

## REISEVERSICHERUNG

Informationsblatt zu Versicherungsprodukten

Unternehmen: AWP P&C S.A. - Niederländische Niederlassung, firmierend als Allianz Assistance und / oder Allianz Travel, registriert unter der Nummer 12000535

**Produkt:**  
**DISNEY-REISERÜCKTRITT-**  
**BASISSCHUTZ**

Dieses Informationsblatt gibt Ihnen einen kurzen Überblick über die wesentlichen Inhalte unseres Versicherungs-Produktes. Vollständig dargestellt ist der Versicherungsschutz

in Ihren Versicherungs-Unterlagen. Damit Sie umfassend informiert sind, lesen Sie bitte alle Unterlagen durch.

Um welche Art von Versicherung handelt es sich?

Unser Produkt ist ein Reiseschutz-Produkt und bietet folgende Leistungen: Reiserücktritt-Versicherung und Reise-Assistance.



### WAS IST VERSICHERT?

#### Reiserücktritt-Versicherung

##### Welche Ereignisse sind versichert?

- ✓ Tod
  - ✓ Krankheit oder medizinischer Notfall
  - ✓ Verletzung
  - ✓ Krankenhausaufenthalt
  - ✓ Persönlicher Quarantäne für Sie oder Ihre Reisebegleitung
- Die oben genannten Leistungen schließen den Fall einer epidemischen oder pandemischen Krankheit, wie z. B. COVID-19

- ✓ Schaden am Eigentum
- ✓ Ausfall Ihres Transportmittels oder Verkehrsunfall auf dem Weg zum Flughafen, der eine Verspätung verursacht.
- ✓ Neue Arbeitsstelle
- ✓ Diebstahl Ihrer Ausweispapiere in den letzten 48 Stunden vor Ihrer Abreise
- ✓ Ihr Arbeitgeber ändert den Zeitraum Ihres bezahlten Urlaubs

##### Was wird ersetzt?

Vertraglich geschuldete Stornokosten bei Nichtantritt der Reise

Selbstbeteiligung: Keine

Versicherungs-Summe: unbegrenzt



### GIBT ES DECKUNGSBESCHRÄNKUNGEN?

- ! Krieg (erklärt oder nicht) oder Kriegshandlungen
- ! Zivile Unruhen oder Aufstand
- ! Terroristische Ereignisse, wenn nicht in der Reiserücktritt-Versicherung ausdrücklich ein entsprechender Versicherungsschutz gewährt wird. Medizinische Notfälle und Rettungstransporte sind jedoch versichert
- ! Wenn Sie sich absichtlich selbst verletzen oder wenn Sie einen Selbstmordversuch unternehmen oder Selbstmord begehen
- ! Akute Krankheiten oder Verletzungen, die diagnostiziert oder behandelt wurden
- ! Eine Epidemie oder Pandemie, wenn nicht in der Reiserücktritt-Versicherung ausdrücklich ein entsprechender Versicherungsschutz gewährt wird
- ! Örtliche Gesundheitssituationen, Verschmutzung, meteorologische oder klimatische Ereignisse
- ! Naturkatastrophen, sofern diese nicht ausdrücklich durch die Reiserücktritt-Versicherung abgedeckt sind
- ! Entstandene Kosten, sofern diese nicht von unserer Assistance-Abteilung genehmigt wurden.
- ! Kosten der Behandlung oder Pflege, die nicht auf einen medizinischen Notfall zurückzuführen sind
- ! Konsum oder Missbrauch von Alkohol oder Drogen oder damit zusammenhängende körperliche Symptome. Dies gilt nicht für Medikamente, die von einem Arzt verschrieben wurden und vorschriftsmäßig eingenommen werden
- ! Teilnahme an einem professionellen Sport- oder an einem Extremsport



### WAS IST NICHT VERSICHERT?

#### Gilt für alle Leistungen:

- x Ereignisse, für die der Reiseveranstalter haftbar gemacht werden kann – u.a. aus Gründen der Flugsicherheit und/oder Überbuchung
- x Keine Erstattung von Versicherungsprämien und -steuern

#### Reiserücktritt-Versicherung

- x Jedes Ereignis, das zwischen dem Buchungsdatum und dem Datum des Abschlusses der Versicherung eintritt
- x Bestehende Erkrankungen, die das letzte Mal innerhalb der letzten sechs Monate vor Versicherungs-Abschluss behandelt wurden



### WO BIN ICH VERSICHERT?

- ✓ Die Reiserücktritt-Versicherung bietet Versicherungsschutz im Wohnsitzland des Versicherten: Deutschland



## WELCHE VERPFLICHTUNGEN HABE ICH?

Der Versicherte muss folgendes beachten, um zu verhindern, dass der Versicherungsschutz gekündigt und die Ansprüche gekürzt oder abgelehnt werden:

### Bei Versicherungs-Abschluss

- dem Versicherer relevante, wahrheitsgemäße und vollständige Informationen, die es dem Versicherer ermöglichen, die Police zu unterzeichnen zukommen lassen
- dem Versicherer auf Anfrage Belege zur Verfügung stellen
- die Prämie, wie in dem Versicherungs-Vertrag angegeben, bezahlen

### Sobald der Versicherungs-Vertrag in Kraft tritt

- Der Versicherte muss den Versicherer so schnell wie möglich über alle Änderungen informieren, die sich auf den Versicherungsschutz auswirken können

### Bei einem Versicherungsfall

- Der Versicherte muss den Versicherer unverzüglich nach Eintritt des Schadensfalls gemäß den Versicherungsbedingungen kontaktieren und dem Versicherer alle für die Bearbeitung des Schadens erforderlichen Unterlagen vorlegen
- den Versicherer im Falle einer Mehrfachversicherung zu informieren und dem Versicherer mitzuteilen, ob der Versicherte von einem anderen Versicherer eine Zahlung für den gesamten oder einen Teil des Schadens erhalten hat



## WANN UND WIE ZAHLE ICH?

- ✓ Der Versicherungs-Beitrag ist sofort nach Abschluss des Versicherungs-Vertrages fällig und bei Übermittlung des Versicherungsscheins zu zahlen.



## WANN BEGINNT UND ENDET DIE DECKUNG?

- ✓ In der Reiserücktritt-Versicherung beginnt der Versicherungsschutz mit dem Abschluss des Versicherungs-Vertrags für die gebuchte Reise und endet mit dem Reiseantritt.



## WIE KANN ICH DEN VERTRAG KÜNDIGEN?

- ✓ Der Versicherungs-Vertrag endet mit dem vereinbarten Zeitpunkt. Sie müssen nicht kündigen.
  - Der Versicherte kann den Versicherungs-Vertrag kündigen:
    - wenn der Vertrag online abgeschlossen wurde, innerhalb der ersten 14 Tage nach Abschluss der Versicherung.
    - innerhalb der ersten 14 Tage nach Abschluss der Police, wenn der Versicherte feststellt, dass er bereits bei einer anderen Versicherungsgesellschaft versichert ist

In diesem Fall wenden Sie sich bitte an Disneyland Paris, um die Stornierung der Police zu beantragen.

Bitte beachten Sie, dass die Kündigung der Police nicht möglich ist, wenn der Versicherte einen Anspruch geltend gemacht oder seine Reise angetreten hat.

