

WORLD ELITE  
M A S T E R C A R D ®



ERSCHLIESSEN SIE DIE WELT DER PRIVILEGIEN

---

Versicherungsbedingungen

---



# WORLD ELITE™ MASTERCARD®

## LEISTUNGSVERZEICHNIS

LEISTUNGSTABELLE	
Alle Leistungen gelten pro <b>versicherter Person</b> und pro <b>Reise</b> , wenn nicht anders ausgewiesen	
<b>Abschnitt A – Reiseberatung</b>	
Reiseberatung	enthalten
<b>Abschnitt B – Reiseunterstützung</b>	
Medizinische Unterstützung	enthalten
Rechtliche Unterstützung	Bis zu € 40.000
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
<b>Abschnitt C – Reiserücktritt und Reiseabbruch</b>	
Reiserücktritt oder Reiseabbruch – insgesamt für alle zusammen reisenden versicherten Personen bis zu	€ 18.750
Umbuchungsgebühren – insgesamt für alle zusammen reisenden versicherten Personen bis zu	€ 500
<b>Abschnitt D – Verpasste Abreise/Verpasster Anschluss</b>	
Verpasste Abreise/Verpasster Anschluss – insgesamt für alle zusammen reisenden versicherten Personen	Bis zu € 750
– pro versicherter Person	Bis zu € 350
<b>Abschnitt E – Verspätete Abreise/Nichtantritt der Reise</b>	
Verspätete Abreise – insgesamt für alle zusammen reisenden versicherten Personen	Bis zu € 750
– nach 4 Std. pro versicherter Person	Bis zu € 350
<b>Abschnitt F - Gepäckverspätung und erweiterte Gepäckverspätung</b>	
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 € 3.750
<b>Abschnitt G – Verweigerung des Boardings</b>	
Verweigerung des Boardings – nach 4 Stunden pro versicherter Pers. – Höchstbetrag für alle zusammen reisenden versicherten Personen insges.	Bis zu € 350 Bis zu € 750

<b>Abschnitt H – Medizinische und andere Kosten im Notfall</b>	
Medizinische Kosten und Rückführungskosten	€ 7.500.000
Anreise eines nahen Angehörigen bei Krankenhausaufenthalt, wenn die begünstigte Person alleine reist	€ 150 pro Tag, max. 10 Tage + Economy Flug
Verlängerter Aufenthalt der begünstigten Person / Begleitperson	€ 200 pro Tag, max. 10 Tage + Transportkosten
Anreise eines Geschäftspartners	Economy Flug
Heimreise von Kindern	€ 150 pro Tag, max. 3 Tage + Economy Flug
Bestattungskosten / Überführung der sterblichen Überreste	€ 4.500
<b>Abschnitt I - Krankenhaustagegeld</b>	
Krankenhaustagegeld, maximal	€ 6.750
– pro Tag, bis zu 90 Tage	€ 75
<b>Abschnitt J – Persönliche Habe / Geld &amp; andere Zahlungsmittel</b>	
Persönliche Habe, bis zu	Bis zu € 4.375
– Höchstbetrag für einen einzelnen Gegenstand	€ 750
– Höchstbetrag insgesamt für Wertgegenstände	€ 750
– Höchstbetrag für Geld & andere Zahlungsmittel	€ 1.125
– Selbstbehalt pro Schadenfall	€ 125
<b>Abschnitt K - Reiseunfallversicherung</b>	
Reiseunfallversicherung, Höchstbetrag	Bis zu € 500.000
– Todesfallleistung (ab 16 Jahren)	€ 500.000
– Dauerhafte Vollinvalidität	€ 100.000
– Todesfallleistung (unter 5 Jahren)	€ 10.000
– Todesfallstg. (ab 5 u. unter 16 Jahren)	€ 20.000
Unfall im Mietwagen – Todesfall oder dauerhafte Vollinvalidität	Bis zu € 100.000
Such- und Rettungskosten und/oder Heimtransport d. sterblichen Überreste	€ 60.000
Höchstbetrag pro Person pro Schadenfall für Reiseunfall und Such- und Rettungskosten und / oder Heimtransport der sterblichen Überreste	Bis zu € 560.000
Höchstbetrag pro Gruppe pro Schadenfall	€ 5.000.000

<b>Abschnitt L – Reisehaftpflichtversicherung</b>	
Reisehaftpflichtversicherung	€ 1.500.000
<b>Abschnitt M - Rechtliche Kosten und Unterstützung im Ausland</b>	
Rechtliche Kosten im Ausland	€ 9.000
<b>Abschnitt N – Einkaufsversicherung</b>	
– Höchstbetrag pro 365-Tage-Zeitraum	€ 30.000
– Höchstbetrag pro Schadenfall	€ 3.000
– Mindestpreis pro Gegenstand	€ 100
<b>Abschnitt O – Mietwagenversicherung</b>	
Mietwagen Selbstbehaltsversicherung – Anmietung durch den Karteninhaber für bis zu 31 Tage	€ 50.000
– Selbstbehalt pro Schadenfall	€ 75
<b>Abschnitt P – Schlüsselverlustversicherung</b>	
Ausschließen, Schlosswechsel, Ersatzschlüssel	€ 250
– Selbstbehalt pro Schadenfall	€ 25
Mietwagen (wenn kein Zugang zum eigenen Fahrzeug möglich ist)	€ 1.000
– pro Tag	€ 100

INHALTSVERZEICHNIS . . . . .	6
EINLEITUNG . . . . .	7
WICHTIGE HINWEISE . . . . .	8
DEFINITIONEN . . . . .	9
NOTFALL- UND MEDIZINISCHER DIENST . . . . .	17
GEGENSEITIGE GESUNDHEITSABKOMMEN . . . . .	18
ALLGEMEINE BEDINGUNGEN . . . . .	18
ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE . . . . .	20
SPORTARTEN UND AKTIVITÄTEN . . . . .	23
VERSICHERUNGSBEDINGUNGEN . . . . .	26
ABSCHNITT A – REISEBERATUNG . . . . .	26
ABSCHNITT B – REISEUNTERSTÜTZUNG . . . . .	26
ABSCHNITT C – REISERÜCKTRITT UND REISEABBRUCH . . . . .	28
ABSCHNITT D – VERPASSTE ABREISE / VERPASSTER ANSCHLUSS . . . . .	31
ABSCHNITT E – VERSPÄTETE ABREISE / NICHTANTRITT DER REISE . . . . .	33
ABSCHNITT F – GEPÄCKVERSPÄTUNG UND ERWEITERTE GEPÄCKVERSPÄTUNG . . . . .	35
ABSCHNITT G – VERWEIGERUNG DES BOARDINGS . . . . .	36
ABSCHNITT H – MEDIZINISCHE UND ANDERE KOSTEN IM NOTFALL . . . . .	37
ABSCHNITT I – KRANKENHAUSTAGEGELD . . . . .	42
ABSCHNITT J – PERSÖNLICHE HABE / GELD & ANDERE ZAHLUNGSMITTEL . . . . .	43
ABSCHNITT K – REISEUNFALL- VERSICHERUNG . . . . .	47
ABSCHNITT L – REISEHAFTPFLICHT- VERSICHERUNG . . . . .	48
ABSCHNITT M – RECHTLICHE KOSTEN UND UNTERSTÜTZUNG IM AUSLAND . . . . .	50
ABSCHNITT N – EINKAUFVSVERSICHERUNG . . . . .	52
ABSCHNITT O – MIETWAGEN SELBSTBEHALTSVERSICHERUNG . . . . .	55
ABSCHNITT P – SCHLÜSSELVERLUST - VERSICHERUNG . . . . .	58
VERHALTEN IM SCHADENFALL . . . . .	60
BESCHWERDEVERFAHREN . . . . .	62
DATENSCHUTZ . . . . .	63

## EINLEITUNG

Diese Bedingungen sind kein Versicherungsvertrag. Sie beinhalten vielmehr eine Beschreibung der Versicherungsleistungen, die Ihnen als Inhaber einer World Elite™ MasterCard® Karte angeboten werden. Grundlage hierfür ist die zwischen MasterCard Europe sprl und Inter Partner Assistance SA Belgien abgeschlossene Gruppenversicherung sowie die zwischen EURO Kartensysteme GmbH und Inter Partner Assistance Irland abgeschlossene Zusatzvereinbarung hierzu (Policennummern ATIWCS-02012-01 und 2482504). Um in den Genuss der Versicherungsleistungen zu kommen, müssen Sie sich an die vorliegenden Versicherungsbedingungen halten. Klagen sind zu richten gegen Inter Partner Assistance SA Belgien, bzw. ggf. gegen MasterCard Europe sprl, vertreten durch AXA Assistance Deutschland GmbH, Garmischer Str. 8-10, 80339 München (Policennummern ATIWCS-02012-01 und 2482504).

## BERECHTIGUNG

Die Versicherungsleistungen, die in diesem Dokument zusammengefasst sind, unterliegen der Voraussetzung, dass **Sie** zum Zeitpunkt eines Vorfalls, der zu einer Forderung führt, ein rechtmäßiger **Karteninhaber** einer World Elite™ MasterCard® Karte sind. MasterCard Europe sprl und **Ihr** World Elite™ MasterCard® Kartenherausgebendes Institut werden **Ihnen** mitteilen, wenn sich die Versicherung bedeutend ändert oder sie gekündigt wird oder ohne eine Erneuerung zu ähnlichen Bedingungen abläuft.

Dies ist **Ihr** Leitfaden für die Versicherungsleistungen. Er beinhaltet Details zu Leistungen, Bedingungen und Ausschlüssen für World Elite™ MasterCard® **Karteninhaber** und bildet die Grundlage für die Regulierung sämtlicher Forderungen.

## VERSICHERER

Die Leistungen sind über Inter Partner Assistance SA (IPA), Avenue Louise, 166 bte1, 1050 Brüssel, Belgien, ein von der belgischen Nationalbank 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). Alle Unternehmen gehören zur AXA Assistance Gruppe.

### WICHTIGE HINWEISE

1. Kosten, die aufgrund 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 Heimatlandes**, 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, sollten **Sie** unverzüglich das World Elite™ MasterCard® Assistance Center unter der Nummer 0800 555 8889 (aus Deutschland) oder +49 (0) 69 299 57 1306 (gebührenpflichtig) anrufen, 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 das **World Elite™ MasterCard® Assistance Center**. 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** orga-



- nisiert **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. **Sie** sind nur versichert für die folgenden Abschnitte, wenn 100% der Kosten mit **Ihrer versicherten Karte** bezahlt worden sind: Abschnitt N – Einkaufsversicherung – hier ist Voraussetzung für den Versicherungsschutz, dass der Einkauf mit der **versicherten Karte** erfolgte und Abschnitt O – Mietwagen Selbstbehaltsversicherung – hier ist Voraussetzung für den Versicherungsschutz, dass der Mietwagen mit der **versicherten Karte** angemietet wurde.
  8. Alle in der **Leistungstabelle** genannten Leistungen gelten pro **versicherter Person** und pro **Reise**, es sei denn, dies ist anders vermerkt (unter Ausschluss von Abschnitt N – Einkaufsversicherung bis Abschnitt P – Schlüsselverlustversicherung).
  9. Für diese Bedingungen gilt deutsches Recht, es sei denn, **wir** haben etwas anderem schriftlich zugestimmt.
  10. **Sie** sind weltweit auf **Reisen** mit bis zu 62 aufeinanderfolgenden Tagen versichert. **Reisen** müssen im **Heimatland** beginnen und enden. **Reisen** innerhalb des **Heimatlandes** sind nur versichert, wenn **Sie** vor Reiseantritt mindestens zwei Übernachtungen in einem Hotel oder sonstiger kostenpflichtiger Unterkunft gebucht haben.
  11. Ein Selbstbehalt gilt für Leistungen in Abschnitt J – Reisegepäckversicherung, Geld & andere Zahlungsmittel, Abschnitt O – Mietwagen Selbstbehaltsversicherung und Abschnitt P Schlüsselverlustversicherung.

