffer sind aufgrund eines einzelnen Schadensereignisses unbrauchbar).
7. Verlust oder Schaden aufgrund von Rissen, Kratzern, Bruch oder Beschädigungen an Porzellan, Glas oder anderen zerbrechlichen oder fragilen Gegenständen, während der Beförderung in eingetragtem Gepäck.
8. Forderungen, die nicht durch den Originalbeleg, den Nachweis des Eigentums oder eine Versicherungsbewertung (die vor dem Verlust eingeholt wurde) für die verlorenen, gestohlenen oder beschädigten Gegenstände nachgewiesen werden können.
9. Verlust, Diebstahl oder Schäden an Handwerkszeugen, Motorzubehör und anderen Gegenständen, die im Zusammenhang mit **Ihrem** Geschäft, Handel, Beruf oder **Ihrer** Beschäftigung verwendet werden.
10. Baumaterial, Möbel, motorisierte Fahrzeuge, Anhänger, Wohnwagen, Wohnmobile, Boote, Flugzeuge sowie entsprechendes Zubehör und Waffen.
11. Verlust oder Schaden, der durch Verschleiß, Abwertung, Verschlechterung, atmosphärische oder klimatische Bedingungen, Motten, Ungeziefer, Reinigungs-, Reparatur- oder Wiederherstellungsverfahren, mechanische oder elektrische Ausfälle oder Flüssigkeitsschäden entsteht.

12. Forderungen, die sich aus Schäden ergeben, die durch ein Leck von Pulver oder einer Flüssigkeit, das/die mit den persönlichen Dingen oder im Gepäck transportiert werden, entstehen.
13. Forderungen, die sich durch den Verlust, Diebstahl oder Schaden an **persönlicher Habe** ergeben, die als Fracht transportiert wird.

15. ABSCHNITT G – MEDIZINISCHE UND ANDERE KOSTEN IM NOTFALL

IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

Wir erstatten für jede **begünstigte Person** bis zu dem im **Leistungsverzeichnis** angegebenen Betrag für die folgenden Kosten, die außerhalb des **Wohnsitzlandes** unvermeidbar anfallen, weil sie an einer **körperlichen Verletzung** oder einem **medizinischen Zustand** leidet oder stirbt:

1. Sämtliche angemessenen und erforderlichen Kosten infolge eines **medizinischen Notfalls**, der **Sie** betrifft. Hierzu zählen Arztkosten, Krankenhauskosten, Kosten medizinischer Behandlung und sämtliche Kosten für **Ihren** Transport zum nächsten geeigneten Krankenhaus, wenn dies nach Ansicht eines anerkannten **Arztes** als notwendig erachtet wird.
2. Alle angemessenen und erforderlichen medizinischen Notfallkosten für alle Kinder, die nach **Schwangerschaftskomplikationen** während einer **Reise** geboren werden. Schadenfälle wegen Mehrlingsgeburten gelten als ein Ereignis.
3. Zahnnotfallbehandlung im akuten Schmerzfall bzw. Reparatur von Prothesen oder künstlichen Zähnen (ausschließlich zur Ermöglichung einer schmerzfreien Nahrungsaufnahme).
4. Mit der vorherigen Genehmigung von **AXA Assistance** die zusätzlichen Reisekosten für **Ihren** Rücktransport nach **Hause**, wenn von **unserem** ärztlichen Leiter empfohlen, einschließlich der Kosten medizinischer Begleitpersonen, wenn dies notwendig ist. Rückführungskosten werden nur für dieselbe Klasse übernommen, mit der die Hinreise stattfand, es sei denn, **AXA Assistance** stimmt etwas anderem zu.
5. Maximal den im **Leistungsverzeichnis** angegebenen Betrag pro Nacht für höchstens 10 Nächte für Unterbringungskosten im angemessenen Rahmen bis zu dem Standard **Ihrer** ursprünglichen Buchung, die **Ihnen** entstehen, wenn dies aus medizinischen Gründen notwendig ist, damit **Sie** länger bleiben können als ursprünglich geplant. Dies umfasst mit der vorherigen Genehmigung von **AXA Assistance** bis zu dem im **Leistungsverzeichnis** angegebenen Betrag pro Nacht auch angemessene zusätzliche Unterbringungskosten für einen Freund oder **nahen Verwandten**, der bei **Ihnen** bleibt und **Sie** nach Hause begleitet. Wenn **Sie** und **Ihr** Freund oder **naher Angehöriger** nicht das ursprüngliche Rückticket nutzen können, erhalten **Sie** von **AXA Assistance** zusätzliche Reisekosten bis zum Standard **Ihrer** ursprünglichen Buchung für **Ihre** Heimreise.
6. Transport in der Economy-Klasse und bis zu dem im **Leistungsverzeichnis** angegebenen Betrag pro Nacht für höchstens 10 Nächte Unterbringungskosten für einen **nahen Verwandten** aus dem **Wohnsitzland**, der **Sie** besucht oder **Sie** nach Hause begleitet, wenn **Sie** allein reisen, und wenn **Sie** für mehr als 10 Tage stationär in ein Krankenhaus aufgenommen werden, jedoch mit der vorherigen Genehmigung von **AXA Assistance**.
7. Economy-Ticket und bis zu dem im **Leistungsverzeichnis** angegebenen Betrag pro Nacht für 3 Nächte Unterbringungskosten für einen Freund oder Verwandten für die **Reise** aus dem **Wohnsitzland** zur Begleitung von **begünstigten Personen** unter 15 Jahren in das **Wohnsitzland**, wenn **Sie** körperlich nicht in der Lage sind, sich um diese zu kümmern. Wenn **Sie** keine Person benennen können, werden **wir** eine kompetente Person auswählen. Wenn das ursprüngliche Ticket des Kindes nicht mehr genutzt werden kann, erstatten **wir** die Kosten für ein One-Way-Ticket.
8. Im Falle **Ihres** Todes erstatten **wir** bis zu dem im **Leistungsverzeichnis** angegebenen Betrag für die angemessenen zusätzlichen Ausgaben für Bestattungskosten im