DOKUMENTE ZUM VERSICHERUNGS-NACHWEISDisney-Reiserücktritt-Basisschutz

LEISTUNG	WANN VERSICHERUNGSSCHUTZ BESTEHT: LEISTUNGS-ÜBERSICHT	MAXIMALE VERSICHERUNGSSUMME:
<b>Reiserücktritt-Versicherung</b>	<b>Sie sind vor Reiseantritt gezwungen, von Ihrer Reise zurückzutreten.</b> Selbstbeteiligung: Keine	<b>unbegrenzt</b>
<b>Reise-Assistance</b>	<b>24/7-Hilfe bei persönlichen Notfällen während der Reise und Informationsdienste während der Laufzeit Ihres Versicherungsvertrages</b>	<b>Service-Leistung ohne Kostenübernahme</b>

Obiges ist lediglich eine Kurzbeschreibung Ihres Versicherungsschutzes. Vollständig dargestellt ist der Versicherungsschutz in Ihren Versicherungs-Informationen und -Bedingungen. Die im Anschluss an die Beschreibung der einzelnen Versicherungsleistungen aufgeführten Allgemeinen Ausschlüsse und Allgemeinen Bestimmungen gelten für alle Versicherungsleistungen. Bitte überprüfen Sie Ihren Versicherungs-Nachweis sorgfältig auf Vollständigkeit. Die Erläuterungen der Begriffe im Abschnitt Definitionen gelten auch für diese Leistungsübersicht.

**Wichtige Hinweise und Definitionen**

**Versicherer:** AWP P&C S.A. - Niederländische Niederlassung, firmiert als Allianz Assistance und/oder Allianz Travel.

**Reiseart:** gültig für alle Reisearten – auch Geschäftsreisen

**Versicherte Reisedauer:** siehe Versicherungsschein / Reise- / Buchungs-Bestätigung.

Die *Versicherungen* gelten für die Dauer einer Reise (vom Antritt der Reise bis zur Rückkehr); maximal sind 60 Tage möglich.

**Versicherungs-Beitrag für eine Person:** gültig jeweils für eine Person

**Abschlusshinweise:** Jeder Reiseschutz, der eine Reiserücktritt-Versicherung enthält, sollte bei Buchung der *Reise* abgeschlossen werden. Ein späterer Abschluss ist bis 30 Tage vor Reiseantritt möglich. Wenn zwischen der Buchung und dem Reiseantritt 29 Tage oder weniger liegen, gilt: Sie müssen den Reiseschutz sofort, spätestens innerhalb der nächsten drei Tage, abschließen. Die *Versicherung* gilt nur für die gemäß Reisebestätigung gebuchte *Reise*. Der Versicherungsschutz für die Reiserücktritt-Versicherung beginnt bei Abschluss der *Versicherung*. In den übrigen Versicherungs-Sparten beginnt der Versicherungsschutz mit dem Antritt der versicherten *Reise* und endet mit dem vereinbarten Zeitpunkt. Spätestens endet der Versicherungsschutz mit der Beendigung der versicherten *Reise*. In folgendem Fall verlängert sich der Versicherungsschutz über den vereinbarten Zeitpunkt hinaus: Wenn Sie die gesamte geplante *Reise* versichert haben und sich die Beendigung der *Reise* aus Gründen verzögert, die Sie nicht zu vertreten haben.

**BITTE BEACHTEN SIE: Tritt der Versicherungsfall ein, müssen wir nur leisten, wenn der Beitrag bezahlt ist oder wenn Sie als Versicherungs-Nehmer kein Verschulden daran trifft, dass der Beitrag nicht gezahlt wurde. Dies müssen Sie uns nachweisen.**

Damit Ihre Unterlagen besser lesbar sind, verwenden wir die männliche Form, wenn wir von Personen sprechen. Wir meinen damit stets alle Geschlechter.

**UNSER VERSPRECHEN AN SIE****Fragen zu Ihren Versicherungsleistungen**

Unser Service-Team informiert Sie gem: Mo – Fr 09:00 – 18:00 Uhr

**Telefon: +33 (0)1 42 99 03 95**

**Hilfe im Notfall während Ihrer Reise**

Bei **Notfällen** sind wir für Sie da. Unser **24-Stunden-Notfall-Service** bietet Ihnen rund um die Uhr schnelle und fachkundige Hilfe weltweit.

Halten Sie bitte folgende Informationen bereit:

- die genaue Anschrift und Telefonnummer Ihres derzeitigen Aufenthaltsortes
- die Namen Ihrer Ansprechpartner (z. B. Arzt, Krankenhaus, Polizei)
- eine genaue Beschreibung des Sachverhalts
- alle weiteren notwendigen Angaben (z. B. Reisebeginn / -ende, Veranstalter, Versicherungsschein-Nummer)

**Telefon: +33 (0)1 42 99 02 02**

**Versicherungsfall melden**

Ganz einfach und schnell online unter <https://indemnisation.allianz-travel.fr>

## BESCHWERDE, ANWENDBARES RECHT UND WIDERRUF

### Beschwerde-Möglichkeiten

*Unser* Ziel ist es, erstklassige Leistungen zu bieten. Es kann jedoch vorkommen, dass *Sie* das Gefühl haben, dass *uns* dies nicht gelungen ist. In solchen Fällen bitten *wir Sie*, *uns* dies mitzuteilen, damit *wir uns* nach Kräften um die Lösung *Ihres* Problems bemühen können. Wenn *Sie* sich beschweren, werden *Ihre* gesetzlichen Rechte davon nicht beeinträchtigt. Bitte kontaktieren *Sie* zunächst *uns*, wie nachstehend angegeben.

Bitte teilen *Sie uns Ihren* Namen, *Ihre* Anschrift und ggf. die Schadensnummer mit und fügen *Sie* Kopien der relevanten Korrespondenz bei, sodass *wir Ihre* Beschwerde schnellstmöglich bearbeiten können.

Wenn *Sie* mit *unserer* abschließenden Antwort nicht zufrieden sind, können *Sie* die Angelegenheit weiterleiten an: Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin), Graurheindorfer Straße 108, D – 53117 Bonn ([www.bafin.de](http://www.bafin.de)).

*Wir* weisen darauf hin, dass die Möglichkeit für *Sie*, den Rechtsweg zu beschreiten, hiervon unberührt bleibt.

### Anwendbares Recht

Das Vertrags-Verhältnis einschließlich unserer vorvertraglichen Beziehung unterliegt dem Recht des Landes des relevanten geografischen Gebiets, in dem *Sie Ihren* Wohnsitz haben.

#### Widerrufsbelehrung

#### **Abschnitt 1: Widerrufsrecht für Verträge mit einer Laufzeit von einem Monat oder mehr, Widerrufsfolgen und besondere Hinweise**

##### **Widerruf**

*Sie* können *Ihre* Vertrags-Erklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt, nachdem *Ihnen*

- der Versicherungsschein,
- die Vertrags-Bestimmungen einschließlich der für das Vertragsverhältnis geltenden Allgemeinen Versicherungs-Bedingungen, diese wiederum einschließlich der Tarifbestimmungen,
- diese Widerrufsbelehrung,
- das Informationsblatt zu Versicherungsprodukten,
- und die weiteren nachfolgend in Abschnitt 2 aufgeführten Informationen

jeweils in Textform zugegangen sind.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

AWP P&C S.A., Niederländische Niederlassung

Data Protection Officer

PO Box 9444

1006 AK Amsterdam

The Netherlands

##### **Widerrufsfolgen:**

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz. Es gilt dann: Wenn *Sie* zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt, haben *wir Ihnen* den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Versicherungs-Beiträge zu erstatten. Den Teil des Versicherungs-Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, dürfen *wir* in diesem Fall einbehalten. Dabei handelt es sich um den anteilig nach Tagen berechneten Betrag des vom im Versicherungsschein ausgewiesenen Versicherungs-Beitrags für den gesamten versicherten Zeitraum. *Wir* haben zurückzahlende Versicherungs-Beträge unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs zu erstatten. Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben sind.