## 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, AXA Assistance Deutschland GmbH, Garmischer Str. 8-10, 80339 München, beauftragt durch AXA Travel Insurance, 10/11 Mary Street, Dublin 1, Irland.

### **Berater**

– ein Fachanwalt oder dessen Stellvertreter.

### **Beratergebühren**

– angemessene Gebühren und in Rechnung gestellte Kosten des **Beraters**, die durch **uns** vorab genehmigt wurden. Die Kosten werden gemäß der geltenden Gebührenordnung beurteilt. Kosten von Dritten werden erstattet, wenn **sie** gemäß der geltenden Gebührenordnung abgerechnet werden.

### **Beraterteam**

– ein Team von Beratern, das **Sie** in **unserem** Auftrag vertritt.

### **Geld & andere Zahlungsmittel**

– Banknoten und Münzen, die derzeit in Umlauf sind, Reise- und andere Schecks, Post- oder Geldanweisungen, im Voraus bezahlte Coupons oder Gutscheine, Reisetickets, Hotelgutscheine und Ausweise, die für private Zwecke bestimmt sind.

### **Geschäftspartner**

– sämtliche Personen, deren Abwesenheit gleichzeitig mit **Ihrer** Abwesenheit für einen oder mehrere vollständige Tage die ordnungsgemäße Fortsetzung der Geschäftstätigkeit unmöglich macht.

### **Heimatland**

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

### **Karteninhaber**

- der Inhaber einer World Elite™ MasterCard®, wobei die **versicherte Karte** bzw. der Kartenvertrag 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, unerwarteten und besonderen Ereignisses erleiden. Auch eine Verletzung, die daraus resultiert, dass Sie unvermeidbar den Elementen ausgesetzt sind, gilt als **körperliche Verletzung**.

### **Leistungstabelle**

- die Tabelle auf Seite 3 bis 5 dieser Bedingungen, die die Versicherungsleistungen auflistet.

### **Medizinischer Notfall**

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

### **Medizinischer Zustand**

- jede(r) körperliche(r) oder psychische(r) Erkrankung, Verletzung oder Zustand, die (der) **Sie** oder einen **nahen Angehörigen** oder eine Person, mit der **Sie** reisen wollen, oder eine Person, bei der **Sie** während **Ihrer Reise** wohnen wollen, betrifft.

### **Naher Angehöriger**

- (Stief-)Eltern, Großeltern, Enkel, Schwiegereltern und -kinder, Schwager, Schwägerin, (Stief-)Geschwister, Ehepartner, Lebenspartner (auch gleichgeschlechtlich) unter der gleichen Adresse gemeldet wie der **Karteninhaber**, Kinder (auch Stief-, Pflege- und Adoptivkinder), gesetzlicher Vormund und Betreuer des **Karteneinhabers**.

### **Öffentliches Verkehrsmittel**

- sämtliche öffentlich zugelassenen Flugzeuge, Schiffe, Züge oder Busse, die **Sie** für **Ihre Reise** gebucht haben.

### **Paar oder Set**

- Gegenstände der **persönlichen Habe** oder **Wertgegenstände**, die Teil eines Paares oder Sets sind und üblicherweise zusammen verwendet werden.

### **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.

### **Reise**

- jeder Urlaub oder Geschäftsreise (jeweils weltweit), den/die **Sie** während des **Versicherungszeitraums** unternehmen.

Eine **Reise** innerhalb **Ihres Heimatlandes** ist nur versichert, wenn **Sie** vorab mindestens zwei Übernachtungen in einem Hotel oder einer anderen kostenpflichtigen Unterkunft gebucht haben.

Im Rahmen der Abschnitte H – Medizinische und andere Kosten im Notfall, Abschnitt I – Krankenhaustagegeld und Abschnitt L – Reisehaftpflichtversicherung besteht kein Versicherungsschutz im **Heimatland**.

### **Reiseabbruch**

- Abbruch **Ihrer Reise** außerhalb **Ihres Heimatlandes** durch direkte Rückkehr nach Hause, wobei die Rückkehr von **uns** genehmigt sein muss.

### **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.

### **Sie/Ihr(e)/versicherte Person/ begünstigte Person**

- der **Karteninhaber** und dessen Ehepartner oder eingetragener Lebenspartner, unter der gleichen Adresse gemeldet, deren Kinder unter 25 Jahren, die finanziell vom **Karteninhaber** abhängig sind. Alle diese Personen müssen im **Heimatland** leben und sich auf einer **Reise** befinden.

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

- Abschnitt C – Reiserücktritt und Reiseabbruch
- Abschnitt D – Verpasste Abreise
- Abschnitt E – Verspätete Abreise
- Abschnitt F – Gepäckverspätung
- Abschnitt J – Reisegepäckversicherung,  
Geld & andere Zahlungsmittel

**Sie** sind nur versichert für die folgenden Abschnitte, wenn 100% der Kosten mit **Ihrer versicherten Karte** bezahlt worden sind:

Abschnitt N – Einkaufsversicherung – hier ist Voraussetzung für den Versicherungsschutz, dass der Einkauf mit der **versicherten Karte** erfolgte.

Abschnitt O – Mietwagen Selbstbehaltsversicherung – hier ist Voraussetzung für den Versicherungsschutz, dass der Mietwagen mit der versicherten Karte angemietet wurde.

### **Sport und Aktivitäten**

– die auf Seite 23-25 aufgelisteten Aktivitäten, wenn die Teilnahme nicht der alleinige oder Hauptgrund für **Ihre Reise** ist.

### **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 Position sind, um 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 Fußgelenkes.

### **Versicherte Karte**

- eine ausgegebene World Elite™ MasterCard®, die zum Zeitpunkt des Versicherungsfalls gültig ist und mit deren Kontenausgleichszahlung **Sie** zum Zeitpunkt des Versicherungsfalls nicht in Verzug sind.

### **Versicherungszeitraum**

- Der Versicherungsschutz besteht für **Reisen**, die am oder nach dem 1.1.2012 beginnen. Bei **Versicherter Gegenstand** mit Kaufdatum nach dem 1.1.2012 besteht Versicherungsschutz gemäß Abschnitt N - Einkaufsversicherung. Der Versicherungsschutz gemäß Abschnitt O - Mietwagen Selbstbehaltsversicherung besteht für Fahrzeuge mit Anmietung nach dem 1.1.2012. Vorfälle am oder nach dem 1.1.2012 sind gemäß Abschnitt P – Schlüsselverlust-versicherung versichert. (Für sämtliche Versicherungsleistungen gelten die Versicherungsbedingungen.) Der Versicherungsschutz endet, wenn das Kartenkonto gekündigt wird oder wenn diese Leistungen auslaufen oder aufgekündigt werden.

Die maximale Dauer einer **Reise** darf bis zu 62 aufeinander folgende Tage nicht überschreiten. **Reisen** müssen im **Heimatland** beginnen und enden. Im Rahmen von Abschnitt C – Reiserücktritt gilt die

Versicherung ab dem Zeitpunkt, zu dem **Sie** die **Reise** bezahlen, und sie endet, mit dem Antritt **Ihrer Reise**. Bei allen anderen Abschnitten dieser Versicherungsbedingungen beginnt die Versicherung, wenn **Sie Ihr Zuhause** oder Hotel oder **Ihren** Geschäftssitz verlassen (je nachdem, was später eintritt), um die **Reise** anzutreten, und endet zu dem Zeitpunkt, zu dem **Sie** am Ende der **Reise** nach **Zuhause**, in **Ihr** Hotel oder an **Ihren** Geschäftssitz zurückkehren (je nachdem, was früher eintritt).

#### Verlängerung des Versicherungszeitraums

Der **Versicherungszeitraum** verlängert sich automatisch um den Zeitraum einer Verzögerung, wenn **Ihre** Rückkehr in **Ihr Heimatland** 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 6 Monaten vor Beginn einer **Reise** oder Beginn des Versicherungsschutzes durch diese Police aufgetreten ist und Symptome verursacht hat oder für die Verschreibung von Medikamenten, medizinische Behandlung, Untersuchung oder Nachsorge bzw. Kontrolluntersuchungen erfolgt ist.

#### **Wertgegenstände**

– Schmuck, Gold, Silber, Edelmetall oder Edelstein- oder Halbedelsteinartikel, Uhren, Pelze, Lederwaren, Kameras, Camcorder, Foto-, Audio-, Video-, Computer-, Fernseh- und Telekommunikationsausrüstung (einschließlich CDs, DVDs, Bändern, Filmen, Kassetten, Patronen und Kopfhörern), Computerspiele und Zubehör, Teleskope, Feldstecher, tragbare DVD-Player, MP3- und MP4-Player und jegliche andere Gegenstände mit einem Kaufpreis von mindestens € 2.500.

**Wir/uns/unser(e)**

- Inter Partner Assistance SA (IPA), Avenue Louise, 166 bte1, 1050 Brüssel, Belgien. Inter Partner Assistance, Zweigniederlassung Irland, und ihre Vertreter AXA Travel Insurance 10/11 Mary Street, Dublin 1, Irland und AXA Assistance Deutschland GmbH, Garmischer Str. 8-10, 80339 München. Alle Firmen gehören zur AXA Assistance Gruppe.

**Zuhause**

- **Ihr** offizieller Hauptwohnsitz in **Ihrem Heimatland**.



## NOTFALL- UND MEDIZINISCHER DIENST

Notrufzentrale des **World Elite™ MasterCard® Assistance Center** : 0800 555 8889 (aus Deutschland) oder +49 (0) 69 299 57 1306 (gebührenpflichtig)

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 dieser 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 Heimatlandes** 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 Heimatland** bei **uns** geltend machen. Vorsicht, wenn von **Ihnen** die Bestätigung überzogener Behandlungen oder Kosten gewünscht wird. Bei Zweifeln hinsichtlich dieser Wünsche rufen **Sie** bitte **AXA Assistance** zwecks Beratung an.

## 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.

### ALLGEMEINE BEDINGUNGEN

Diese Bedingungen gelten für alle aufgeführten Versicherungsleistungen. **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 verringern.