Ausland zuzüglich der angemessenen Kosten für den Transport Ihrer Asche bzw. die zusätzlichen Kosten für die Rückführung Ihrer sterblichen Überreste nach Hause.

9. Wir übernehmen bis zu dem im **Leistungsverzeichnis** angegebenen Betrag, um die Anreise eines **Geschäftspartners** zu organisieren, der Ihren Platz auf einer zuvor gebuchten Geschäftsreise übernimmt, wenn Sie nach Meinung unseres leitenden Arztes infolge einer körperlichen Verletzung oder Erkrankung nicht in der Lage sind, weiterhin auf Ihrer Reise zu arbeiten.

BESONDERE BEDINGUNGEN

1. Sie müssen **AXA Assistance** so bald wie möglich über **körperliche Verletzungen** oder **Ihren medizinischen Zustand** informieren, die/der Ihre stationäre Aufnahme in ein Krankenhaus erfordern/erfordert, oder bevor Vorkehrungen für Ihre Rückführung getroffen werden.
2. Sie müssen **AXA Assistance** so früh wie möglich kontaktieren, wenn Ihnen medizinische Kosten von mehr als € 500 entstehen. Sie müssen **AXA Assistance** auf jeden Fall kontaktieren, bevor Sie Ihre Reise abbrechen.
3. Im Fall Ihrer **körperlichen Verletzung** oder **Ihres medizinischen Zustands** behalten wir uns das Recht vor, Sie in ein anderes Krankenhaus zu verlegen und Ihren Rücktransport ins **Wohnsitzland** zu organisieren. Dies erfolgt nach Weisung des ärztlichen Dienstes von **AXA Assistance**, wenn dieser der Meinung ist, dass die Verlegung bzw. der Rücktransport sicher durchgeführt werden kann.

AUSSCHLÜSSE

1. Forderungen, die sich direkt oder indirekt aus **Vorerkrankungen** ergeben.
2. Kosten von Behandlungen oder Operationen, einschließlich Untersuchungen und Tests, die nicht den ausschließlichen Zweck haben, eine unvorhergesehene Erkrankung oder Verletzung zu behandeln.
3. Ausgaben, die nicht üblich, angemessen oder unvermeidlich sind, um Ihre **körperliche Verletzung** oder **Ihren medizinischen Zustand** zu behandeln.
4. Formen von Behandlung oder Operationen, die nach Meinung unseres Arztes angemessenerweise verschoben werden können, bis Sie in das **Wohnsitzland** zurückgekehrt sind.
5. Ausgaben, die für die Beschaffung oder den Austausch von Medikamenten entstehen, welche zum Zeitpunkt der Abreise bekanntermaßen benötigt werden oder deren Einnahme außerhalb des **Wohnsitzlandes** fortgesetzt werden muss.
6. Zusätzliche Kosten, die sich durch die Unterkunft in einem Einzel- oder Privatzimmer ergeben.
7. Behandlungen oder Leistungen einer Wellness Einrichtung, eines Erholungs- oder Pflegeheims oder eines Rehabilitationszentrums, es sei denn, **AXA Assistance** stimmt dem zu.
8. Kosmetische Behandlungen, es sei denn, diese sind nach Meinung unseres leitenden Arztes als direkte Folge eines Unfalls, der unter den Bedingungen dieser Police versichert ist, notwendig.
9. Kosten, die entstehen, nachdem Sie in das **Wohnsitzland** zurückgekehrt sind, es sei denn, **AXA Assistance** hat dem im Voraus zugestimmt.
10. Ausgaben, die aufgrund einer Tropenkrankheit entstehen, wenn Sie nicht die empfohlenen Impfungen bekommen und/oder nicht die empfohlenen Medikamente genommen haben.
11. Kosten, die außerhalb Ihres **Wohnsitzlandes** anfallen, nachdem unser ärztlicher Leiter Ihnen geraten hat, die Heimreise anzutreten oder wir Ihre Heimreise organisiert haben. Unsere Erstattung in diesem Fall beschränkt sich auf die Kosten, die angefallen wären, wenn Sie den von uns organisierten / empfohlenen Rücktransport angetreten hätten.
12. Von uns organisierte und bezahlte medizinische Rücktransporte sind anzutreten. Wenn Sie sich ohne plausible Gründe für einen alternativen Rücktransport entscheiden, den wir schriftlich akzeptiert haben, erfolgt dies auf Ihre Kosten und Ihr Risiko.
13. Kosten für Flugtickets oberhalb der Economy-Klasse für eine Begleitperson, die keine medizinische Begleitperson ist (jegliche

Zusatzkosten durch ein Upgrade gehen zu Lasten der reisenden Person (en).