##### **Besondere Hinweise:**

*Ihr* Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf *Ihren* ausdrücklichen Wunsch sowohl von *Ihnen* als auch von *uns* vollständig erfüllt ist, bevor *Sie Ihr* Widerrufsrecht ausgeübt haben.

#### **Abschnitt 2: Auflistung der für den Fristbeginn erforderlichen weiteren Informationen**

Hinsichtlich der in Abschnitt 1 Satz 2 genannten „weiteren Informationen“ werden die Informationspflichten im Folgenden im Einzelnen aufgeführt:

*Wir* haben *Ihnen* folgende Informationen zur Verfügung zu stellen:

1. *Unsere* Identität und die der etwaigen Niederlassung, über die der Vertrag abgeschlossen werden soll. Anzugeben ist auch das Handelsregister, bei dem der Rechtsträger eingetragen ist, und die zugehörige Registernummer.
2. *Unsere* ladungsfähige Anschrift und jede andere Anschrift, die für die Geschäftsbeziehung zwischen *uns und Ihnen* maßgeblich ist. Bei juristischen Personen, Personenvereinigungen oder -gruppen sind auch der Name eines Vertretungsberechtigten anzugeben. Soweit diese Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungs-Bedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form.
3. *Unsere* Hauptgeschäftstätigkeit
4. Die wesentlichen Merkmale der Versicherungsleistung, insbesondere Angaben über Art, Umfang und Fälligkeit *unserer* Leistung
5. Den Gesamtpreis der Versicherung einschließlich Steuern und sonstiger Preisbestandteile. Es gilt dabei: Die Versicherungs-Beiträge sind einzeln auszuweisen, wenn das Versicherungsverhältnis mehrere selbständige Versicherungsverträge umfassen soll. Wenn ein genauer Preis nicht angegeben werden kann, müssen *wir* Angaben zu den Grundlagen der Beitrags-Berechnung machen, die *Ihnen* eine Überprüfung des Preises ermöglichen.
6. Einzelheiten hinsichtlich der Zahlung und der Erfüllung, insbesondere zur Zahlung des Versicherungs-Beitrags
7. Angaben darüber, wie der Vertrag zustande kommt, insbesondere über den Beginn der Versicherung und des Versicherungsschutzes sowie die Dauer der Frist, während der *Sie* als Antragsteller an den Antrag gebunden sind
8. Das Bestehen oder Nichtbestehen eines Widerrufsrechts sowie die Bedingungen, Einzelheiten der Ausübung, insbesondere

Namen und Anschrift derjenigen Person, gegenüber der der Widerruf zu erklären ist, und die Rechtsfolgen des Widerrufs einschließlich Informationen über den Betrag, den *Sie* im Falle eines Widerrufs gegebenenfalls zu zahlen haben. Soweit diese Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungs-Bedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form.

9. Angaben zur Laufzeit des Vertrages
10. Angaben zur Beendigung des Vertrages, insbesondere zu den vertraglichen Kündigungsbedingungen. Soweit diese Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungs-Bedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form.
11. Die Mitgliedstaaten der Europäischen Union, deren Recht *wird* der Aufnahme von Beziehungen zu *Ihnen* vor Abschluss des Versicherungsvertrages zugrunde legen
12. Das auf den Vertrag anwendbare Recht, eine Vertragsklausel über das auf den Vertrag anwendbare Recht oder über das zuständige Gericht
13. Die Sprachen, in denen die Vertragsbedingungen und die in diesem Abschnitt 2 genannten Vorabinformationen mitgeteilt werden, sowie die Sprachen, in denen *wir* mit *Ihrer* Zustimmung die Kommunikation während der Laufzeit dieses Vertrages verpflichtend zu führen haben
14. Einen möglichen Zugang für *Sie* zu einem außergerichtlichen Beschwerde- und Rechtsbehelfsverfahren und gegebenenfalls die Voraussetzungen für diesen Zugang. Dabei ist ausdrücklich darauf hinzuweisen, dass die Möglichkeit für *Sie*, den Rechtsweg zu beschreiten, hiervon unberührt bleibt.
15. Name und Anschrift der zuständigen Aufsichtsbehörde sowie die Möglichkeit einer Beschwerde bei dieser Aufsichtsbehörde

Ende der Widerrufsbelehrung

## VERSICHERUNGS-INFORMATIONEN UND -BEDINGUNGEN

### WER WIR SIND

Wir sind eine niederländische Niederlassung der AWP P&C S.A., die ihren Sitz in Saint-Ouen, Frankreich, hat. Wir sind auch unter dem Handelsnamen Allianz Assistance tätig.

Unsere Geschäftsadresse ist:

**AWP P&C S.A., Niederländische Niederlassung**  
**Poeldijkstraat 4**  
**1059 VM Amsterdam**  
**The Netherlands**

Unsere Postadresse ist:

**AWP P&C S.A., Niederländische Niederlassung**  
**PO Box 9444**  
**1006 AK Amsterdam**  
**The Netherlands**

AWP P&C S.A. - Niederländische Niederlassung, firmierend als Allianz Assistance und / oder Allianz Travel, ist ein in allen EWR-Ländern zugelassener und im freien Dienstleistungsverkehr tätiger Versicherer mit der Unternehmensidentifikationsnummer 33094603 und bei der niederländischen Behörde für die Finanzmärkte (AFM) unter der Nummer 12000535 registriert.

AWP P&C S.A. mit Sitz in 7 rue Dora Maar, Saint-Ouen, Frankreich, ist zugelassen bei der Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) 4 Place de Budapest CS 92459, Paris Cedex 09, Frankreich.

### ÜBER DIESE VERSICHERUNGS-BEDINGUNGEN

In den Versicherungs-Bedingungen wird der Versicherungsumfang beschrieben. Bitte lesen *Sie* das Dokument sorgfältig durch. *Wir* haben versucht, den Vertragstext einfach und leicht verständlich zu gestalten und gleichzeitig die Bedingungen *Ihres* Versicherungsschutzes klar darzulegen. Sollten sich *Ihre* Reiseplanungen ändern, teilen *Sie uns* dies bitte unverzüglich mit, damit *wir* *Ihren* Vertrag gegebenenfalls anpassen können. Wenn *Sie* Fragen haben, stehen *wir Ihnen* während der zuvor aufgeführten Zeiten gerne zur Verfügung. Besuchen *Sie uns* online oder rufen *Sie uns* unter den angegebenen Kontaktdaten an.

Den Versicherungs-Nachweis und das vorliegende Dokument haben *wir* auf Grundlage der von *Ihnen* bei Abschluss der *Versicherung* gemachten Angaben erstellt. *Wir* erbringen die darin beschriebenen Versicherungs-Leistungen, sofern *Sie* den Versicherungs-Beitrag bezahlt haben und alle Vorgaben berücksichtigen. *Sie* werden feststellen, dass einige Wörter kursiv gedruckt sind. Diese Wörter werden im Abschnitt Definitionen erklärt. Überschriften dienen der besseren Orientierung und haben keinerlei Einfluss auf *Ihren* Versicherungsschutz.

### WAS DIESE VERSICHERUNG BEINHÄLTET UND WER VERSICHERT IST

*Ihre* Reiseversicherung deckt nur plötzliche und unerwartete Situationen, Ereignisse und Schäden entsprechend den nachfolgend beschriebenen Bedingungen. Bitte lesen *Sie* sich diese sorgfältig durch.