1. **Sie** sind auf **Reisen** bis zu einer Gesamtlänge von bis zu 62 aufeinander folgenden Tagen versichert. **Reisen** müssen im **Heimatland** beginnen und enden.
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 Heimatland** 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** zur Erstattung ein.

5. Bitte melden **Sie uns** alle vom obigen Punkt 4 nicht abgedeckten Schadenfälle innerhalb von 28 Tagen nach Schadendatum. Die **Ihnen** eventuell übersandte Schadenmeldung ist ausgefüllt zusammen mit den erbetenen Unterlagen 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 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. Im Falle **Ihres** Todes haben **wir** das Recht, eine Obduktion zu verlangen.
12. Wenn **wir Ihnen** 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 einzuleiten, 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 erfolgten 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 **unserer** 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 Schadenfalls, der zu einem Anspruch laut dieser Police führt, eine andere Versicherung besteht, die denselben Schaden, Verlust, Ausgabe oder Haftung versichert, **werden wir** nur **unseren** proportionalen Anteil zahlen. Dies gilt nicht für Abschnitt K - Reiseunfallversicherung.
  19. Wenn **Sie** in Besitz mehrerer Karten von der World Elite™ MasterCard® Karte herausgebenden Bank sind, wird der Schadenfall mit der jeweils höchsten Summe erstattet. Die Ansprüche addieren sich nicht.

## **ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE**

Diese Ausschlüsse gelten für die gesamte Police. **Wir** leisten keine Erstattung für Schadenfälle, die sich direkt oder indirekt ergeben aus:

1. **Vorerkrankungen.**
2. Krieg, Invasion, Handlungen ausländischer Feinde, Anfeindungen oder kriegsähnlichen Maßnahmen (unabhängig davon, ob Krieg erklärt wird oder nicht), Bürgerkrieg, Rebellion, **Terrorismus**, Revolution, Aufstand, zivilen Unruhen in Form oder Ausmaß von Aufruhr, militärische oder usurpatorische Putsche oder Putschversuche. Dieser Ausschluss gilt nicht für Abschnitt H – Medizinische und andere Kosten im Notfall, Abschnitt I – Krankenhaustagegeld und Abschnitt K – Reiseunfallversicherung, 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 Kontaminierung mit Radioaktivität von nuklearen Brennstoffen oder Atommüll, aus der Verbrennung nuklearer Brennstoffe, den radioaktiven, toxischen, explosiven 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 **Sportarten und Aktivitäten** auf Seite 23-25 als versichert aufgeführt sind.
6. **Ihrer** 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 Heimatland** ausgestellt wurde und die Nutzung dieser Fahrzeuge erlaubt; beruflich veranlasste Bewirtungen, berufliche Ausübung von Sportarten, Rennen (jedoch nicht zu Fuß), Motorralles 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. **Ihrer** Verwicklung in eine körperliche Auseinandersetzung, es sei denn, dies geschieht aus Selbstverteidigung.
10. **Ihrer 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 Verdienstaustausch als Folge einer **körperlichen Verletzung** oder Erkrankung, Entschädigungen für entgangene Urlaubsfreuden.
14. Berufliche Ausgaben als Mitglied der Bundeswehr.
15. **Ihrer Reise** in ein Land oder ein bestimmtes Gebiet oder zu einem Ereignis, bezüglich dessen eine Regierungsbehörde im **Heimatland** 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 Heimatlandes**).
20. In **Ihrem Heimatland** besteht kein Versicherungsschutz für die folgenden Abschnitte: Abschnitt H – Medizinische und andere Kosten im Notfall; Abschnitt I – Krankenhaustagegeld und Abschnitt L – Reisehaftpflichtversicherung.

## **SPORTARTEN UND AKTIVITÄTEN**

**Sie** sind gemäß Abschnitt H – Medizinische und andere Kosten im Notfall – auf **Reisen** außerhalb **Ihres Heimatlandes** bei der Ausübung der folgenden **Sportarten und Aktivitäten** versichert, vorausgesetzt, dass die Teilnahme nicht der alleinige oder Hauptgrund für **Ihre Reise** ist. **Sportarten und Aktivitäten**, die mit einem \* markiert sind, sind vom Versicherungsschutz im Rahmen von Abschnitt K – Reiseunfallversicherung und Abschnitt L – Reisehaftpflichtversicherung ausgeschlossen.

*\*Abseilen*

*Angeln*

*\*Bogenschießen*

*Badminton*

*Baseball*

*Basketball*

*\*Berglauf*

*Bowling*

*Eislauf (auf ausgewiesenen Eislaufflächen)*

*Elefantenreiten*

*Fahrrad fahren auf der Straße*

*\*Fechten*

*Football*

*\*Gletscherskifahren*

- \*Go- Kart fahren
- Golf
- \*Heißluftballon fahren
- Hockey
- \*Jet Bike fahren
- \*Jet Ski fahren
- Kamelreiten
- Kanusport (Flüsse bis Schwierigkeitsgrad 2)
- \*Kanusport (Flüsse bis Schwierigkeitsgrad 4)
- Kitesurfen
- Kricket
- \*Kriegsspiele
- Laufen
- Mono Ski
- \*Mountainbike fahren auf Asphalt
- Netzbball
- Orientierungslauf
- \*Paintball
- Pferdewandern
- Ponywandern
- Racquetball
- \*Reiten
- Rollschuh fahren
- Rounders
- \*Schlitten fahren
- Schneeschuhwandern
- Segeln  
(innerhalb von 20 Seemeilen Entfernung der Küste)
- \*Segeln  
(außerhalb von 20 Seemeilen Entfernung der Küste)
- \*Skilanglauf
- Sporttauchen  
(unqualifiziert und oberhalb von 18 Tiefenmetern)
- \*Sporttauchen  
(qualifiziert und oberhalb von 40 Tiefenmetern)
- \*Ski Touren
- \*Skidoo
- Ski fahren  
(auf der Piste; außerhalb der Piste mit einem Führer)
- \*Snowblading



- Snowboarden  
(auf der Piste; außerhalb der Piste mit einem Führer)
- Squash
- Surfen
- Tennis
- Tischtennis
- \*Tontaubenschießen
- Trampolin springen
- Trekking  
(Bis zu 4000 Höhenmetern; ohne Kletterausrüstung)
- Volleyball
- Wasserpolo
- Wasser Ski
- Wind Surfen
- Yacht fahren  
(innerhalb von 20 Seemeilen Entfernung von der Küste)
- \*Yacht fahren  
(außerhalb von 20 Seemeilen Entfernung der Küste)
- Zorbing

## VERSICHERUNGSBEDINGUNGEN

### 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 **Heimatlandes** besitzen, müssen **wir Sie** möglicherweise an die Botschaft oder das Konsulat des entsprechenden Landes verweisen.
3. aktuellen 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.

### ABSCHNITT B – REISEUNTERSTÜTZUNG

#### IHRE SERVICELEISTUNGEN IM DETAIL

Während **Ihrer Reise** werden **wir**:

1. **Ihnen** bei der Besorgung eines Anwalts und/oder Dolmetschers helfen oder eine Vorauszahlung für die Kosten eines Rechtsbeistandes oder Dolmetschers leisten, wenn **Sie** während der **Reise** inhaftiert werden, **Ihnen** Haft angedroht wird oder **Sie** sich mit einer öffentlichen Behörde auseinandersetzen müssen.
2. Nachrichten an **Ihre nahen Angehörigen**, Geschäftspartner oder Freunde in **Ihrem Heimatland** 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 Heimatlandes** zu organisieren. Etwaige Zustellungskosten gehen zu **Ihren** Lasten, wobei es **Ihnen** freisteht, den für den vorübergehenden Verlust Verantwortlichen in Regress zu nehmen.

4. eine Vorauszahlung von bis zu dem in der **Leistungstabelle** genannten Betrag leisten, wenn die versicherte Kreditkarte verloren geht oder gestohlen wird und **Sie** keine anderen Mittel haben, an Bargeld zu gelangen. Sämtliche Vorauszahlungen und Zustellungsgebühren gehen zu Lasten **Ihres** World Elite™ MasterCard® Kartenkontos, es sei denn, **Sie** vereinbaren im Voraus mit **uns** andere Mittel der Rückzahlung.
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, 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 Heimatlandes** 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 Heimatland** werden **wir Sie** diesbezüglich auf dem Laufenden halten.

10. **Ihnen** bis zu der in der **Leistungstabelle** genannten Höhe eine Kautionsvorschießung, wenn **Sie** verhaftet oder mit Haft bedroht werden, während **Sie** auf **Reisen** sind. Dieser Service erfolgt unter der Bedingung, dass vor Zahlung eine Rückzahlungsmethode für die Kautions- und die Zustellgebühren mit **uns** vereinbart wurde. Dieser Service gilt nicht für Geldstrafen oder Sicherheitsleistungen für Schadenersatzansprüche.

#### BESONDERE BEDINGUNGEN

Bitte beachten Sie die ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 18.

#### AUSSCHLÜSSE

Neben den ALLGEMEINEN AUSSCHLÜSSEN auf Seite 20 gilt folgender besonderer Ausschluss im Zusammenhang mit Reiseunterstützung:

– Kosten von Vorauszahlungen oder Zustellungsgebühren.

### ABSCHNITT C – REISERÜCKTRITT UND REISEABBRUCH

BITTE KONTAKTIEREN **SIE** VOR EINEM **REISEABBRUCH** UNBEDINGT DAS **WORLD ELITE™ MASTERCARD® ASSISTANCE CENTER** UNTER DER TELEFONNUMMER 0800 555 8889 (aus Deutschland) oder +49 (0) 69 299 57 1306 (gebührenpflichtig)

#### IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

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

a) die Stornierung 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/r Erkrankung, Verletzung oder Tod von **Ihnen**, einem **nahen Angehörigen**, einem **Arbeits-**

- kollegen** oder einer Person, mit der **Sie** reisen oder während **Ihrer Reise** wohnen wollten.
2. Zwangsquarantäne, Schöffentätigkeit oder Ladung als Zeuge vor ein Gericht von **Ihnen** oder einer Person, mit der **Sie** reisen oder reisen wollten.
  3. Entlassung (die gemäß der aktuellen Gesetzgebung **Ihres Heimatlandes** bezüglich Entlassungen zur Zahlung einer Abfindung berechtigt und wenn zum Zeitpunkt der Buchung der **Reise** kein Grund zur Annahme bestand, dass die Kündigung erfolgen würde) von **Ihnen** oder einer Person, mit der **Sie** reisen oder reisen wollten.
  4. Die Rücknahme einer Freistellung von Mitgliedern bzw. Angestellten der Bundeswehr, Polizei oder Feuerwehr, sowie von Pflegediensten, Ambulanzen oder Mitarbeitern einer Regierungsabteilung, sofern die Stornierung bzw. der Reiseabbruch zum Zeitpunkt der Buchung **Ihrer Reise** oder zum Zeitpunkt des Erhalts dieser Bedingungen (je nachdem, was später eintritt) nicht vorhersehbar war.
  5. Die Polizei fordert **Sie** infolge einer schweren Beschädigung **Ihrer** Wohn – oder Arbeitsstätte durch einen Brand, Explosion, Sturm, Überflutung, Absenkung, Vandalismus oder Diebstahl auf, zu Hause zu bleiben oder dorthin zurückzukehren.