14. Kosten für Schwangerschaftsstörungen, die nicht durch **Schwangerschaftskomplikationen** begründet sind, die nach der Abfahrt zu Ihrer Reise auftreten. Normale Schwangerschaft oder Entbindung oder Reisen, wenn Ihr Arzt Ihre Schwangerschaft als besonders gefährdet durch eine Frühgeburt eingestuft hat, würde kein unvorhergesehenes Ereignis darstellen.
15. Kosten für Behandlungen oder Tests, die geplant waren.
16. Kosten für Zahnbehandlungen, die die Anpassungen von Zahnsparungen, Dritten Zähnen, Implantaten oder Edelmetall beinhalten.
17. Kosten in den USA, die über den durchschnittlichen Kosten für solche Behandlungen liegen. In keinem Fall wird mehr als das 1,5-fache einer regulären US-Medicare Erstattung ausbezahlt.
18. Kosten für Telefonanrufe. Dies gilt nicht für Kosten für Anrufe bei **AXA Assistance**, die dazu dienen, uns über den Schadenfall zu informieren und für die Sie Einzelverbindungen nachweisen vorlegen können.
19. Seenotrettung.

16. ABSCHNITT H – KRANKENHAUSTAGEGELD

IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

Wenn wir Ihren Schadenfall gemäß Abschnitt G – Medizinische und andere Kosten im Notfall – anerkennen, erstatten wir Ihnen zusätzlich pro jeweils 24 Stunden, die Sie stationär außerhalb Ihres **Wohnsitzlandes** behandelt werden müssen bis zu dem im **Leistungsverzeichnis** angegebenen Betrag für Aufwendungen wie Fernsehmieta, Taxi für Besuch, Telefonmieta.

BESONDERE BEDINGUNGEN

- Sie haben **AXA Assistance** so bald wie möglich über eine **körperliche Verletzung** oder **medizinischen Zustand** zu informieren, die/der Ihre stationäre Aufnahme in ein Krankenhaus erfordert.

AUSSCHLÜSSE

Kosten, die sich direkt oder indirekt ergeben aus:

1. Zusätzlichen Aufenthalten im Krankenhaus im Zusammenhang mit Behandlungen oder Operationen, einschließlich Untersuchungen und Tests, die nicht direkt mit der **körperlichen Verletzung** oder dem **medizinischen Zustand** zusammenhängen, die/der Ihre Aufnahme ins Krankenhaus erforderte.
2. Zusätzlichen Aufenthalten im Krankenhaus im Zusammenhang mit Behandlungen oder Leistungen, die ein Erholungs- oder Pflegeheim oder Rehabilitationszentrum anbietet.
3. Zusätzlichen Aufenthalten im Krankenhaus nach Ihrer Entscheidung gegen eine Rückführung nach dem Datum, an dem diese nach Meinung von **AXA Assistance** sicher durchzuführen wäre.

17. ABSCHNITT I – REISEUNFALLVERSICHERUNG

IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

1. Wenn Sie
 - a) zwischen der Abreise **zu Hause** und dem Zielort oder auf der Rückreise in einem **öffentlichen Verkehrsmittel**; oder
 - b) während Ihrer **Reise** außerhalb Ihres **Wohnsitzlandes** eine **körperliche Verletzung** erleidet, die allein und unabhängig von anderen Faktoren innerhalb eines Jahres ab dem Vorfall zum Tod, einem **Verlust von Extremitäten**, **Sehverlust** oder **Vollinvalidität** der **begünstigten Person** führt, leisten wir gemäß dem **Leistungsverzeichnis**.

BESONDERE BEDINGUNGEN

1. Die Erstattung für eine **Vollinvalidität** erfolgt nicht vor Ablauf eines Jahres nach Ihrem Erleiden der **körperlichen Verletzung**.
2. Eine Reisegruppe, deren **Reise** von einem der Reisegruppenmitglieder organisiert wurde, ist insgesamt bis zu dem in der **Leistungstabelle** genannten Betrag versichert.

AUSSCHLÜSSE

Forderungen, die sich direkt oder indirekt ergeben aus **Vorerkrankungen**.

18. ABSCHNITT J – RAUB PERSÖNLICHER GEGENSTÄNDE

DEFINITIONEN – gültig für diesen Abschnitt

Handtasche / Portmonee

- Ihre Handtasche, Umhängetasche, Aktentasche, Brieftasche, Täschchen oder Geldkartenetui, die von **Ihnen** neu gekauft wurden.

Persönliche Gegenstände

- Ihre **versicherten Schlüssel, versicherte Dokumente, Handtasche / Portmonee** und **tragbare Elektronikartikel**.

Raubüberfall

- jede Ausübung oder Androhung von Gewalt seitens Dritter (eine Person, die keine **Ihrer nahen Angehörigen** ist) mit dem Ziel, **Ihnen Ihre versicherte Karte** und **persönliche Gegenstände** zu entwenden.

Sie / Ihr / Ihre

– der **Karteninhaber**.

Tragbare Elektronikartikel

- Ihr Mobiltelefon, tragbare Kommunikationsmittel, MP3/4 Player und Kamera, die **Sie** an sich tragen oder in **Ihrer Handtasche / Ihrem Portmonee** mit sich führen.