*Ihre* Versicherungs-Dokumente setzen sich aus drei Teilen zusammen:

1. Versicherungs-Nachweis (z. B. Versicherungsschein, Reise-Bestätigung, Buchungs-Bestätigung)
2. Dokumente zum Versicherungs-Nachweis mit den Hinweisen zum Datenschutz und den Versicherungs-Informationen und -Bedingungen
3. Informationsblatt zu Versicherungsprodukten

#### HINWEIS:

Nicht jeder Schaden ist abgedeckt, auch wenn er auf ein plötzlich eintretendes, unvorhergesehenes oder außerhalb *Ihrer* Kontrolle liegendes Ereignis zurückzuführen ist. Es sind nur solche Schäden abgedeckt, die die in diesem Dokument beschriebenen Voraussetzungen erfüllen. Bitte beachten *Sie* hierzu auch die „Allgemeinen Bestimmungen“ und die „Allgemeinen Ausschlüsse“, die für *Ihren* Versicherungs-Vertrag gelten.

**INHALTSÜBERSICHT**

DEFINITIONEN	6
BEGINN UND ENDE IHRES VERSICHERUNGSSCHUTZES	9
BESCHREIBUNG DER ENTHALTENEN VERSICHERUNGS-LEISTUNGEN	9
A. REISERÜCKTRITT-VERSICHERUNG	9
B. REISE-ASSISTANCE	11
ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE	12
WICHTIGE HINWEISE FÜR DEN VERSICHERUNGSFALL	13
ALLGEMEINE BESTIMMUNGEN	13
DATENSCHUTZ	14

## DEFINITIONEN

In diesem Abschnitt werden kursiv gedruckte Wörter sowie beliebige Formen dieser Wörter, die in diesem Dokument verwendet werden, definiert.

<b>Abreise-Datum</b>	Das ursprünglich geplante Datum, das <i>Sie</i> als Beginn <i>Ihrer Reise</i> gewählt haben, wie auf <i>Ihren</i> Reiseunterlagen und in <i>Ihrem</i> Versicherungs-Nachweis angegeben.
<b>Adoptionstermin</b>	Ein gerichtlich angeordneter oder gesetzlich vorgeschriebener Termin, an dem <i>Sie</i> als angehende Adoptiveltern teilnehmen müssen, um ein minderjähriges Kind rechtmäßig adoptieren zu können.
<b>Aktivitäten in großer Höhe</b>	Eine Aktivität, die in einer Höhe von 4.500 Metern oder mehr stattfindet oder dorthin führt, außer als Passagier in einem Verkehrsflugzeug.
<b>Arzt</b>	Eine Person, die gesetzlich befugt ist, Medizin oder Zahnmedizin zu praktizieren und über eine entsprechende Zulassung verfügt. Ausgeschlossen sind <i>Sie</i> selbst, <i>Ihre Reisebegleitung</i> oder <i>Ihre Familienangehörigen</i> oder <i>Familienangehörige</i> der kranken bzw. <i>verletzten</i> Person.
<b>Assistenzhund</b>	Jeder Hund, der speziell ausgebildet wurde, um zum Wohle einer Person mit einer Behinderung (einschließlich einer körperlichen oder sensorischen Beeinträchtigung, psychiatrischen Störung, Lernschwierigkeiten oder einer sonstigen geistigen Behinderung) bestimmte Aufgaben wahrzunehmen oder auszuführen. Beispiele für derartige Aufgaben sind unter anderem das Führen blinder Menschen, das Warnen tauber Menschen oder das Ziehen eines Rollstuhls. Die Anwesenheit eines Hundes zur Abschreckung oder zur Verhütung von Straftaten sowie als emotionale Unterstützung, für das Wohlbefinden, als Trost oder treuer Begleiter sind keine Assistenz-Aufgabe im Sinne dieser Definition.
<b>Ausland</b>	Eine <i>Reise</i> ins <i>Ausland</i> ist eine <i>Reise</i> in ein Land, in dem <i>Sie</i> keinen ständigen Wohnsitz haben oder sich innerhalb der letzten drei Jahre jährlich nicht länger als drei Monate im Jahr aufgehalten haben.
<b>Beförderungs-Unternehmen</b>	Ein Unternehmen, das die gewerbliche Lizenz hat, Passagiere zwischen zwei Orten gegen Bezahlung auf dem Land-, Luft- oder Wasserweg zu befördern. Hiervon ausgeschlossen sind: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mietwagenfirmen</li> <li>2. private oder nicht-gewerbliche Transport-Unternehmen</li> <li>3. gecharterte Beförderungsmittel, außer von <i>Ihrem Reiseanbieter</i> zur Beförderung der Reisegruppe</li> <li>4. gecharterte Transportmittel</li> <li>4. der öffentliche Nahverkehr</li> </ol>
<b>Computer-System</b>	Jedes Computer-, Hardware-, Software- oder Kommunikationssystem oder elektronische Gerät (einschließlich, aber nicht beschränkt auf Smartphones, Laptops, Tablets, tragbare Geräte), Server, Clouds, Mikrocontroller oder ähnliche Systeme, einschließlich aller zugehörigen Eingabe-, Ausgabe-, Datenspeicherungs-Geräte, Netzwerk-Komponenten oder Datensicherungs-Einrichtungen.
<b>Cyber-Risiko</b>	Alle Verluste, Schäden, Haftungsansprüche, Forderungen, Kosten oder Ausgaben jeglicher Art, die auf einen oder mehrere der folgenden Fälle zurückzuführen sind. Dies gilt unabhängig davon, ob diese direkt oder indirekt verursacht sind oder dazu beitragen, daraus resultieren oder in Verbindung damit entstehen: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jede unbefugte, arglistige oder rechtswidrige Handlung sowie die Androhung davon, die den Zugriff auf ein Computer-System, dessen Verarbeitung, Verwendung oder Betrieb betrifft</li> <li>2. Jeder Fehler oder jede Unterlassung im Zusammenhang mit dem Zugriff auf ein Computersystem, dessen Verarbeitung, Verwendung oder Betrieb</li> <li>3. Jede teilweise oder vollständige Nichtverfügbarkeit oder der Ausfall des Zugriffs auf ein Computersystem, dessen Verarbeitung, Verwendung oder Betrieb</li> <li>4. Jede Form von Nutzungsausfall, Funktionsminderung, Reparatur, Ersatz, Wiederherstellung oder Wiederbeschaffung von Daten, einschließlich aller Gegenwerte dieser Daten</li> </ol>
<b>Epidemie</b>	Eine ansteckende Krankheit, die von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) oder einer offiziellen Regierungsbehörde als <i>Epidemie</i> eingestuft wird.
<b>Ersthelfer</b>	<i>Ersthelfer</i> vor Ort (z. B. Polizeibeamte, Einsatzkräfte eines anerkannten Rettungs- und Hilfsdienstes, z. B. Feuerwehr-Einsatzkräfte), die bei einem <i>Unfall</i> oder Notfall unverzüglich an den Unfallort / Einsatzort kommen, um Hilfe und Unterstützung zu leisten.
<b>Fahrzeugpanne</b>	Ein mechanisches oder elektronisches Problem, welches verhindert, dass das Fahrzeug normal genutzt werden kann. Dazu gehört auch das Fehlen von Flüssigkeiten (außer Kraftstoff).
<b>Familienangehörige</b>	Zu Ihren <i>Familienangehörigen</i> zählen wir abschließend: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ehepartner, Lebenspartner oder Lebensgefährte und dessen <i>Familienangehörige</i></li> <li>2. <i>Mitbewohner</i></li> <li>3. Eltern und Stiefeltern</li> <li>4. Kinder, Stiefkinder, Pflegekinder oder Kinder, deren Adoptionsverfahren läuft</li> <li>5. Geschwister</li> <li>6. Großeltern und Enkelkinder</li> <li>7. Folgende Verwandte: Schwiegermutter, -vater, -sohn, -tochter, Schwager, Schwägerin sowie angeheiratete Großeltern</li> <li>8. Tanten, Onkel, Nichten und Neffen</li> <li>9. Vormunde und gesetzliche Betreuer, Mündel und Betreute</li> <li>10. Bezahlte, im selben Haushalt lebende Pflegekräfte</li> </ol>
<b>Hauptwohnsitz</b>	Der Ort, an dem sich <i>Ihr</i> räumlicher Lebensmittelpunkt befindet.
<b>Klettersport</b>	Eine Aktivität, bei der Gurte, Seile, Sicherungen, Steigeisen oder Eispickel verwendet werden. Nicht eingeschlossen ist hierbei das überwachte Klettern auf künstlichen Oberflächen, die für das Freizeitklettern bestimmt sind.
<b>Mitbewohner</b>	Eine Person, mit der <i>Sie</i> zum Zeitpunkt des Versicherungs-Abschlusses seit mindestens zwölf aufeinanderfolgenden Monaten zusammenleben und die mindestens 18 Jahre alt ist.