#### UMBUCHUNGSKOSTEN

Wenn **Sie** sich wegen eines Umstands, der in diesem Abschnitt versichert ist, entschließen, **Ihre** gebuchte **Reise** umzubuchen anstatt zu stornieren, erstatten **wir Ihnen** bis zu dem in der **Leistungstabelle** angegebenen Betrag.

#### BESONDERE BEDINGUNGEN

Neben den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 18 gelten folgende weitere besondere Bedingungen für den Abschnitt „Reiserücktritt und Reiseabbruch“:

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/kranke Person behandelt, das bestätigt, dass die Stornierung der **Reise** notwendig ist.
4. Wenn das Auto, das **Sie** für die **Reise** nutzen wollten, innerhalb von 7 Tagen vor dem Abreisedatum gestohlen oder beschädigt wird, werden die Kosten für einen Mietwagen übernommen und keine Stornogebühren bezahlt.
5. Im Fall eines **Reiseabbruchs** müssen **Sie uns** kontaktieren, damit **wir** die notwendigen Reisearrangements für **Sie** treffen können.
6. Im Fall eines **Reiseabbruchs** wird zur Errechnung der Erstattungssumme **Ihr** Rückkehrtag in **Ihr Heimatland** herangezogen.

#### AUSSCHLÜSSE

Neben den allgemeinen Ausschlüssen (siehe „ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE“, Seite 20) gelten folgende besondere Ausschlüsse für Ansprüche aus der Reiserücktritt- und Reiseabbruchversicherung:

1. **Vorerkrankungen** von **Ihnen** oder jemandem, der unter IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL in diesem Abschnitt genannt wird.
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. Schadenfälle, die direkt oder indirekt aus der Kündigung eines Arbeitsverhältnisses entstehen, wenn der Kündigungsgrund Ihr Fehlverhalten war, **Sie** selbst gekündigt haben oder wenn **Sie** freiwillig an einem Arbeitsplatzabbau teilgenommen haben

oder wenn vor Buchung der **Reise** bzw. vor Beginn der Gültigkeit dieser Police (je nachdem, was am kürzesten zurückliegt) die Kündigung bereits in Aussicht gestellt bzw. absehbar war.

5. Schadenfälle aufgrund **Ihrer** veränderten finanziellen Situation, es sei denn, wenn **Sie** arbeitslos werden und nach geltendem Recht **Ihres Heimatlandes** zu einer Zahlung von Arbeitslosengeld berechtigt sind.
6. 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.
7. Kosten, die mit einem Meilenbonusprogramm einer Fluggesellschaft, z. B. Air Miles, einem Karten-Bonuspunkteprogramm, einem Timesharing-Programm, Urlaubswohnungsprogramm oder anderen Urlaubspunkteprogramm bezahlt wurden, und/oder zugehörige Instandhaltungsgebühren.
8. Schadenfälle aufgrund von Schwangerschaft oder Entbindung, es sei denn, ein **Arzt** bescheinigt, dass nach der Reisebuchung bzw. nach Beginn der Gültigkeit dieser Police (je nachdem, was am kürzesten zurückliegt) unvorhersehbare Komplikationen eingetreten sind.
9. 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.
10. Schadenfälle, die dadurch entstanden sind, dass **Sie** nicht in Besitz eines gültigen Passes, Visums oder anderen Dokuments sind, das für **Ihre Reise** erforderlich ist.

## ABSCHNITT D – VERPASSTE ABREISE / VERPASSTER ANSCHLUSS

IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

**Wir** erstatten **Ihnen** bis zu dem in der **Leistungstabelle** angegebenen Betrag für angemessene Verpflegung und Erfrischungen und zusätzliche Kosten für Unterkunft (nur Zimmer) sowie Reisekosten, die **Ihnen** entstehen, damit **Sie Ihr** Ziel im Ausland oder An-

schlussflüge außerhalb des **Heimatlandes** erreichen oder in das **Heimatland** zurückkehren können, wenn die **versicherten Personen** und die Personen, die mit dem **Karteninhaber** reisen, es aufgrund der folgenden Umstände versäumen, rechtzeitig am internationalen Abreisepunkt anzukommen, um das vorgesehene **öffentliche Verkehrsmittel**, das **Sie** für die Hinreise ins Ausland gebucht haben, zu erreichen:

1. Ausfall anderer geplanter öffentlicher Verkehrsmittel oder
2. Unfall oder Panne des Fahrzeuges, mit dem Sie unterwegs sind.

#### BESONDERE BEDINGUNGEN

Neben den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 18 gelten folgende weitere besondere Bedingungen für den Abschnitt „Verpasste Abreise / Verpasster Anschluss“:

1. **Sie** müssen dem vorgesehenen **öffentlichen Verkehrsmittel** oder anderen Transportmitteln genügend Zeit gewähren, um rechtzeitig anzukommen und Sie zum Abreisepunkt zu bringen.
2. **Sie** müssen vom Beförderungsunternehmen eine schriftliche Bestätigung über die Verspätung und deren Ursache einholen.
3. Alle Belege sind aufzubewahren.
4. Wenn das Fahrzeug, mit dem **Sie** unterwegs sind, eine Panne hat oder an einem Unfall beteiligt ist, müssen **Sie** einen schriftlichen Bericht der Polizei oder des verständigten Pannendienstes einholen.
5. Pro Ereignis kann unter Abschnitt E – Verspätete Abreise oder Nichtantritt der Reise – oder Abschnitt D – Verpasste Abreise / Verpasster Anschluss oder Abschnitt G – Verweigerung des Boardings nur ein Schadenfall geltend gemacht werden.

#### AUSSCHLÜSSE

Neben den ALLGEMEINEN AUSSCHLÜSSEN auf Seite 20 gelten folgende besondere Ausschlüsse für Ansprüche im Zusammenhang mit dem Abschnitt „Verpasste Abreise / Verpasster Anschluss“:

1. **Streik oder Arbeitskampfmaßnahmen**, der/die zum Zeitpunkt des Inkrafttretens dieser Bedingungen oder der Reisebuchung (je nachdem, was am



kürzesten zurückliegt) in Kraft getreten oder öffentlich bekannt gemacht worden waren.

2. Unfall oder Panne des Fahrzeugs, mit dem **Sie** unterwegs sind, wenn kein entsprechender Bericht einer zugelassenen Kfz-Werkstatt bzw. Polizei vorgelegt werden kann.
3. Panne des Fahrzeugs, mit dem **Sie** unterwegs sind, wenn das Fahrzeug **Ihnen** gehört und es nicht gemäß den Herstellerempfehlungen gewartet und gepflegt wurde.
4. Aussetzung der Beförderung mit einem Flugzeug oder Schiff auf Anordnung oder Empfehlung des Luftfahrtbundesamtes oder einer Hafen- oder ähnlichen Behörde.
5. Zusätzliche Kosten, wenn der Betreiber des vorgesehenen **öffentlichen Verkehrsmittels** angemessene alternative Reisemöglichkeiten angeboten hat.
6. Verpasste Abreise, wenn zwischen Anschlussflügen an einem internationalen Abreisepunkt keine Mindestzeit von 2 Stunden eingeplant wurde bzw. mehr Zeit, wenn Flugreservierungssysteme längere Zeiten für Anschlüsse erfordern.

## **ABSCHNITT E – VERSPÄTETE ABREISE/ NICHT-ANTRITT 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 Heimatland** 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.

erstatten **wir Ihnen** entweder

1. nach Ablauf von mindestens 4 Stunden Verspätung für alle zusammen reisenden **versicherten Personen** bzw. Personen, die mit dem **Karteninhaber** reisen, insgesamt bis zu dem in der **Leistungstabelle** angegebenen Betrag für angemessene Verpflegung und Erfrischungen und zusätzliche Kosten für Unterkunft (nur Zimmer)

- sowie unvermeidbar anfallende Reisekosten, die **Ihnen** entstehen, oder
2. bis zu dem in der **Leistungstabelle** unter Abschnitt C – Reiserücktritt – 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.

#### BESONDERE BEDINGUNGEN

Neben den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 18 gelten folgende weitere besondere Bedingungen für den Abschnitt „Verspätete Abreise“:

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. **Sie** können unter Abschnitt E – Verspätete Abreise oder Abschnitt D – Verpasste Abreise/Verpasster Anschluss oder Abschnitt G – Verweigerung des Boarding einen Schadenfall nur einmal geltend machen, nicht mehrmals oder für alle Abschnitte.

#### AUSSCHLÜSSE

Neben den allgemeinen Ausschlüssen (siehe „ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE“, Seite 20) gelten folgende besondere Ausschlüsse für Ansprüche im Zusammenhang mit verspäteter Abreise für Forderungen, die sich direkt oder indirekt ergeben aus:

1. **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 wurden.
2. Aussetzung der Beförderung mit einem Flugzeug oder Schiff auf Anordnung oder Empfehlung des Luftfahrtbundesamtes, einer Hafen- oder ähnlichen Behörde.

## **ABSCHNITT F – GEPÄCKVERSPÄTUNG UND ERWEITERTE GEPÄCKVERSPÄTUNG**

IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

GEPÄCKVERSPÄTUNG

**Wir** erstatten **Ihnen** für alle **versicherten Personen** bzw. für alle Personen, die mit dem **Karteninhaber** reisen, insgesamt 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 aufgegebenes Gepäck bei der Ausreise vorübergehend verloren geht und nicht innerhalb von 6 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 **versicherten Personen** bzw. Personen, die mit dem Karteninhaber reisen, wenn das aufgegebenes Gepäck nicht innerhalb von 48 Stunden nach **Ihrer** Ankunft an **Ihrem** Zielflughafen angekommen ist.

Wenn der Verlust endgültig ist, wird der erstattete Betrag von dem Betrag abgezogen, der gemäß Abschnitt J – Reisegepäckversicherung zur Auszahlung gelangt.

BESONDERE BEDINGUNGEN

Neben den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 18 gelten folgende weitere besondere Bedingungen für den Abschnitt „Gepäckverspätung und erweiterte Gepäckverspätung“:

1. Es ist eine schriftliche Bestätigung des Beförderers (ein sogenannter Property Irregularity Report – Bericht über fehlendes Gepäck) über die Dauer der Gepäckverspätung einzuholen und **uns** zusammen mit sämtlichen Reisetickets und Gepäckanhängern des Beförderungsunternehmens einzureichen.
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 versicherten 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. Versicherungsschutz besteht nur auf dem Hinweg bei **Reisen** außerhalb **Ihres Heimatlandes**.

#### AUSSCHLÜSSE

Neben den ALLGEMEINEN AUSSCHLÜSSEN auf Seite 20 gelten folgende besondere Ausschlüsse für Ansprüche im Zusammenhang mit Gepäckverspätung und erweiterte Gepäckverspätung.