Versicherte Dokumente

– Ihr Reisepass, Identitätskarte, Führerschein und Fahrzeugpapiere.

Versicherte Schlüssel

– die Schlüssel zu **Ihrem** Fahrzeug und **Zuhause** im **Wohnsitzland**.

IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

Wenn **Sie** während einer **Reise** im Ausland Opfer eines **Raubüberfalls** werden und **Ihre persönlichen Gegenstände** samt **Ihrer versicherten Karte** gestohlen werden, erstatten **wir** bis zu dem im **Leistungsverzeichnis** angegebenen Betrag für den Ersatz **Ihrer persönlichen Gegenstände** (einschließlich Schlösser, die zu **versicherten Schlüsseln** gehören).

BESONDERE BEDINGUNGEN

1. **Sie** sind verpflichtet, Raubüberfälle, die zum Diebstahl **Ihrer persönlichen Gegenstände** führen, innerhalb von 24 Stunden bei der zuständigen Polizeidienststelle zu melden und sich dies bescheinigen zu lassen. Die Anzeigenbestätigung muss Einzelheiten zum Diebstahl der **versicherten Karte** enthalten.
2. **Sie** sind verpflichtet, Credit Suisse unverzüglich über den Verlust **Ihrer versicherten Karte** zu informieren.
3. **Sie** sind verpflichtet, **AXA Assistance** innerhalb von 72 Stunden über den Vorfall zu informieren.
4. Alle Belege sind aufzubewahren
5. Es sind Anschaffungsbelege (im Original) oder Eigentumsnachweise für gestohlene **persönliche Gegenstände** vorzulegen, um **Ihren** Schadenfall zu dokumentieren.
6. Zahlungen erfolgen auf der Grundlage des Wertes der **persönlichen Gegenstände** zum Zeitpunkt des Diebstahls. Je nach Alter der Gegenstände wird ein Abzug für Verschleiß und Wertverlust vorgenommen.
7. Im Fall eines **Raubüberfalls** müssen **Sie** medizinische Berichte oder eine offizielle Zeugenaussage (mit dem vollständigen Namen des Zeugen, Geburtsdatum und –ort, Anschrift und Beruf, datiert und unterschrieben sowie einen entsprechenden Identitätsnachweis (z.B. Reisepass oder Führerschein in Kopie) über die genauen Umstände des Raubüberfalls vorlegen.

AUSSCHLÜSSE

1. Schadenfälle, die nicht durch eine Anzeigebestätigung der örtlichen Polizei belegt werden können, die Einzelheiten zum

Raubüberfall Ihrer persönlichen Gegenstände samt **Ihrer versicherten Karte** enthält.

2. Verlust von Gegenständen, wenn kein **Raubüberfall** vorliegt.
3. Schadenfälle, bei denen kein Anschaffungsbeleg (im Original) oder Eigentumsnachweis der geraubten **persönlichen Gegenstände** vorgelegt werden kann.
4. Gegenstände, die älter als 5 Jahre sind.
5. Gegenstände, die **unbeaufsichtigt** gelassen wurden.

ERFORDERLICHE NACHWEISE IM SCHADENFALL

1. Bescheinigung (in Kopie) der Credit Suisse über **Ihren** Antrag zur Sperrung **Ihrer versicherten Karte**.
2. Offizieller Polizeibericht (in Kopie) bezüglich des **Raubüberfalls** der **persönlichen Gegenstände** samt **versicherter Karte**.
3. Rechnung (im Original) des Schlüsseldienstes bzw. Schlossers über den Ersatz der **versicherten Schlüssel** und der entsprechenden Schlösser.
4. Ersetzte **versicherte Dokumente** (in Kopie) samt der entsprechenden Rechnungen für die Neuausstellung.
5. Anschaffungsbelege oder Eigentumsnachweise **Ihrer tragbaren Elektrogeräte, Handtasche / Portmonee** und deren bzw. dessen Inhalte.
6. Ärztliche Bescheinigungen und Zeugenaussagen, sofern relevant.

19. ABSCHNITT K – RAUBÜBERFALL AM GELDAUTOMAT

DEFINITIONEN – gültig für diesen Abschnitt

Raubüberfall

- jede Ausübung oder Androhung von Gewalt seitens Dritter (eine Person, die keiner **Ihrer nahen Angehörigen** ist) mit dem Ziel, **Ihnen Ihre versicherte Karte** und Bargeld zu entwenden.

Sie / Ihr / Ihre

– der **Karteninhaber**.

IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

Wenn **Sie** während einer **Reise** außerhalb **Ihres Wohnsitzlandes** Opfer eines **Raubüberfalls** werden und **Ihnen** das Geld, das **Sie** mit **Ihrer versicherten Karte** an einem Geldautomaten abgehoben haben und **Ihre versicherte Karte** innerhalb von 4 Stunden nach dem Abheben entwendet wird, erstatten **wir** bis zu dem im **Leistungsverzeichnis** genannten Betrag.