<b>Naturkatastrophe</b>	Ein großräumiges Extremwetter- oder geologisches Ereignis, bei dem Eigentum beschädigt, Transportwege oder Versorgungs-Einrichtungen zerstört oder Menschen gefährdet werden. Dazu gehören auch ohne Einschränkung: Erdbeben, Feuer, Überschwemmungen, Orkane, Lawinen, Erdbeben und Vulkanausbrüche.
<b>Öffentlicher Nahverkehr</b>	Nahverkehrs-, Pendler- oder städtische Verkehrsmittel (z. B. S-Bahn, Stadtbuss, U-Bahn, Fähre, Taxi, gebuchte Fahrer oder andere Verkehrsmittel), die <i>Sie</i> oder <i>Ihre Reisebegleitung</i> weniger als 150 Kilometer (Luftlinie) weit befördern.
<b>Pandemie</b>	Eine örtlich nicht begrenzte <i>Epidemie</i> , die von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) oder einer offiziellen Regierungsbehörde als <i>Pandemie</i> eingestuft wird.
<b>Politisches Risiko</b>	Jede Art von Ereignis, organisiertem Widerstand oder Aktion, die beabsichtigt oder in Kauf nimmt, amtierende Regierungen oder Personen zu stürzen, abzulösen oder zu ersetzen. Dazu gehören u. a.: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Verstaatlichung</li> <li><input type="checkbox"/> Beschlagnahme</li> <li><input type="checkbox"/> Enteignung (einschließlich selektive Diskriminierung und Zwangsaufgabe)</li> <li><input type="checkbox"/> Aberkennung</li> <li><input type="checkbox"/> Revolution</li> <li><input type="checkbox"/> Rebellion</li> <li><input type="checkbox"/> Aufstand</li> <li><input type="checkbox"/> Innere Unruhen, die zu einem Aufstand führen oder einem Aufstand gleichkommen</li> <li><input type="checkbox"/> Militärische und widerrechtliche Machtergreifung</li> </ul>
<b>Quarantäne</b>	Unter <i>Quarantäne</i> verstehen <i>wir</i> eine vorgeschriebene Beschränkung des Aufenthaltsortes, um die Ausbreitung einer ansteckenden Krankheit zu verhindern. Bei einer persönlichen <i>Quarantäne</i> hat eine öffentliche Behörde oder der Kapitän eines Schiffes, mit dem <i>Sie</i> reisen, die Einschränkung <i>Ihres</i> Aufenthaltsortes angeordnet, weil der Verdacht besteht, dass <i>Sie</i> oder <i>Ihre Reisebegleitung</i> mit einer ansteckenden Erkrankung in Berührung gekommen sind.
<b>Reise</b>	<i>Ihre Reise</i> an einen oder ab einem Ort, der nicht Ihr <i>Hauptwohnsitz</i> ist, sowie <i>Ihr</i> Aufenthalt am Reiseziel. Ausgenommen sind <i>Reisen</i> , die <i>Sie</i> unternehmen, um eine medizinische Versorgung oder Behandlung zu erhalten. Ausgenommen sind auch Umzüge oder das Pendeln zur und von der Arbeitsstätte. Zudem darf die <i>Reise</i> nicht länger als 60 Tage dauern.
<b>Reiseanbieter</b>	Ein Reisebüro oder eine andere Buchungsstelle, ein Reiseveranstalter, eine Fluggesellschaft, ein Kreuzfahrt-Unternehmen, ein Hotel, eine Eisenbahngesellschaft oder sonstige Anbieter von Reisedienstleistungen.
<b>Reisebegleitung</b>	Eine Person oder ein <i>Assistenzhund</i> , die mit <i>Ihnen</i> reisen oder <i>Sie</i> auf <i>Ihrer Reise</i> begleiten. Ein Gruppen- oder Reiseleiter gilt nicht als <i>Reisebegleitung</i> , es sei denn, <i>Sie</i> teilen sich mit dem Gruppen- oder Reiseleiter ein Zimmer. Lehrer, die Klassenreisen begleiten, gelten nicht als Gruppen- oder Reiseleiter.
<b>Rückerstattung</b>	Erstattungen, Gutschriften und Gutscheine, die <i>Sie</i> von <i>Ihrem Reiseanbieter</i> , Arbeitgeber, einem anderen Versicherungs-Unternehmen, einem Kreditkarten-Herausgeber oder einer anderen Einrichtung erhalten haben.
<b>Sie oder Ihr</b>	Alle Personen, die Versicherungsschein oder Versicherungs-Nachweis namentlich genannt sind.
<b>Strafbare Handlung</b>	Eine Handlung, die dort, wo sie begangen wird, gegen das Gesetz verstößt.
<b>Terroristisches Ereignis</b>	Dies bezeichnet die Handlung einer organisierten Gruppe, die seitens der Regierungsbehörde und/ oder gemäß geltendem Recht im Land <i>Ihres</i> Wohnsitzes als offiziell terroristisch eingestuft ist. Die terroristische Gruppe möchte mit ihrer Handlung ein bestimmtes politisches, ethnisches oder religiöses Ziel erreichen. Bei dem Ereignis werden Menschen verletzt oder Eigentum beschädigt. Hiervon ausgenommen sind allgemeine Protestbewegungen, Unruhen, Gewaltausschreitungen oder kriegerische Handlungen.
<b>Unbewohnbar</b>	<i>Ihr</i> Zuhause oder eine <i>Unterkunft</i> am Reiseziel haben durch eine <i>Naturkatastrophe</i> , Feuer, Überschwemmung, Einbruch, Sturm, Explosion oder Vandalismus großen Schaden genommen. Dazu gehören auch der längere Ausfall der Strom-, Gas- oder Wasserversorgung. Deshalb ist der Ort bei vernünftiger Betrachtungsweise als unzugänglich oder unbenutzbar anzusehen.
<b>Unterkunft</b>	Ein Hotel oder eine andere Art der <i>Unterkunft</i> , für die <i>Sie</i> eine Reservierung vorgenommen und wo <i>Sie</i> gegen Bezahlung übernachteten.
<b>Unwetter</b>	Gefährliche Witterungsverhältnisse, einschließlich, aber nicht beschränkt auf Sturm, Orkan, Wirbelsturm, Nebel, Hagel, Regen-, Schnee- oder Eissturm.
<b>Verkehrsunfall</b>	Ein unerwartetes und unbeabsichtigtes Verkehrsereignis, das nicht auf eine <i>Fahrzeugpanne</i> zurückzuführen ist. Die Folge des Ereignisses sind <i>Verletzungen</i> und / oder Sachschäden.
<b>Verletzung</b>	<i>Verletzung</i> , die körperliche Schäden nach sich zieht.
<b>Versicherte Ereignisse</b>	Die ausdrücklich aufgeführten Situationen oder Ereignisse, für die <i>Sie</i> im Rahmen dieses Versicherungsvertrags Versicherungsschutz haben.
<b>Versicherung</b>	Die Dokumentation über den abgeschlossenen Reiseversicherungsvertrag. Diese umfasst: den Versicherungs-Nachweis (z. B. Versicherungsschein), die Dokumente zum Versicherungs-Nachweis mit der Leistungs-Übersicht, den Hinweisen zum Datenschutz und den Versicherungs-Informationen und -Bedingungen sowie das Informationsblatt zu Versicherungsprodukten.
<b>Vorerkrankungen</b>	<i>Vorerkrankungen</i> sind Erkrankungen oder gesundheitliche Beschwerden, die schon vor dem Abschluss der <i>Versicherung</i> bestanden. <i>Sie</i> wussten oder mussten damit rechnen, dass Behandlungen erforderlich werden. <i>Vorerkrankungen</i> sind nicht versichert.  In der Reiserücktritt- und Reiseabbruch-Versicherung besteht nur für unerwartete schwere Erkrankungen Versicherungsschutz. Dabei unterscheiden <i>wir</i> zwischen körperlichen und psychischen Erkrankungen: 1. Eine körperliche Erkrankung ist dann unerwartet, wenn sie