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

### ABSCHNITT G – VERWEIGERUNG DES BOARDINGS

#### IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

Wenn **Sie** innerhalb der bekannt gegebenen Check-in-Zeiten für einen bestätigten geplanten Flug eingeklickt oder dies versucht haben und **Ihnen** das Boarding aufgrund einer Überbuchung verweigert wird, erstatten **wir Ihnen** nach Ablauf von mindestens 4 Stunden insgesamt bis zu dem in der **Leistungstabelle** angegebenen Betrag für Kosten, die **versicherten Personen** bzw. Personen, die zusammen mit dem **Karteninhaber** reisen, für Essen im Restaurant und Erfrischungen, die zwischen der ursprünglich geplanten Abflugzeit und der tatsächlichen Abflugzeit eingenommen werden, entstehen.

#### BESONDERE BEDINGUNGEN

Neben den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 18 gilt folgende weitere besondere Bedingung für

den Abschnitt „Verweigerung des Boardings“:

– **Sie** können unter Abschnitt E – Verspätete Abreise oder Abschnitt D – Verpasste Abreise/Verpasster Anschluss oder Abschnitt G – Verweigerung des Boardings – je Ereignis insgesamt nur einen Schadenfall geltend machen.

#### AUSSCHLÜSSE

Neben den ALLGEMEINEN AUSSCHLÜSSEN auf Seite 20 gelten folgende besondere Ausschlüsse für Ansprüche im Zusammenhang mit Verweigerung des Boardings:

1. Kosten oder Gebühren, die **Ihnen** die Fluggesellschaft erstattet;
2. Kosten oder Gebühren, die entstehen, wenn die Verweigerung des Boardings nicht ungewollt und/oder zwingend notwendig ist;
3. Forderungen, für die **Sie** seitens der Fluggesellschaft keine schriftliche Bestätigung über die Überbuchung und die Dauer der Verzögerung bis zum nächsten verfügbaren Flug vorweisen können.

### ABSCHNITT H – MEDIZINISCHE UND ANDERE KOSTEN IM NOTFALL

#### IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

**Wir** erstatten für jede **versicherte Person** bis zu dem in der **Leistungstabelle** angegebenen Betrag für die folgenden Kosten, die außerhalb des **Heimatlandes** unvermeidbar anfallen, weil sie an einer **körperlichen Verletzung** oder einem **medizinischem Zustand** leidet oder unter Zwangsquarantäne steht:

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. Zahnnotfallbehandlung bzw. Reparatur von Prothesen oder künstlichen Zähnen zur sofortigen Schmerzbehandlung.
3. 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.

4. Maximal den in der **Leistungstabelle** 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 in der **Leistungstabelle** angegebenen Betrag pro Nacht auch angemessene zusätzliche Unterbringungskosten für einen Freund oder **nahen Verwandten**, der bei **Ihnen** bleibt und **Sie** nach Hause bringt. Wenn die **versicherte Person** unter 25 Jahren alt ist, gilt diese Leistung für beide Elternteile oder zwei Aufsichtspersonen. Wenn **Sie** und **Ihr** Freund oder Angehöriger nicht das ursprüngliche Rückticket nutzen können, bekommen **Sie** von **AXA Assistance** zusätzliche Reisekosten bis zum Standard **Ihrer** ursprünglichen Buchung für **Ihre** Heimreise.
5. Transport in der Economy-Klasse und bis zu dem in der **Leistungstabelle** angegebenen Betrag pro Nacht für höchstens 10 Nächte Unterbringungskosten für einen **nahen Verwandten** aus dem **Heimatland**, 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**.
6. Economy-Ticket und bis zu dem in der **Leistungstabelle** angegebenen Betrag pro Nacht für 3 Nächte Unterbringungskosten für einen Freund oder Verwandten für die **Reise** aus dem **Heimatland** zur Begleitung von **Leistungsberechtigten** unter 15 Jahren in das **Heimatland**, 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.

7. Im Falle **Ihres** Todes erstatten **wir** bis zu dem in der **Leistungstabelle** angegebenen Betrag für die angemessenen zusätzlichen Ausgaben für Bestattungskosten im Ausland zuzüglich der angemessenen Kosten für den Transport **Ihrer** Asche nach Hause oder die zusätzlichen Kosten für die Rückführung **Ihrer** sterblichen Überreste nach Hause.
8. **Wir** übernehmen bis zu dem in der **Leistungstabelle** 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.

#### MEDIZINISCHE UNTERSTÜTZUNG

Wenn **Sie** im Sinne der genannten Bedingungen nicht versichert sind, werden **wir Ihnen** organisatorisch zur Seite stehen und notwendige Arrangements veranlassen. Gemäß Abschnitt B – Reiseunterstützung werden **wir** Kostenvorschüsse für medizinische Behandlung leisten.

#### BESONDERE BEDINGUNGEN

Neben den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 18 gelten folgende weitere besondere Bedingungen für den Abschnitt „Medizinische und andere Kosten im Notfall“:

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 **Heimatland** 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

Neben den allgemeinen Ausschlüssen (siehe „ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE“, Seite 20) gelten folgende besondere Ausschlüsse für Ansprüche im Zusammenhang mit medizinischen und anderen Kosten im Notfall:

1. Forderungen, die sich direkt oder indirekt ergeben aus **Vorerkrankungen**.
2. Kosten von Behandlungen oder Operationen, einschließlich Untersuchungen und Tests, die nicht direkt mit der **körperlichen Verletzung** oder dem **medizinischen Zustand** zusammenhängen.
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 des behandelnden **Arztes** und von **AXA Assistance** in angemessenem Rahmen verschoben werden können, bis **Sie** in das **Heimatland** 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 **Heimatlandes** 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 **Heimatland** 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 die empfohlenen Medikamente genommen haben.
11. Kosten, die außerhalb **Ihres Heimatlandes** 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 infolge von Schwangerschaft oder Entbindung, es sei denn, ein **Arzt** bescheinigt, dass die Kosten aufgrund von unvorhersehbaren Komplikationen nach Antritt der **Reise** aufgetreten sind.
15. Kosten für Behandlungen oder Tests, die geplant waren.
16. Kosten für Zahnbehandlungen, die die Anpassungen von Zahnspangen, 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** Einzelverbindungs nachweise vorlegen können.
19. Kosten für die (Ersatz-) Beschaffung von Medikamenten, wenn bei Abreise aus dem **Heimatland** feststand, dass diese Medikamente bei Abreise oder auf **Reisen** verabreicht werden müssen.
20. Seenotrettung.

## ABSCHNITT I - KRANKENHAUSTAGEGELD

### IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

Wenn **wir Ihnen** Schadenfall gemäß Abschnitt H – Medizinische und andere Kosten im Notfall – anerkennen, erstatten **wir Ihnen** zusätzlich pro jeweils 24 Stunden, die **Sie** stationär, außerhalb **Ihres Heimatlandes** behandelt werden müssen bis zu dem in der **Leistungstabelle** angegebenen Betrag für Aufwendungen wie Fernsehmiete, Taxi für Besuch, Telefonmiete.

### BESONDERE BEDINGUNGEN

Neben den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 18 gilt folgende weitere besondere Bedingung für den Abschnitt „Krankenhaustagegeld“:

– **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

Neben den allgemeinen Ausschlüssen (siehe „ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE“, Seite 20) gelten im Zusammenhang mit „Krankenhaustagegeld“ folgende besondere Ausschlüsse:

Kosten, die sich direkt oder indirekt ergeben aus:

- a) 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.
- b) Zusätzlichen Aufenthalten im Krankenhaus im Zusammenhang mit Behandlungen oder Leistungen, die ein Erholungs- oder Pflegeheim oder Rehabilitationszentrum anbietet.
- c) Zusätzlichen Aufenthalten im Krankenhaus nach **Ihrer** Entscheidung gegen eine Rückführung nach dem Datum, an dem diese nach Meinung von **AXA Assistance** sicher durchzuführen wäre.

## ABSCHNITT J – PERSÖNLICHE HABE / GELD & ANDERE ZAHLUNGSMITTEL

### IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

#### PERSÖNLICHE HABE

**Wir** erstatten **Ihnen** für den unabsichtlichen Verlust, Diebstahl oder Schäden an **persönlicher Habe** bis zu dem in der **Leistungstabelle** angegebenen Betrag. 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, wieder herzustellen oder zu reparieren). Der Höchstbetrag, den **wir** für einen Gegenstand, ein Paar oder einen Satz von Gegenständen bezahlen, entspricht der Grenze für einen Gegenstand in der **Leistungstabelle**. Der Höchstbetrag, den **wir** für sämtliche **Wertgegenstände** insgesamt bezahlen, entspricht der Grenze für **Wertgegenstände** in der **Leistungstabelle**.

#### GELD UND ANDERE ZAHLUNGSMITTEL

Bei unbeabsichtigtem Verlust, Diebstahl oder Beschädigung an **Ihrem / Ihren Geld und anderen Zahlungsmitteln** erstatten **wir Ihnen** bis zu dem in der **Leistungstabelle** angegebenen Betrag.

#### BESONDERE BEDINGUNGEN

Neben den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 18 gelten folgende weitere besondere Bedingungen für den Abschnitt „Persönliche Habe / Geld & andere Zahlungsmittel“:

1. Sämtliche Belege sind aufzubewahren.
2. **Sie** sind verpflichtet, sämtliche Verluste 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.
3. Für Gegenstände, die beschädigt werden, während **Sie** auf der **Reise** sind, müssen **Sie** einen offiziellen Bericht einer zuständigen örtlichen Behörde einholen.
4. Wenn **persönliche Habe** verloren geht, gestohlen oder beschädigt wird, während sie unter der Aufsicht eines Beförderungsunternehmens, einer Spe-

dition, Behörde oder eines Hotels steht, müssen **Sie** diesen schriftlich Informationen zum Verlust, Diebstahl oder Schaden mitteilen und einen offiziellen Bericht einer zuständigen örtlichen Behörde einholen. Wenn **persönliche Habe** verloren geht, gestohlen oder beschädigt wird, während es unter der Aufsicht einer Fluggesellschaft steht, 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.
5. **Sie** müssen für verloren gegangene, gestohlene oder beschädigte Gegenstände Originalbelege oder andere Eigentumsnachweise vorlegen, um **Ihre** Forderung zu belegen.
  6. für verloren gegangene, gestohlene oder beschädigte Gegenstände müssen die Belege aufbewahrt werden, um **Ihre** Forderung zu belegen.
  7. 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

Neben den allgemeinen Ausschlüssen (siehe „ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE“, Seite 20) gelten folgende besondere Ausschlüsse für Ansprüche im Zusammenhang mit Persönlicher Habe / Geld & andere Zahlungsmittel:

1. Der Selbstbehalt i.H.v. € 125 pro Schadenfall.
2. Verlust, Diebstahl oder Schäden an **Wertgegenständen** oder **Geld & anderen Zahlungsmitteln**, das zu irgendeiner Zeit **unbeaufsichtigt** war (einschließlich in einem Fahrzeug oder unter Aufsicht von Beförderern), es sei denn, diese werden in

einem Hotelsafe oder einer abgeschlossenen Sicherheitsverwahrsbox aufbewahrt.