BESONDERE BEDINGUNGEN

1. **Sie** sind verpflichtet, innerhalb von 24 Stunden nach dem Vorfall den **Raubüberfall** bei der örtlichen Polizei zu melden und eine offizielle Anzeigenbestätigung über den Raub der **versicherten Karte** einzuholen.
2. **Sie** sind verpflichtet, **AXA Assistance** innerhalb von 72 Stunden nach dem Vorfall zu kontaktieren, um den Vorfall zu melden.
3. **Sie** müssen die Auszahlungssumme sowie Datum und Uhrzeit der Abhebung nachweisen.
4. Im Fall eines **Raubüberfalls** müssen **Sie** medizinische Berichte oder eine offizielle Zeugenaussage (mit dem vollständigen Namen des Zeugen, Geburtsdatum und –ort, Anschrift und Beruf, datiert und unterschrieben sowie einen entsprechenden Identitätsnachweis (z.B. Reisepass oder Führerschein in Kopie) über die genauen Umstände des Raubüberfalls vorlegen.

AUSSCHLÜSSE

Geld, das mehr als 4 Stunden vor dem **Raubüberfall** abgehoben wurde und / oder nicht mit der **versicherten Karte** abgehoben wurde.

20. ABSCHNITT L – EINKAUFVERSICHERUNG

DEFINITIONEN – gültig für diesen Abschnitt

Kaufpreis

– der niedrigere der beiden Beträge, der für den **versicherten Gegenstand** auf dem Kassensbon oder der Abrechnung der MasterCard® *World Elite*™ Card angegeben ist, mindestens jedoch € 100.

Versicherter Gegenstand

– eine Sache, die der **Karteninhaber** für eine ausschließlich private Nutzung (einschließlich Geschenke) gekauft hat, die vollständig (100%) mit der MasterCard® *World Elite*™ Card des **Karteninhabers** bezahlt und die nicht unter AUSSCHLÜSSE in diesem Abschnitt genannt ist.

IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

Im Falle von Diebstahl oder versehentlicher Beschädigung eines **versicherten Gegenstands** innerhalb von 90 Tagen ab Kaufdatum können **wir** nach **unserem** Ermessen den **versicherten Gegenstand** reparieren lassen, ersetzen oder dem **Kartenkonto Ihrer versicherten Karte** einen Betrag gutschreiben, der weder den **Kaufpreis** noch den im **Leistungsverzeichnis** angegebenen Maximalbetrag übersteigt. Der Erstattungsbetrag wird der niedrigere dieser beiden Beträge sein. Die maximale Erstattung pro Schadenfall und pro 365-Tage-Zeitraum entnehmen **Sie** bitte dem **Leistungsverzeichnis**.

BESONDERE BEDINGUNGEN

1. Die Einkaufsversicherung ist nur für Forderungen oder Teile von Forderungen gültig, die nicht durch andere Gewährleistungen, Garantien, Versicherungen oder Entschädigungspolicen abgedeckt sind.
2. Forderungen für einen **versicherten Gegenstand**, der zu einem **Paar oder Set** gehört, werden bis zum vollen **Kaufpreis des Paares oder Sets** erstattet, es sei denn, diese Gegenstände können auch einzeln verwendet und ersetzt werden.
3. Wenn **Sie** den versicherten Gegenstand als Geschenk für jemand anderen gekauft haben, werden **wir**, falls **Sie** dies wünschen, die Erstattung direkt an den zu Beschenkenden leisten.
4. **Sie** haben Sorgfalt walten zu lassen und angemessene Schritte zu unternehmen, um Diebstahl oder Beschädigung eines **versicherten Gegenstands** zu verhindern.
5. Auf **unsere** Anforderung hin haben **Sie uns** auf **Ihre** Kosten sämtliche **versicherten Gegenstände** oder Teile von **Paaren und Sets** zuzusenden und **uns** die Rechte daran zu übertragen, damit **wir** den Betrag, den **wir** an **Sie** erstatten, ggf. von dem für den Schaden verantwortlichen Dritten zurückfordern können.
6. **Sie** müssen **uns** versichern, dass **Sie** den Schaden nicht auch bei einer weiteren Versicherung geltend machen.
7. Folgende Unterlagen sind **uns** im Original einzureichen: Kassenbon, Kartenabrechnung mit der entsprechenden Abbuchung sowie ggf. der Polizeibericht.

AUSSCHLÜSSE

1. Schäden, die nicht in Zusammenhang mit Diebstahl oder einem Unfall stehen.
2. Unerklärliches Verschwinden von Gegenständen
3. Diebstahl oder Schäden aufgrund von Betrug, unsachgemäßer Behandlung, Unvorsichtigkeit oder Nichteinhaltung der Herstellerhinweise.
4. Gegenstände, die vor dem Kauf in Gebrauch waren, aus zweiter Hand stammen, verändert oder vom **Karteninhaber** unehrlich gekauft wurden.
5. Schäden aufgrund von Produktfehlern.
6. Kosten für Reparaturen, die nicht in von **AXA Assistance** autorisierten Werkstätten anfallen.
7. Diebstahl von Gegenständen, wenn dies nicht innerhalb von 24 Stunden nach der Entdeckung polizeilich gemeldet und ein schriftlicher Bericht darüber eingeholt wurde.
8. Schadenfälle, wenn der Gegenstand **unbeaufsichtigt** an einem Ort gelassen wurde, zu dem die Öffentlichkeit Zutritt hat.
9. Verlust oder Schaden infolge von Abnutzung von Gegenständen oder Schaden aufgrund von bestimmungsgemäßen Gebrauch (beispielsweise Golf- oder Tennisbälle oder andere Verbrauchsgegenstände für Sport oder Spiele).
10. Motorfahrzeuge, Motorräder, Fahrräder, Boote, Wohnwagen, Anhänger, Luftkissenboote, Flugzeuge und deren Zubehör.