## Internal

- \* zum ersten Mal nach Abschluss der *Versicherung* (Reiserücktritt) oder nach Antritt der *Reise* (Reiseabbruch) auftritt oder
  - \* wenn eine bestehende Erkrankung in den letzten sechs Monaten vor Versicherungs-Abschluss (Reiserücktritt) bzw. in den letzten sechs Monaten vor Antritt der *Reise* (Reiseabbruch) nicht behandelt wurde.
- Die Erkrankung verschlechtert sich nach Abschluss der *Versicherung* (Reiserücktritt) bzw. nach Antritt der *Reise* (Reiseabbruch). Regelmäßige Untersuchungen zur Kontrolle oder Vorsorge sind keine Behandlung.
2. Eine psychische Erkrankung ist dann unerwartet, wenn sie
    - \* zum ersten Mal nach Abschluss der *Versicherung* (Reiserücktritt) oder nach Antritt der *Reise* (Reiseabbruch) auftritt.
    - \* Bei einer chronischen psychischen Erkrankung betrachten wir den Schub oder die Verschlechterung als eine *Vorerkrankung*, wenn die letzte Behandlung innerhalb von drei Jahren vor Abschluss der *Versicherung* (Reiserücktritt) oder vor Antritt der *Reise* (Reiseabbruch) stattfand. Regelmäßige Untersuchungen zur Kontrolle oder Vorsorge sind keine Behandlung.
  3. Eine psychische Erkrankung ist dann schwer, wenn sie stationär behandelt wird oder wenn sie von einem Facharzt für Psychiatrie vor der Stornierung der *Reise* (Reiserücktritt) attestiert wird oder wenn von *Ihrem* Krankenversicherer eine ambulante Psychotherapie genehmigt wird.

**Wir, uns, unser**

AWP P&C S.A. – Dutch Branch, trading as Allianz Global Assistance Europe.

## BEGINN UND ENDE IHRES VERSICHERUNGSSCHUTZES

Sie haben nur dann Anspruch auf Versicherungsschutz, wenn wir Ihren Versicherungs-Antrag annehmen. Das Datum des Inkrafttretens Ihres Versicherungs-Vertrages und das Enddatum ist in Ihrem Versicherungs-Nachweis angegeben. Die *Versicherung* tritt um 00:00 Uhr einen Tag nach Antrags- Eingangs in Kraft, wenn Sie die Zahlung des vollständigen Versicherungs-Beitrags veranlasst haben. Der Antrag muss am oder vor dem Abreise-Datum eingehen und Sie müssen die Zahlung des vollständigen Versicherungs-Beitrags veranlasst haben.

Der Versicherungsschutz gilt nur für Schäden, die während der Laufzeit Ihres Versicherungs-Vertrags eintreten.

Das *Abreise-Datum* und das *Rückreise-Datum*, das Sie beim Abschluss der *Versicherung* angegeben haben, werden bei der Berechnung der Dauer Ihrer Reise als zwei separate Reisetage gezählt. Hiervon ausgenommen sind One-Way-Buchungen (einfache Strecke) oder Hin- und Rückreisen am selben Tag.

Ihre *Versicherung* endet an dem in Ihrem Versicherungs-Nachweis angegebenen Enddatum des Versicherungsschutzes. Es gibt Situationen, in denen Ihr Versicherungsschutz unter Umständen zu einem anderen Zeitpunkt endet: Wenn Ihre *Versicherung* im Rahmen einer One-Way-Buchung (einfache Strecke) abgeschlossen wurde, endet Ihr Versicherungsschutz an dem in Ihren Versicherungs-Dokumenten angegebenen geplanten Rückreise-Datum (maximal 60 Tage nach dem in Ihren Reisedokumenten angegeben *Abreise-Datum*). Außerdem endet Ihr Versicherungsschutz in folgenden Fällen zum jeweils frühestmöglichen der folgenden Zeitpunkte:

1. mit Stornierung Ihrer Reise oder
2. mit Ihrem Widerruf, sofern Ihre abgeschlossene Versicherung eine Reiserücktritt-Versicherung enthält und die Versicherungsdauer länger als ein Monat beträgt, oder
3. mit Beendigung Ihrer Reise (wenn Sie Ihre Reise vorzeitig beenden) oder
4. mit Ihrem Eintreffen in einer medizinischen Einrichtung zur weiteren Versorgung (wenn Sie Ihre Reise aus gesundheitlichen Gründen abbrechen) oder
5. um 23:59 Uhr am 60ten Tag der Reise.

Sollte sich Ihre Rückreise wegen einem *versicherten Ereignis* verzögern, verlängern wir Ihren Versicherungs-Zeitraum bis Sie in der Lage sind, an Ihren Ausgangsort oder Hauptwohnsitz zurückzukehren, oder bis Sie nach einem medizinischen Rücktransport oder einem Reiseabbruch zur weiteren Versorgung in einer medizinischen Einrichtung eintreffen. Die *Versicherung* endet zu dem Termin, zu dem einer der zuvor genannten Umstände zuerst eintritt.

Bitte beachten Sie, dass diese *Versicherung* nur für die angegebene Reise gilt und nicht gekündigt werden muss.