3. Verlust, Diebstahl oder Schäden von **persönlicher Habe**, die in einem **unbeaufsichtigten** Fahrzeug liegt:
  - a) Über Nacht zwischen 21 Uhr und 8 Uhr (Ortszeit) oder
  - b) Zwischen 8 Uhr und 21 Uhr (Ortszeit), es sei denn, es befindet sich in dem Schließfach, das bei Fahrzeugen mit einem Schließfach vom Fahrgastraum getrennt ist, oder bei Fahrzeugen ohne separates Schließfach 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 eine andere Behörde.
5. Verlust, Diebstahl oder Schäden an Schecks mit Ausnahme von Reiseschecks, Geld, Post- oder Geldanweisungen, im Voraus bezahlte Coupons oder Gutscheine, Reisetickets, Kredit-/Kunden- oder Geldkarten.
6. Verlust, Diebstahl oder Schäden an Edelsteinen, Kontakt- oder Hornhautlinsen, Brillen, Hörgeräten, Zahn- oder medizinischen Prothesen, Kosmetika, Antiquitäten, Musikinstrumenten, Urkunden, Manuskripten, Wertpapieren, verderblichen Waren, 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 (außer Glas von Uhrendeckeln, Kameras, Feldstechern oder Teleskopen), oder anderen zerbrechlichen oder fragilen Gegenständen, es sei denn, diese werden durch Feuer, Diebstahl oder einen Unfall des Flugzeugs, Hochseeschiffes, Zuges oder Fahrzeugs, in dem sie befördert werden, verursacht.
8. Verlust oder Schaden aufgrund von Brüchen von Sportausrüstung oder Schäden an Sportkleidung, während diese in Gebrauch ist.
9. Forderungen, die nicht durch den Originalbeleg, den Nachweis des Eigentums oder eine Versiche-

rungsbewertung (die vor dem Verlust eingeholt wurde) für die verlorenen, gestohlenen oder beschädigten Gegenstände nachgewiesen werden können.

10. Verlust, Diebstahl oder Schäden an Handwerkszeugen, Motorzubehör und anderen Gegenständen, die im Zusammenhang mit **Ihrem** Geschäft, Handel, Beruf oder **Ihrer** Beschäftigung verwendet werden.
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. Verlust oder Schaden aufgrund einer Wertminderung, Schwankungen von Wechselkursen oder Mängeln aufgrund eines Fehlers oder einer Unterlassung entstehen.
13. Forderungen, die sich aus dem Verlust oder Diebstahl aus **Ihrer** Unterbringung ergeben, es sei denn, gewaltsames Eindringen kann nachgewiesen werden und wird in einem Polizeibericht bestätigt.
14. 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.
15. Forderungen, die sich durch den Verlust, Diebstahl oder Schaden an **persönlicher Habe** ergeben, die als Fracht transportiert wird.

## ABSCHNITT K – REISEUNFALLVERSICHERUNG

DEFINITIONEN – gültig für diesen Abschnitt

### Mietwagen

– für den öffentlichen Straßenverkehr zugelassener Personen-Kraftwagen (zugelassen zur Beförderung von bis zu 9 Personen), auf Tages- oder Wochenbasis bis zu maximal 31 aufeinanderfolgenden Tage von einer zugelassenen Mietwagenagentur.

IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

1. Wenn **Sie**

- a) zwischen der Abreise **Zuhause** und dem Zielort oder auf der Rückreise in einem **öffentlichen Verkehrsmittel** oder einem **Mietwagen**; oder
- b) während **Ihrer Reise** außerhalb **Ihres Heimatlandes**;

eine **körperliche Verletzung** erleiden, die allein und unabhängig von anderen Faktoren innerhalb eines Jahres ab dem Vorfall zu **Ihrem Tod**, einem **Verlust von Extremitäten, Sehverlust** oder **Vollinvalidität** führt, leisten **wir** gemäß der **Leistungstabelle**.

Wenn **Sie** einen **Verlust von Extremitäten** oder **Sehverlust** erleiden, gelangen die folgenden Summen zur Auszahlung. Keinesfalls gelangt mehr als 100% der Summe für **Vollinvalidität** zur Auszahlung.

Verlust von:	Leistungssumme:
beiden Händen	100% der Summe für <b>Vollinvalidität</b>
beiden Füßen	
Sehkraft auf beiden Augen	
einer Hand und einem Fuß	
einer Hand und der Sehkraft auf einem Auge	50% der Summe für <b>Vollinvalidität</b>
einer Hand	
eines Fußes	
Sehkraft auf einem Auge	

2. **Wir** erstatten bis zu dem in der **Leistungstabelle** angegebenen Betrag für Such- und Rettungskosten einer **versicherten Person** nach einem Unfall. Dies schließt die Transportkosten bis in das nächstgelegene Krankenhaus ein. Falls der Unfall zu **Ihrem Tod** führt, werden **wir** die angemessenen und üblichen Kosten der Überführung tragen.

#### BESONDERE BEDINGUNGEN

Neben den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 18 gelten folgende weitere besondere Bedingungen für Ansprüche im Zusammenhang mit der Reiseunfallversicherung:

1. Im Versicherungsfall haben **Sie** sich durch vom **Versicherer** beauftragte Ärzte untersuchen zu lassen.
2. Die Erstattung erfolgt für nicht mehr als eine der in der **Leistungstabelle** aufgeführten Leistungen.
3. Die Erstattung für eine **Vollinvalidität** erfolgt nicht vor Ablauf eines Jahres nach **Ihrem** Erleiden der **körperlichen Verletzung**.
4. Der von uns pro **begünstigter** Person und Vorfall bei Unfällen sowie für Such- und Rettungskosten bezahlte maximale Gesamtbetrag beläuft sich auf 560.000 €.

#### AUSSCHLÜSSE

Neben den allgemeinen Ausschlüssen (siehe „ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE“, Seite 20) gilt folgender besonderer Ausschluss für Ansprüche im Zusammenhang mit Reiseunfallversicherung:

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

### ABSCHNITT L – REISEHAFTPFLICHTVERSICHERUNG

#### IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

**Wir** erstatten bis zu dem in der **Leistungstabelle** angegebenen Betrag (einschließlich juristischer Kosten und Ausgaben) für jede Forderung, zu deren Zahlung **Sie** als Entschädigung für eine Forderung oder eine Reihe von Forderungen, die sich durch ein während einer **Reise** eintretendes Ereignis hinsichtlich eines Unfalls ergeben, rechtlich verpflichtet werden:

1. **Körperliche Verletzung**, Tod, Erkrankung oder Krankheit einer Person, die nicht bei **Ihnen** beschäftigt wird oder die kein **naher Angehöriger** oder Mitglied **Ihres** Haushaltes ist.
2. Verlust von oder Schäden an Eigentum, das weder **Ihnen**, noch einem **nahen Verwandten**, jemandem, den **Sie** beschäftigen oder einem Mitglied **Ihres** Haushaltes gehört oder unter deren Aufsicht steht, es sei denn, es handelt sich dabei um eine vorübergehende Ferienunterkunft, in der **Sie** wohnen (die **Ihnen** aber nicht gehört).



#### BESONDERE BEDINGUNGEN

Neben den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 18 gelten folgende weitere besondere Bedingungen für den Abschnitt „Reisehaftpflichtversicherung“:

1. Bitte informieren **Sie uns** so bald wie möglich schriftlich über jedes Ereignis, das zu einer Forderung führen könnte.
2. Sämtliche Briefe, Schriftstücke, Ladungen und Verfahren sind nach Erhalt unverzüglich an **uns** weiterzuleiten.
3. **Sie** dürfen ohne **unsere** schriftliche Zustimmung keine Haftung annehmen oder Forderungen bezahlen, deren Zahlung anbieten, versprechen oder verhandeln.
4. **Wir** sind berechtigt, in **Ihrem** Namen die Verteidigung von Entschädigungsforderungen, Schadenersatzforderungen oder Forderungen anderer Art gegenüber Dritten zu übernehmen und zu führen. **Wir** können bei der Führung von Verhandlungen oder Verfahren oder bei der Abwicklung von Forderungen nach eigenem Ermessen handeln. **Sie** haben **uns** sämtliche erforderlichen Informationen und Unterstützung zur Verfügung zu stellen, die **wir** benötigen.
5. Im Falle **Ihres** Todes haben **Ihre** gesetzlichen Vertreter den Schutz dieser Bedingungen, sofern diese Vertreter die Geschäftsbedingungen dieses Dokuments einhalten.

#### AUSSCHLÜSSE

Neben den allgemeinen Ausschlüssen (siehe „ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE“, Seite 20) gelten folgende besondere Ausschlüsse für Ansprüche aus der Reisehaftpflichtversicherung:

Entschädigung oder juristische Kosten, die sich direkt oder indirekt ergeben aus:

- a) Der Haftung, die **Sie** im Rahmen einer Vereinbarung übernommen haben, es sei denn, diese Haftung wäre auch ohne eine solche Vereinbarung gültig.
- b) Der Verfolgung eines Geschäfts, Handels, Berufes oder einer Beschäftigung oder der Lieferung von Waren oder Leistungen.
- c) Dem Eigentum, Besitz oder der Verwendung von Fahrzeugen, Flugzeugen oder Wasserfahrzeugen (mit Ausnahme von Surfbrettern oder manuell be-

- triebenen Ruderbooten, Stechkähnen oder Kanus).
- d) Der Übertragung von übertragbaren Krankheiten oder Viren.
  - e) Dem Besitz oder dem Bewohnen von Land oder Gebäuden (es sei denn, dieses Bewohnen bezieht sich auf eine vorübergehende Ferienunterkunft, wobei **wir** dann nicht für die ersten 250 € aller Forderungen bezahlen, die sich aus demselben Ereignis ergeben).
  - f) **Ihren** kriminellen, böswilligen oder vorsätzlichen Handlungen.

## ABSCHNITT M – RECHTLICHE KOSTEN UND UNTERSTÜTZUNG IM AUSLAND

### IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

**Wir** bezahlen juristische Kosten bis zu dem in der **Leistungstabelle** angegebenen Betrag zur Verfolgung einer Zivilklage auf Entschädigung, wenn jemand **Ihnen** während **Ihrer Reise** eine **körperliche Verletzung** zufügt oder bei **Ihnen** einen **medizinischen Zustand** oder **Ihren** Tod verursacht. **Wir** bezahlen auch angemessene Kosten für einen Dolmetscher, der von **uns** für das Gerichtsverfahren eingesetzt wird.

### VORGEHENSWEISE BEI SCHADENFÄLLEN IM ZUSAMMENHANG MIT RECHTLICHEN KOSTEN UND UNTERSTÜTZUNG IM AUSLAND:

**Wir** werden ein Mitglied **unseres Beraterteams** mit der Betreuung **Ihres** Falles beauftragen. Sollten **Sie** selbst einen **Berater** beauftragen wollen, informieren **Sie uns** bitte entsprechend. In diesem Fall werden **wir Sie** über die Bedingungen dieser Beauftragung informieren.