11. Verluste oder Schäden aufgrund von Radioaktivität, Wasser, Feuchtigkeit, Erdbeben, unerklärlichem Verschwinden oder Produktionsfehlern.
12. Diebstahl, Verlust oder Beschädigung, wenn die Gegenstände nicht unter der Aufsicht eines hierzu berechtigten Dritten stehen.
13. Gegenstände, die nicht vom **Karteninhaber** oder einem vom **Karteninhaber** beauftragten Dritten entgegengenommen wurden.
14. Verluste von Gegenständen von Grundstücken, Land oder Gelände, es sei denn, der Zugang oder Ausgang der Grundstücke oder Gelände wurde gewaltsam erlangt, was zu sichtbaren Schäden an den Grundstücken oder Geländen geführt hat.
15. Diebstahl von oder Schaden an Gegenständen, die in einem Kraftfahrzeug gelassen wurden bzw. samt diesem entwendet wurden.
16. Kunstgegenstände, Antiquitäten, Uhren, seltene Münzen, Briefmarken, Einzelstücke, Sammlerstücke sowie Schmuck, Edelmetalle und Edelsteine.
17. Services oder immaterielle Güter.
18. Bargeld jeglicher Währung, Reiseschecks, Tickets, Dokumente, Barren, Silber, Gold, Wertpapiere jeglicher Art.
19. Tiere, lebende Pflanzen, Verbrauchsgegenstände, vergängliche Waren oder feste Anlagen.
20. Elektronikartikel und -ausrüstung, einschließlich unter anderem Stereoanlagen, MP3/4-Playern, Mobiltelefone, Computern oder mit Computern zusammenhängende Geräte an **Ihrem** Arbeitsplatz und Gegenständen, die für geschäftliche Zwecke verwendet werden.
21. Aufstände und zivile Unruhen, Streiks, Arbeits- und politische Störungen.
22. Bestellungen oder Gegenstände, die per Post oder Kurier versendet werden, bis diese ankommen, an der genannten Lieferadresse angenommen und auf Schäden geprüft wurden.
23. Entschädigungen wegen Diebstahls oder Beschädigung eines Gegenstands, wenn eine andere Versicherung diesen Schaden abdeckt, oder wenn die Obliegenheiten der anderen Versicherungen verletzt wurden oder für einen anderweitigen Selbstbehalt.

21. ABSCHNITT M – PREISGARANTIEVERSICHERUNG

DEFINITIONEN – gültig für diesen Abschnitt

Benötigte Unterlagen

– Kassenzettel (im Original) aus dem **Geschäft**, Kreditkartenbeleg (im Original), Kreditkartenabrechnung mit der entsprechenden Abbuchung der vollständigen Zahlung des **versicherten Gegenstands** mit der **versicherten Karte** (im Original) und Nachweis des günstigeren Preises bei dem identischen Gegenstand wie dem **versicherten Gegenstand**. Dieser Nachweis muss eine schriftliche Bestätigung des **Geschäfts** darüber enthalten, dass der entsprechende Gegenstand im **Wohnsitzland** für die Öffentlichkeit zum Kauf angeboten wird (z.B. Werbung oder Annonce des **Geschäfts** mit Angabe des genauen Preises, der genauen Produktbeschreibung und Daten der Angebotsdauer).

Geschäft

– ein festen Ort innerhalb **Ihres Wohnsitzlandes**, den **Sie** persönlich betreten können, um Waren zu kaufen. Dies schließt Webseiten, Versandhandelsunternehmen sowie jede Form von Auktionen oder Märkten aus.

Schadendatum

– das Datum, an dem **Sie** einen identischen **versicherten Gegenstand** in einem **Geschäft** innerhalb des **Wohnsitzlands** entdecken.

Sie / Ihr / Ihre

– der **Karteninhaber**.

Versicherter Gegenstand

– eine Sache, die mit dem Namen oder Markenzeichen des Verkäufers oder Herstellers versehen ist, einen Mindestanschaffungspreis von € 50 hat, von **Ihnen** für eine ausschließlich private Nutzung (einschließlich Geschenke) in einem **Geschäft** gekauft und vollständig (100%) in einer Rate mit **Ihrer versicherten Karte** bezahlt wurde und nicht unter AUSSCHLÜSSE genannt ist.

IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

Wir werden die Differenz zwischen dem ursprünglichen Anschaffungspreis des **versicherten Gegenstands** und dem niedrigeren Preis des identischen Artikels (d.h. Herstellungsdatum, Marke, Modell sowie Zubehör sind identisch) erstatten, wenn diese Differenz mindestens € 50 beträgt und innerhalb von 30 Tagen nach Anschaffung in einem **Geschäft** entdeckt wird.

Pro **versichertem Gegenstand** und pro Zeitraum von 365 Tagen zahlen **wir** maximal den im **Leistungsverzeichnis** angegebenen Betrag.