## BESCHREIBUNG DER ENTHALTENEN VERSICHERUNGS-LEISTUNGEN

In diesem Abschnitt beschreiben wir den Leistungsumfang der von Ihnen abgeschlossenen *Versicherung*. Wir erläutern jede Leistung sowie die besonderen Bedingungen, die erfüllt sein müssen, damit der Versicherungsschutz greift. **Bitte beachten Sie auch die angegebenen Ausnahmen vom Versicherungsschutz sowie die Allgemeinen Ausschlüsse und die Allgemeinen Bestimmungen. Dort sind u. a. Ihre Pflichten (Obliegenheiten) nachzulesen.**

### A. REISERÜCKTRITT-VERSICHERUNG

Falls Sie Ihre Reise wegen eines der unten aufgeführten, *versicherten Ereignisse* stornieren oder verschieben müssen, gilt: Wir ersetzen Ihnen die vertraglich geschuldeten Stornokosten (nicht erstattungsfähige Reisekosten, Anzahlungen und Umbuchungsgebühren - abzüglich etwaiger Rückerstattungen) bis zu der in Ihrer Leistungs-Übersicht hierfür aufgeführten maximalen Versicherungs-Leistung. Bitte beachten Sie: Der Versicherungsschutz endet zu dem Zeitpunkt, an dem Sie die erste Leistung Ihres im Voraus gebuchten Reisearrangements nutzen (z. B. Beförderung oder Unterkunft).

Wenn Sie und Ihre Reisebegleitung eine gemeinsame *Unterkunft* im Voraus gebucht haben, gilt: Falls Ihre Reisebegleitung die Reise wegen eines oder mehrerer der unten aufgeführten *versicherten Ereignisse* storniert, erstatten wir alle zusätzlichen Kosten für die *Unterkunft*, die Ihnen in Rechnung gestellt werden.

**WICHTIG (Obliegenheit):** Sie sind verpflichtet, die Reise innerhalb von 48 Stunden nach Eintritt des *versicherten Ereignisses* zu stornieren (z. B. bei Ihrem Reiseanbieter), um die Stornokosten möglichst gering zu halten. Dies gilt auch bei Erkrankungen oder Verletzungen, die bei üblichem Heilverlauf bis zum Reisezeitpunkt ausgeheilt sein sollten. Wenn Sie diese Frist nicht einhalten und deshalb höhere Stornokosten entstehen oder Sie eine geringere *Rückerstattung* erhalten, wird die Differenz nicht von uns übernommen. Sollten Sie aufgrund einer schweren

Erkrankung oder *Verletzung* nicht in der Lage sein, innerhalb dieser 48-Stunden-Frist zu stornieren, müssen Sie dies unverzüglich nachholen, sobald Ihnen das möglich ist.

Wenn Sie sich beim Eintritt des *versicherten Ereignisses* unverzüglich an unseren medizinischen Dienst (Stornoberatung) wenden, werden Sie dort beraten. Empfiehlt dieser, noch abzuwarten, und folgen Sie diesem Rat, liegt keine Obliegenheitsverletzung vor.

**Die Folgen einer Obliegenheitsverletzung sind im Abschnitt Allgemeine Bestimmungen nachzulesen.**

#### **Versicherte Ereignisse:**

1. Sie oder Ihre Reisebegleitung werden so krank (einschließlich der Diagnose einer *epidemisch* oder *pandemisch* auftretenden Krankheit wie COVID-19) oder *verletzen* sich so schwer, dass Sie zur Stornierung Ihrer Reise gezwungen sind.

Es gilt die folgende Bedingung:

a. Ein Arzt rät Ihnen oder Ihrer Reisebegleitung vor dem Reiserücktritt, Ihre Reise zu stornieren.

2. Ein Familienangehöriger, der nicht mit Ihnen reist, wird krank (einschließlich der Diagnose einer epidemisch oder pandemisch auftretenden Krankheit wie COVID-19) oder verletzt sich.

Es gilt die folgende Bedingung:

a. Die Krankheit oder Verletzung muss von einem Arzt als lebensbedrohlich eingestuft werden oder einen Krankenhaus-Aufenthalt notwendig machen.

3. Sie, Ihre Reisebegleitung, ein Familienangehöriger oder Ihr Assistenzhund sterben nach dem Inkrafttreten Ihrer Versicherung und vor Beginn Ihrer Reise.

4. Sie oder Ihre Reisebegleitung werden vor Ihrer Reise unter Quarantäne gestellt, weil Sie Folgendem ausgesetzt waren:

- a. einer ansteckenden Krankheit, mit Ausnahme einer Epidemie oder Pandemie oder
- b. einer epidemisch oder pandemisch auftretenden Krankheit (z. B. COVID-19), jedoch nur, wenn alle nachstehenden Bedingungen erfüllt sind:
  - i. Von der Quarantäne sind ausdrücklich Sie oder Ihre Reisebegleitung betroffen. D. h. Sie oder Ihre Reisebegleitung müssen in der Quarantäne-Anordnung oder -Anweisung persönlich namentlich benannt und aufgrund einer Epidemie oder Pandemie unter Quarantäne gestellt werden.
  - ii. Die Quarantäne wurde nicht generell (a) für einen Teil oder die Gesamtheit der Bevölkerung, für ein geografisches Gebiet, ein Gebäude oder ein Schiff verhängt. Die Quarantäne darf nicht verhängt worden sein, (b) weil Sie oder Ihre Reisebegleitung zuvor in ein bestimmtes Gebiet gereist sind oder von einem bestimmten Ort gekommen sind. Diese Bedingung (ii) gilt auch dann, wenn Sie oder Ihre Reisebegleitung ausdrücklich namentlich unter Quarantäne gestellt werden.

5. Sie oder Ihre Reisebegleitung sind am Abreisetag in einen Verkehrsunfall verwickelt.

Eine der folgenden Bedingungen muss zutreffen:

- a. Sie oder Ihre Reisebegleitung benötigen ärztliche Hilfe.
- b. Ihr Fahrzeug oder das Fahrzeug Ihrer Reisebegleitung muss repariert werden, weil es in keinem fahrbereiten Zustand ist.

6. Sie sind gesetzlich verpflichtet, zum Zeitpunkt Ihrer geplanten Reise an einem Gerichtstermin teilzunehmen.

Es gilt die folgende Bedingung:

a. Die Teilnahme erfolgt nicht im Rahmen Ihrer beruflichen Tätigkeit. (Wenn Sie also beispielsweise in Ihrer Eigenschaft als Rechtsanwalt, Justizangestellter, Sachverständiger, Polizeibeamter oder im Rahmen einer anderen derartigen Tätigkeit teilnehmen, ist dies nicht versichert.)

7. Ihr Hauptwohnsitz wird unbewohnbar.

8. Sie oder Ihre Reisebegleitung werden nach dem Abschluss Ihrer Versicherung von einem aktuellen Arbeitgeber gekündigt.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. Die Kündigung ist nicht selbst verschuldet.
- b. Das Beschäftigungsverhältnis muss unbefristet gewesen sein.
- c. Das Beschäftigungsverhältnis muss mindestens zwölf aufeinanderfolgende Monate ange dauert haben.

9. Sie oder Ihre Reisebegleitung nehmen nach Abschluss Ihrer Versicherung ein festes, bezahltes, sozialversicherungspflichtiges Beschäftigungsverhältnis auf, das eine Anwesenheit am Arbeitsplatz während des ursprünglich geplanten Reisezeitraums erforderlich macht.

10. Sie oder Ihre Reisebegleitung müssen den Hauptwohnsitz dauerhaft um mindestens 150 Kilometer verlagern, weil der Arbeitgeber Sie bzw. Ihre Reisebegleitung versetzt hat. Versicherungsschutz besteht auch, wenn Sie wegen der Versetzung Ihres Ehepartners, Lebenspartners oder Lebensgefährten umziehen müssen.