### BESONDERE BEDINGUNGEN

Neben den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 18 gelten folgende weitere besondere Bedingungen für den Abschnitt „Rechtliche Kosten und Unterstützung im Ausland“:

1. Schadenfälle sind **AXA Assistance** so bald als möglich, spätestens jedoch innerhalb von 30 Tagen nach Schadendatum zu melden.
2. Das von **uns** an **Sie** übersandte Schadenformular ist innerhalb von 30 Tagen vollständig und mit allen erbetenen Unterlagen an **uns** zurückzusenden.

- den. **Sie** müssen alle geforderten Informationen auf **Ihre** Kosten zur Verfügung stellen.
3. Falls es wegen der **Beratergebühren** zu Unstimmigkeiten kommt, können **wir** verlangen, dass **Sie** den **Berater** wechseln.
  4. **Wir** zahlen nur solche **Beratergebühren**, die **wir** vorab schriftlich genehmigt haben solange vernünftige Chancen auf einen Erfolg bestehen. Falls **Sie** einen anderen **Berater** als jemanden aus **unserem Beraterteam** wählen, werden die Kosten hierfür in Höhe der üblichen Kosten **unseres Beraterteams** erstattet.
  5. Wenn **Sie** sich ohne **unsere** vorherige Zustimmung und ohne Anraten des **Beraters** aus dem Verfahren zurückziehen, sind **Sie** für die Kosten des **Beraters** verantwortlich. Jegliche bereits erfolgten Zahlungen sind von **Ihnen** an **uns** zurückzuerstatten.
  6. **Wir** werden für den gleichen Schadenfall nicht in mehr als einem Land rechtliche Schritte einleiten.
  7. **Wir** können rechtliche Schritte in den USA und Kanada nach dem dort geltenden Gebührensystem führen.

#### AUSSCHLÜSSE

Neben den ALLGEMEINEN AUSSCHLÜSSEN auf Seite 20 gelten folgende besondere Ausschlüsse für Ansprüche im Zusammenhang mit rechtlichen Kosten und Unterstützung im Ausland:

1. Prozesskosten in Bezug auf Forderungen, wenn nach **unserer** Überzeugung keine Aussicht auf Erfolg besteht.
2. Gerichtskosten oder Ausgaben, die entstanden sind, bevor **wir Ihnen** Anspruch schriftlich bestätigt haben.
3. Forderungen, die **AXA Assistance** nicht innerhalb von 30 Tagen nach dem Schadenfall gemeldet wurden.
4. Forderungen gegen einen Beförderer, den Reise- oder Ferienveranstalter oder Tour Betreiber, der **Reisen** anbietet, **uns**, Inter Partner Assistance, AXA Travel Insurance, **AXA Assistance** und deren Vertreter und gegen MasterCard Europe sprl.
5. Forderungen gegen eine Person, mit der **Sie** gereist sind oder eine andere **versicherte Person**

oder eine andere Person, für die Versicherungsschutz durch eine Police der World Elite™ MasterCard® besteht.

6. Gerichtsverfahren, bei denen nach **unserer** Überzeugung die geschätzte Entschädigungssumme weniger als € 750 beträgt.
7. Klagen, die in mehr als einem Land eingereicht werden.
8. Anwaltshonorare, die unter der Bedingung entstanden sind, dass **Ihre** Klage erfolgreich ist.
9. Geldstrafen, die ein Gericht gegen **Sie** verhängt.
10. Schadenfälle, die **Sie** nicht in **Ihrer** Eigenschaft als Privatperson geltend machen.
11. Schadenfälle innerhalb **Ihres Heimatlandes**.

## ABSCHNITT N – EINKAUFSVERSICHERUNG

DEFINITIONEN – gültig für diesen Abschnitt

### Kaufpreis

– der niedrigere der beiden Beträge, der für den **versicherten Gegenstand** auf dem Kassenbon oder der World Elite™ MasterCard® Kartenabrechnung angegeben ist.

### Sie / Ihr / Ihre

– der Inhaber einer gültigen **versicherten Karte**.

### Versicherter Gegenstand

– eine Sache, die der **Karteninhaber** für eine ausschließlich private Nutzung (einschließlich Geschenke) gekauft, die vollständig (100%) mit seiner World Elite™ MasterCard® Karte bezahlt und die nicht unter AUSSCHLÜSSE im Abschnitt N – Einkaufsversicherung genannt ist.

### IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

Im Falle von Diebstahl, Verlust durch Feuer oder versehentlicher Beschädigung eines **versicherten Gegenstands** innerhalb von 30 Tagen ab Kaufdatum können **wir** nach **unserem** Ermessen den **versicherten Gegenstand** reparieren lassen, ersetzen oder **Ihrem** World Elite™ MasterCard® Kartenkonto einen Betrag gutschreiben, der weder den Einkaufspreis noch den in der **Leistungstabelle** 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 der **Leistungstabelle**.

#### BESONDERE BEDINGUNGEN

Neben den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 18 gelten folgende weitere besondere Bedingungen für den Abschnitt „Einkaufsversicherung“:

1. Die Einkaufsversicherung ist nur für Forderungen oder Teile von Forderungen gültig, die nicht durch andere Gewährleistungen, Garantien, Versicherungen oder Entschädigungspolizen abgedeckt sind.
2. Forderungen für einen **versicherten Gegenstand**, der zu einem **Paar oder Set** gehört, werden bis zum vollen **Kaufpreis** des **Paars 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

Neben den ALLGEMEINEN AUSSCHLÜSSEN auf Seite 20 gelten folgende besondere Ausschlüsse für den Abschnitt „Einkaufsversicherung“:

1. Schäden, die nicht in Zusammenhang mit Diebstahl, Feuer 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 48 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. Direkter Diebstahl oder Schäden an Gegenständen in einem Motorfahrzeug oder aufgrund des Diebstahls dieses Motorfahrzeugs.
16. Schadenfälle aufgrund von erklärtem oder nicht erklärtem Krieg, Konfiszierung auf Anweisung einer Regierung oder öffentlichen Behörde oder aufgrund von illegalen Handlungen.

17. Verlust von Schmuck, Uhren, Edelmetallen und Edelsteinen im Gepäck, es sei denn, dieses wird in der Hand getragen und steht unter der persönlichen Aufsicht des **Karteninhabers** oder eines Reisebegleiters, der dem **Karteninhaber** vorab bekannt ist.
18. Gutscheine, Bargeld jeglicher Währung, Reiseschecks, Tickets, Dokumente, Silber und Gold.
19. Kunstgegenstände, Antiquitäten, seltene Münzen, Briefmarken und Sammlerobjekte.
20. Tiere, lebende Pflanzen, Verbrauchsgegenstände, vergängliche Waren oder feste Anlagen.
21. Elektronikartikel und –ausrüstung, einschließlich unter anderem Stereoanlagen, MP3/4-Playern, Computern oder mit Computern zusammenhängende Geräte an **Ihrem** Arbeitsplatz und Gegenständen, die für geschäftliche Zwecke verwendet werden.
22. Aufstände und zivile Unruhen, Streiks, Arbeits- und politische Störungen.
23. Bestellungen oder Gegenstände, die per Post oder Kurier versendet werden, bis diese ankommen, an der genannten Lieferadresse angenommen und auf Schäden geprüft wurden.
24. Gegenstände, die im Internet gekauft wurden, es sei denn, dies geschieht über eine im **Heimatland** eingetragene Seite.
25. 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.

## **ABSCHNITT O – MIETWAGEN SELBSTBEHALTSVERSICHERUNG**

DEFINITIONEN – GÜLTIG FÜR DIESEN ABSCHNITT

### **Mietwagen**

- für den öffentlichen Straßenverkehr zugelassener Personen-Kraftwagen (zugelassen zur Beförderung von bis zu 9 Personen), auf Tages- oder Wochenbasis von einer zugelassenen Mietwagenagentur angemietet und vollständig mit **Ihrer** World Elite™ MasterCard® bezahlt. Versicherungsschutz besteht für die Dauer des Mietvertrags, jedoch nicht für mehr als 31 aufeinander folgende Tage.

### Mietwagenversicherung

- die Versicherung des Mietwagenunternehmens bzw. der Mietwagenagentur, die bezüglich des **Mietwagens** Risiken wie Haftpflicht oder Diebstahl des **Mietwagens** abdeckt.

### Sie / Ihr / Fahrer

- der **Karteninhaber** der World Elite™ MasterCard®, dessen Name als erstes auf dem Mietvertrag genannt wird sowie mit dem **Karteninhaber** reisende Personen, die ausdrücklich auf dem Mietvertrag genannt werden. Die Fahrer müssen im Besitz einer für die Art des gemieteten **Mietwagens** notwendigen gültigen Fahrerlaubnis sein.

### IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

**Wir** erstatten bis zu dem in der **Leistungstabelle** angegebenen Betrag, wenn die eingetragene Mietwagenagentur bzw. Mietwagenfirma **Sie** für folgende Kosten haftbar macht:

1. Schaden am **Mietwagen** (einschließlich Reifen und Scheiben) während der Anmietung durch **Sie** infolge von Unfällen, Feuer, Vandalismus oder Diebstahl;
2. hiermit in Zusammenhang stehende Forderungen der Mietwagenagentur aufgrund von Nutzungsausfall des Mietwagens.

### BESONDERE BEDINGUNGEN

1. Es besteht kein Versicherungsschutz für **Fahrer**, die:
  - a) nicht in Besitz einer gültigen, im **Heimatland** ausgestellten Fahrerlaubnis sind, die sie zum Führen des angemieteten **Mietwagens** berechtigt.
  - b) mehr als drei Verurteilungen für Fahren oberhalb der zugelassenen Höchstgeschwindigkeit oder innerhalb der letzten 5 Jahre vor Beginn der **Reise** mehr als 9 Punkte angesammelt haben.
  - c) eine Verurteilung (oder ein anhängiges Verfahren) wegen Fahrens unter dem Einfluss von Drogen oder Medikamenten haben.
  - d) innerhalb der letzten zwei Jahre eine Verurtei-



- lung (oder ein anhängiges Verfahren) wegen Fahrens unter Alkoholeinfluss hatten / haben.
- e) deren Führerschein aufgrund von gefährlichem Fahren entzogen wurde (bzw. aus diesem Grund ein Verfahren gegen **Sie** anhängig ist).
  - f) sich nicht an die Bedingungen des Mietvertrags gehalten haben.
- 2. Es besteht kein Versicherungsschutz für die folgenden Arten von Mietfahrzeugen:
    - a) Mopeds, Motorräder, Nutzfahrzeuge, Lastwagen, Wohnmobile, Fahrzeuge, die nicht für den öffentlichen Straßenverkehr zugelassen sind (einschließlich z.B. Anhänger und Wohnwagen).
    - b) **Mietwagen** mit einem Marktwert über (ggf. umgerechnet) € 50.000.
  - 3. **Mietwagen**, die als Preis / Belohnung eingesetzt werden, Motorrennen, Rallyes, Schnelligkeits- und Ausdauerstest oder das Training für solche Ereignisse.
  - 4. Der **Fahrer** kann zu jedem beliebigen Zeitpunkt jeweils maximal einen **Mietwagen** anmieten.
  - 5. Versicherungsschutz besteht für die Dauer des Mietvertrags, nicht aber für mehr als 31 aufeinander folgende Tage.
  - 6. Dauermiet- oder Leasingverträge sind vom Versicherungsschutz ausgeschlossen.
  - 7. Bitte beachten **Sie** die ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 18.