BESONDERE BEDINGUNGEN

1. Die Anzahl der Einkäufe ist nicht beschränkt.
2. Der ursprüngliche Anschaffungspreis des Gegenstands muss mindestens € 50 betragen.
3. Der Gegenstand muss vollständig mit **Ihrer versicherten Karte** bezahlt worden sein.
4. Der Gegenstand muss in einem **Geschäft** mit Niederlassung im **Wohnsitzland** (ausgenommen Duty Free Läden) gekauft worden sein und darf nicht unter "Ausschlüsse" in diesem Abschnitt genannt sein.
5. Es sind nur Gegenstände, die für den persönlichen Gebrauch vorgesehen sind, versichert.
6. Die vorliegende Preisgarantieversicherung gilt nur für Schadenfälle, die nicht durch eine weitere Preisgarantieversicherung oder sonstige Versicherungen abgedeckt sind, bzw. erst im Anschluss an diese.

AUSSCHLÜSSE

1. **Versicherte Gegenstände** bzw. Gegenstände zu einem niedrigeren Preis, die außerhalb des **Wohnsitzlandes** gekauft bzw. angeboten werden.
2. Vorfälle, die mit den vorliegenden Unterlagen nicht nachgewiesen werden können.
3. Gegenstände, die in einem anderen **Geschäft**, das zur selben Kette gehört wie das **Geschäft**, in dem der versicherte Gegenstand gekauft wurde, verbilligt zum Kauf angeboten werden.
4. Gebrauchte, second-hand oder eigens angefertigte Gegenstände, oder solche, die unrechtmäßig oder in betrügerischer Absicht von **Ihnen** erworben werden.
5. Services oder immaterielle Güter.
6. Bargeld jeglicher Währung, Reiseschecks, Tickets, Dokumente, handelbare Wertpapiere, Aktien, Barren, Gold und Silber.
7. Kunstgegenstände, Antiquitäten, Pelze, seltene Münzen, Briefmarken, Einzelstücke, Sammlerstücke sowie Schmuck, Edelmetalle und Edelsteine.
8. Sonderbestellungen oder Bestellungen über Postversand.
9. Tiere, lebende Pflanzen oder andere Lebewesen, Verbrauchsgegenstände, vergängliche Waren und Treibstoff.
10. Dauerhafte Installationen (z.B. Garagenöffner und Alarmanlagen).
11. Computer, Laptops, Tablets, elektronische Lesegeräte, Mobiltelefone (oder jede andere Art von tragbaren Kommunikationsmitteln), Palms, sowie Teile oder Zubehör für diese Gegenstände.
12. Aufnahmen jeglicher Art (Audio-, Foto-, Video- und Digital) sowie Computer Software.
13. Motorfahrzeuge jeglicher Art, Fahrräder, Boote, Wohnwagen, Anhänger, Luftkissenboote, Flugzeuge und deren Zubehör sowie entsprechende Verbrauchsgegenstände.
14. Gegenstände, die für geschäftliche, berufliche oder Handelszwecke gekauft werden.
15. Kleidung.

16. Urlaube oder Ausflüge.
17. Land, Grundstücke, Gebäude oder Wohnungen.
18. Waren, die auf einer Auktion (einschließlich Auktionen im Internet und Fernsehen) gekauft wurden.
19. Waren, die ausschließlich auf Webseiten, nicht aber zum selben Preis in **Geschäften** erhältlich sind.
20. Waren, die bei einer Geschäftsauflösung, Ausverkauf oder Sonderverkauf erworben werden.
21. Waren, die eigens angefertigt oder angepasst wurden.
22. (Zahn-)Medizinische-, Gesundheits- und pharmazeutische Produkte sowie optische oder zahnmedizinische Vorrichtungen oder Zubehör.
23. Steuern, Versand-, Liefer-, Bearbeitungs- und sonstige Abwicklungsgebühren.
24. Behandlungskosten.
25. Falsch ausgepreiste Gegenstände, Fehler und Versäumnisse.
26. Waren aus Duty-Free Läden oder Zonen ohne Steuern bzw. mit reduzierten Steuern.
27. Käufe von **versicherten Gegenständen** (bzw. den Gegenständen mit dem reduzierten Preis), die von Angestellten, Managern oder Besitzern (bzw. deren Ehepartnern) des entsprechenden Ladens oder der Verkaufsstelle getätigt wurden.

22. VERHALTEN IM SCHADENFALL

Bitte lesen **Sie** sich den entsprechenden Abschnitt **Ihrer** Police durch um zu erfahren, welche Ansprüche **Sie** haben und welche Umstände vom Versicherungsschutz ausgeschlossen sind.

1. Meldung des Schadenfalls:
 - a) In einem Notfall wenden **Sie** sich bitte unter +800 78 79 78 79 an **AXA Assistance** (Kosten für geringfügige Erkrankungen oder Verletzungen begleichen **Sie** bitte direkt vor Ort und reichen **sie** nach **Ihrer** Heimkehr bei **uns** zur Erstattung ein).
 - b) Für alle anderen Schadenfälle wenden **Sie** sich bitte unter Tel. +800 78 79 78 79 an **unsere** Schadenregulierungsabteilung (Montag bis Freitag von 9:00 bis 17:00 Uhr) um ein Schadenformular anzufordern. Hierzu benötigen **wir** die folgenden Informationen:
 - **Ihren** Namen
 - **Ihre** Kartennummer
 - Details zu **Ihrem** Schadenfall in Kürze.

Bitte melden **Sie uns** Schadenfälle innerhalb von 28 Tagen nach Schadendatum. Die **Ihnen** eventuell übersandte Schadenmeldung ist ausgefüllt zusammen mit den erbetenen Unterlange so bald als möglich an **uns** zurückzuschicken.