#### AUSSCHLÜSSE

Neben den allgemeinen Ausschlüssen (siehe „ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE“, Seite 20) gelten folgende besondere Ausschlüsse für Ansprüche aus der Mietwagen Selbstbehaltsversicherung:

- 1. Der Selbstbehalt i.H.v. € 75 pro Schadenfall.
- 2. **Wir** erstatten nur im Anschluss an die im Mietvertrag enthaltene bzw. sonstige Versicherungen, die den Schadenfall versichern.
- 3. Forderungen gegen **Sie** von **Ihren nahen Angehörigen**, anderen **Kartenthabern**, die unter **Ihrem** Kartenkonto angemeldet sind und deren Angehörigen, Mitfahrer und Personen, die für **Sie** arbeiten.
- 4. Schäden an Mopeds, Motorrädern, Nutzfahrzeugen, Lastwagen, Wohnmobilen, Fahrzeugen, die

nicht für den öffentlichen Straßenverkehr zugelassen sind (einschließlich z.B. Anhänger und Wohnwagen).

5. Off-Road-Fahrten (im Gelände / außerhalb von Straßen), Fahrtveranstaltungen, Geschwindigkeits- und Belastungstests jeweils inklusive Übungsfahrten.
6. Schäden an Fahrzeugen, die älter als 20 Jahre sind und / oder seit mehr als zehn Jahren nicht mehr hergestellt werden.
7. Schäden an bzw. Diebstahl von **Mietwagen**, deren Wert den in der **Leistungstabelle** angegebenen Betrag übersteigt.
8. Schäden, die dadurch entstanden sind, dass die mit dem Mietwagen zur Verfügung gestellte Bedienungsanleitung nicht befolgt wurde.
9. Alle Schäden infolge von Verschleiß, Insekten- oder Ungezieferbefall.
10. Nutzung des **Mietwagens**, die nicht dem Mietwagenvertrag entspricht.
11. Alle Kosten, deren Haftung sie anerkennen, verhandeln oder deren Zahlung **Sie** zusagen.
12. Alle Schäden aus Geldbußen und –strafen.

## ABSCHNITT P – SCHLÜSSELVERLUST-VERSICHERUNG

DEFINITIONEN – GÜLTIG FÜR DIESEN ABSCHNITT

### Heim Arbeitsplatz

- ein eigens eingerichteter Bereich innerhalb **Ihres Zuhauses**, der **Ihnen** dazu dient, **Ihrer** täglichen Arbeit nachzugehen.

### Schloss

- bezeichnet eine ständig installierte oder eingebaute Vorrichtung an einer Außentür oder dem Garagentor **Ihres** Hauptwohnsitzes, die mit einem **Schlüssel** geöffnet werden kann. Dies schließt **Schlüssel** zu **Ihrem versicherten Fahrzeug** ein.

### Schlüssel

- bezeichnet ein Werkzeug zum Öffnen eines bestimmten **Schlusses** (auch elektronische Wegfahrsperrern)

### Sie / Ihr / Ihre

- der Inhaber einer gültigen **versicherten Karte**.

### Versichertes Fahrzeug

- bedeutet einen / ein fahrtüchtiges PKW, Motorrad, Wohnmobil oder Wohnwagen, das sich in Ihrem privaten Besitz befindet und auf Sie zugelassen ist.

#### IHR VERSICHERUNGSSCHUTZ IM DETAIL

**Wir** erstatten bis zu dem in der **Leistungstabelle** angegebenen Betrag für:

1. Schlosser- oder Abschleppdienstgebühren, um nach **Ihrer** Rückkehr zu **Ihrem Zuhause** Zugang zu diesem oder **Ihrem versicherten Fahrzeug** zu erhalten bzw. den Zugang zu sichern oder den Zugang zu Ersatzschlüsseln zu erhalten.
2. Kosten für den Austausch (inklusive Einbau) von **Schloss** und **Schlüsseln**, wenn die **Schlüssel** zu **Ihrem Zuhause** oder **versichertem Fahrzeug** gestohlen oder verloren wurden und zugleich **Ihre** Adresse bzw. Informationen zu **Ihrem versicherten Fahrzeug** gestohlen oder verloren wurden (diese Informationen jedoch nicht an den **Schlüsseln** oder Schlüsselring angebracht waren).
3. Transportkosten für **Sie** selbst und **Ihr versichertes Fahrzeug**, um zu **Ihrem Zuhause** oder zu einer geeigneten Werkstatt zu gelangen (je nachdem, was näher ist), wenn der Abschleppdienst **Ihr versichertes Fahrzeug** nicht öffnen kann.
4. Nach vorheriger Abstimmung mit **uns**, die Kosten für einen Mietwagen und andere notwendige Transportkosten für bis zu 3 Tage.

#### BESONDERE BEDINGUNGEN

Neben den ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN auf Seite 18 gelten folgende weitere besondere Bedingungen für den Abschnitt „Schlüsselverlustversicherung“:

1. **Sie** müssen den Diebstahl polizeilich melden und sich dies entsprechend bescheinigen lassen.
2. Die Zurverfügungstellung eines Mietwagens erfolgt gemäß den Vertragsbedingungen der Mietwagenfirma.

#### AUSSCHLÜSSE

Neben den ALLGEMEINEN AUSSCHLÜSSEN auf Seite 20 gelten folgende besondere Ausschlüsse in Zusammenhang mit der Schlüsselverlustversicherung:

1. Der Selbstbehalt i.H.v. € 25 pro Schadenfall.

2. Pro 12-Monats-Zeitraum erstatten **wir Ihnen** maximal 3 Schadenfälle.
3. Die maximale Erstattung beläuft sich auf den in der **Leistungstabelle** angegebenen jeweiligen Höchstbetrag.
4. **Schlüssel** für **Schlösser**, die nicht zu **Ihrem Zuhause** gehören.
5. Schadenfälle für den Ersatz von **Schlössern** oder **Schlüsseln**, einschließlich deren Einbau, wenn an den **Schlüsseln** oder Schlüsselanhängern, die gestohlen oder verloren wurden die Adresse **Ihres Zuhauses, Ihres Heimarbeitsplatzes** oder **Ihres versicherten Fahrzeuges** vermerkt war.
6. Schadenfälle infolge von Verlust oder Diebstahl zu **Schlüsseln** zu Fahrzeugen, wenn die Fahrzeuge nicht auf den **Karteninhaber** zugelassen sind.
7. Kosten für Mietwagen oder andere Transportmittel nach dem Diebstahl der **Schlüssel** zu **Ihrem versicherten Fahrzeug** für eine Dauer, die 3 Tage überschreitet.
8. Kosten für Mietwagen oder andere Transportmittel, die nicht vorab von **uns** genehmigt wurden.
9. Weitere Kosten, die aus dem Mietvertrag des Mietwagens entstehen wie z.B. Benzin, Selbstbehalte, Haftpflichtansprüche oder zusätzliche Mietwagengebühren.
10. Schadenfälle, die nicht durch entsprechende Unterlagen belegt werden können.
11. Andere Kosten als solche für die Reparatur, den Austausch oder Einbau der **Schlüssel** und **Schlösser**, genehmigte Mietwagenkosten bzw. andere Transportkosten.
12. Andere Kosten als solche, die durch einen Schlosser oder einen Abschleppdienst entstehen, um Zugang zu **Ihrem Zuhause** bzw. **Ihrem versicherten Fahrzeug** zu erhalten.
13. Kosten, die durch einen Dritten oder eine andere Versicherung, Gewährleistung oder Garantie übernommen werden.
14. **Schlösser**, die bereits vor Verlust des **Schlüssels** beschädigt waren.

## **VERHALTEN IM SCHADENFALL**

1. Bitte lesen Sie sich den entsprechenden Abschnitt **Ihrer** Police durch um zu erfahren, welche Ansprü-

che **Sie** haben und welche Umstände vom Versicherungsschutz ausgeschlossen sind.

2. Meldung des Schadenfalls:
  - a) In einem Notfall wenden **Sie** sich bitte unter 0800 555 8889 (aus Deutschland) oder +49 (0) 62 299 57 1306 (gebührenpflichtig) an das **World Elite™ MasterCard® Assistance Center** (Kosten für geringfügige Erkrankungen oder Verletzungen begleichen **Sie** bitte direkt vor Ort und reichen sie nach **Ihrer** Heimkehr bei der Schadenregulierungsabteilung zur Erstattung ein).
  - b) Für alle anderen Schadenfälle wenden **Sie** sich bitte unter Tel. 0800 555 8889 (aus Deutschland) oder +49 (0) 69 299 57 1306 (gebührenpflichtig) an die Schadenregulierungsabteilung (Montag bis Freitag von 9:00 bis 17:00 Uhr) um ein Schadenformular anzufordern. Hierzu werden die folgenden Informationen benötigt:
    - **Ihren** Namen,
    - **Ihre** Kartenummer,
    - Details zum Schadenfall in Kürze.

**Sie** können **unsere** Schadenregulierungsabteilung auch per E-Mail erreichen:

MasterCardClaimsDEU@axa-travel-insurance.com

Bitte geben **Sie uns** in diesem Fall folgende Informationen bekannt:

- **Ihren** Namen,
- **Ihre** Kartenummer
- **Ihre Anschrift**
- den Abschnitt, unter dem **Sie** den Schadenfall geltend machen möchten.

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

3. 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.

4. Externe Schadenregulierungsbüros

Um eine schnelle Schadenregulierung zu ermöglichen, beauftragen **wir** von Zeit zu Zeit externe Schadenregulierungsbüros.

## **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** Kartenummer und/oder Schadenfallnummer und schildern **Sie** die Gründe für Ihre Beschwerde.

### **SCHRITT EINS –**

#### **EINLEITUNG IHRER BESCHWERDE**

**Sie** müssen das **World Elite™ MasterCard® Assistance Center** unter Tel. 0800 555 8889 (Direktwahl aus Deutschland) oder +49 (0) 69 299 57 1306 (gebührenpflichtig) kontaktieren. **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 Tra-

vel 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

## 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, Zahlungsinformationen sammeln und verwalten und Betrugsprävention 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 in gleichem Umfang geschützt werden wie in den Ländern der Europäischen Union.
- c) **Ihre** Anrufe bei **uns** überwachen und / oder aufzeichnen, um eine gleichbleibende Servicequalität 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.







WORLD ELITE  
M A S T E R C A R D ®



Wenn Sie Rückfragen haben,  
wenden Sie sich bitte an das  
World Elite™ MasterCard® Assistance Center  
Telefon 0800 - 555 888 9  
(kostenfrei aus Deutschland)  
+49 (0) 69 299 57 13 06  
(gebührenpflichtig)