2. Zusätzliche Unterlagen
Sämtliche Originalrechnungen, Belege, Berichte etc. sind **uns** einzureichen. Bitte prüfen **Sie** auch in dem für **Ihren** Schadenfall relevanten Abschnitt, welche Unterlagen **Sie** einreichen müssen. Es ist ratsam, Kopien von allen übersandten Unterlagen anzufertigen.
3. Externe Schadenregulierungsbüros
Um eine schnelle Schadenregulierung zu ermöglichen, beauftragen **wir** von Zeit zu Zeit externe Schadenregulierungsbüros.

24. BESCHWERDEVERFAHREN

VERSCHAFFEN SIE SICH GEHÖR

Wir sind bestrebt, **Ihnen** einen außergewöhnlichen Grad an Service und Kundenbetreuung zukommen zu lassen. **Wir** wissen natürlich, dass Dinge schief gehen können und es Situationen geben kann, in denen **Sie** den Eindruck gewinnen, dass **wir Ihnen** nicht den Service geliefert haben, den **Sie** erwartet haben. Wenn dies geschieht, möchten **wir** davon erfahren, damit **wir** die Gelegenheit erhalten, dies zu bereinigen.

WENN SIE UNS KONTAKTIEREN:

Bitte nennen **Sie uns Ihren** Namen und die Telefonnummer, unter der **wir Sie** erreichen können. Bitte nennen **Sie Ihre** Kartennummer und/oder Schadensfallnummer und schildern **Sie** die Gründe für **Ihre** Beschwerde.

SCHRITT EINS - EINLEITUNG IHRER BESCHWERDE

Bitte setzen **Sie** sich unter +800 78 79 78 79 mit **AXA Assistance** in Verbindung. **Wir** gehen davon aus, dass die Mehrzahl der Beschwerden rasch und zufriedenstellend in dieser Phase erledigt wird; sollten **Sie** jedoch nicht zufrieden sein, können **Sie** die Angelegenheit weiter verfolgen:

SCHRITT ZWEI - KONTAKTIEREN DES GESCHÄFTSSTELLENLEITERS

Wenn **Ihre** Beschwerde eine der wenigen ist, die nicht bereits im ersten Schritt gelöst werden kann, kontaktieren **Sie** bitte in der von **Ihnen** bevorzugten Sprache den Geschäftsstellenleiter, der eine Untersuchung im Namen des Geschäftsführers anordnen wird: AXA Travel Insurance, Customer Care Team, The Quadrangle, 106-118 Station Road, Redhill, Surrey, RH1 1PR, Großbritannien. Oder schicken **Sie uns** eine E-Mail: customer.support@axa-travel-insurance.com

Diese Vorgehensweise beeinflusst nicht **Ihr** Recht, rechtliche Schritte gegen **uns** einzuleiten.

25. DATENSCHUTZ

Durch Inanspruchnahme dieser Versicherungsleistungen erklären **Sie** sich einverstanden, dass **wir**:

- a) Daten über **Sie** und **Ihren** Versicherungsschutz – einschließlich Informationen zu **Ihrem** Gesundheitszustand – an Gesellschaften der AXA Assistance Gruppe, **unsere** Partner, Serviceerbringer und Vertreter weltweit übermitteln, um Ihre Leistungen zu verwalten und erbringen, Zahlungsinformationen zu erfassen und zu verwalten und Betrugsprävention zu betreiben.
- b) Die vorbezeichneten Maßnahmen können **wir** inner- und außerhalb der Mitgliedsstaaten der Europäischen Union

durchführen. Dies schließt Verarbeitung **Ihrer** Daten in Ländern ein, deren Datenschutzgesetze nicht so umfangreich sind wie in der Europäischen Union. **Wir** haben durch geeignete Maßnahmen dafür Sorge getragen, dass die Daten im gleichen Umfang geschützt werden wie in den Ländern der Europäischen Union.

- c) **Ihre** Anrufe bei **uns** überwachen und / oder aufzeichnen, um eine gleichbleibende Servicequalität und Kundenbetreuung zu erreichen.

Wir nutzen fortschrittliche Technologie und detaillierte Arbeitsabläufe, um sicherzustellen, dass **Ihre** Informationen prompt, akkurat, vollständig und in Übereinstimmung mit den geltenden Datenschutzgesetzen verarbeitet werden.

Wenn **Sie** wissen möchten, welche Informationen die AXA Assistance Gruppe über **Sie** hält, wenden **Sie** sich bitte an: AXA Travel Insurance, Data Protection Officer, The Quadrangle, 106-118 Station Road, Redhill, RH1 1PR, Vereinigtes Königreich

Unter Umständen fällt für diesen Service eine Gebühr an, soweit dies gesetzlich zulässig ist. Jegliche Informationen, die sich als unzutreffend herausstellen, werden unverzüglich korrigiert.

26. KÜNDIGUNG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES

Der vorliegende Versicherungsschutz ist in **Ihrer versicherten Karte** mitinbegriffen und kann nicht gesondert gekündigt werden. Wenn **Sie Ihre versicherte Karte** kündigen endet **Ihr** Versicherungsschutz und es werden keine Leistungen mehr erbracht. Für nähere Informationen zur Kündigung **Ihrer versicherten Karte** beachten **Sie** bitte den Vertrag mit **Ihrem** Kartenausgeber.