11. Sie oder Ihre Reisebegleitung sind als Ersthelfertätig. Sie haben in dieser Eigenschaft während des ursprünglich geplanten Reisezeitraums einen Einsatz, weil sich ein Unfall oder Notfall (einschließlich einer Naturkatastrophe) ereignet hat.

12. Sie oder Ihre Reisebegleitung müssen zum geplanten Zeitpunkt Ihrer Reise an einem Adoptionstermin im Rahmen eines Adoptionsverfahrens teilnehmen.

13. Sie, Ihre Reisebegleitung oder ein Familienangehöriger werden als Mitglied der Bundeswehr versetzt / abgeordnet oder der Urlaubsstatus wird geändert. Ausgenommen davon sind Änderungen aufgrund von Kriegs- oder Disziplinarmaßnahmen.

14. Eine für die Einreise in ein Zielland notwendige Impfung kann bei Ihnen oder Ihrer Reisebegleitung aus gesundheitlichen Gründen nicht durchgeführt werden.

15. Ihre für die Reise erforderlichen Reisedokumente oder die Ihrer Reisebegleitung werden gestohlen.

Es gilt die folgende Bedingung:

- a. *Sie* müssen nachweisen, dass *Sie* sich um Ersatzdokumente bemüht haben, um damit die ursprünglich geplante *Reise* durchführen zu können.
16. *Sie* oder *Ihre Reisebegleitung* müssen während *Ihrer* geplanten *Reise* arbeiten.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. *Sie* müssen ein Angestellter sein, der die Zustimmung des Arbeitgebers benötigt, um Urlaub zu erhalten oder zu ändern.
  - b. *Sie* müssen die Genehmigung *Ihres* Arbeitgebers für *Ihren* Urlaub zum Zeitpunkt der Buchung *Ihrer* *Reise* eingeholt haben.
  - c. *Ihr* Urlaub muss von *Ihrem* Arbeitgeber widerrufen werden.
17. Die Räumlichkeiten *Ihres* Unternehmens werden durch Feuer, Überschwemmung, Einbruch, Vandalismus oder Naturkatastrophen unbenutzbar gemacht.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. *Sie* sind verpflichtet, während *Ihrer* geplanten *Reise* in den Räumlichkeiten *Ihres* Unternehmens anwesend zu sein, oder
- b. *Sie* sind der Eigentümer oder ein leitender Angestellter des Unternehmens.

18. *Ihr* Unternehmen ist direkt an einer Fusion oder Akquisition beteiligt.

Es gelten die folgenden Bedingungen:

- a. *Sie* sind Eigentümer oder leitender Angestellter des Unternehmens und aktiv an der Fusion oder Übernahme beteiligt sein, und
- b. *Sie* hatten bei der Buchung *Ihrer* *Reise* keine Kenntnis von der zugrunde liegenden Fusions- oder Erwerbsaktivität.

## B. REISE-ASSISTANCE

Bei Notfällen sind *wir* für *Sie* da. *Unser* 24-Stunden-Notfall-Service bietet *Ihnen* rund um die Uhr schnelle und fachkundige Hilfe weltweit. In den nachfolgend genannten Situationen unterstützen *wir* *Sie*:

### **Vermittlung eines Arztes oder einer medizinischen Einrichtung**

Wenn *Sie* während *Ihrer* *Reise* die Hilfe eines Arztes oder einer medizinischen Einrichtung in Anspruch nehmen müssen, sind *wir* *Ihnen* bei der Suche gerne behilflich. *Wir* nennen *Ihnen* geeignete Anlaufstellen, wo Deutsch oder Englisch gesprochen wird.

### **Unterstützung bei verlorenen Reisedokumenten**

Wenn *Ihr* Reisepass oder sonstige Reisedokumente verloren gehen oder gestohlen werden, unterstützen *wir* *Sie* bei der Beschaffung *Ihrer* Ersatzdokumente und, falls notwendig, der Änderung *Ihrer* Reiseplanung.

### **Nachrichten-Übermittlung im Notfall**

*Wir* helfen *Ihnen*, eine wichtige Nachricht an eine Person in *Ihrer* Heimat zu übermitteln.

## ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE

Die Allgemeinen Ausschlüsse für *Ihren* Reiseschutz gelten für den gesamten abgeschlossenen Versicherungs-Vertrag. Ein „Ausschluss“ bezeichnet etwas, das nicht durch den vorliegenden Versicherungs-Vertrag abgedeckt ist. Hierfür bieten wir keine Zahlungen oder Dienstleistungen an.

Diese *Versicherung* bietet keinen Versicherungsschutz in den nachfolgend aufgeführten Fällen. Das gilt sowohl für Schäden, die direkt darauf zurückzuführen sind, wie auch für Schäden, die indirekt darauf zurückzuführen sind - und zwar unabhängig davon, ob *Sie* selbst, *Ihre Reisebegleitung* oder *Familienangehörige* davon betroffen sind:

1. Sämtliche Schäden, Umstände oder Ereignisse, die zum Zeitpunkt des Versicherungs-Abschlusses bekannt, vorhersehbar, beabsichtigt oder erwartet waren (für *Vorerkrankungen* gelten besondere Regeln - siehe dazu die Definitionen).
2. *Vorerkrankungen* - soweit nicht gemäß Definitionen ausdrücklich versichert.
3. Wenn *Sie* sich absichtlich selbst verletzen oder wenn *Sie* einen Selbstmordversuch unternehmen oder Selbstmord begehen.
4. Normal verlaufende, komplikationslose Schwangerschaften oder Geburten, wenn nicht im Rahmen der Reiserücktritt- oder Reiseabbruch-Versicherung ausdrücklich ein entsprechender Versicherungsschutz gewährt wird.
5. Fruchtbarkeitsbehandlungen oder medizinisch nicht indizierter Schwangerschaftsabbruch.
6. Psychische Erkrankungen: soweit nicht gemäß Definitionen im Rahmen der Reiserücktritt- oder Reiseabbruch-Versicherung ausdrücklich ein entsprechender Versicherungsschutz gewährt wird. Im Rahmen der Reise-Krankenversicherung besteht Versicherungsschutz mit Ausnahme von psychoanalytischer und psychotherapeutischer Behandlung sowie Hypnose.
7. Konsum oder Missbrauch von Alkohol oder Drogen oder damit zusammenhängende körperliche Symptome. Dies gilt nicht für Medikamente, die von einem Arzt verschrieben wurden und vorschriftsmäßig eingenommen werden.
8. Schäden, die vorsätzlich herbeigeführt wurden.
9. Tätigkeit als Besatzungsmitglied (einschließlich Trainee oder Auszubildender) an Bord eines Flugzeugs, Nutzfahrzeugs oder gewerblichen Wasserfahrzeugs..
10. Teilnahme an oder Training für die Teilnahme an einem professionellen oder semi-professionellen Sportwettbewerb.
11. Teilnahme an Extremsportarten und sehr risikoreichen Sport- und Freizeitaktivitäten im Allgemeinen und folgenden Aktivitäten im Besonderen:
  - a. Fallschirmspringen, BASE-Jumping, Gleitschirm- oder Drachenfliegen
  - b. Bungee-Springen
  - c. Höhlenklettern, Abseilen oder Höhlenwandern
  - d. Skifahren oder Snowboarden außerhalb markierter Pisten oder in einem nur per Helikopter zugänglichem Gebiet
  - e. *Klettersport* oder Freeclimbing
  - f. *jede Aktivität in großer Höhe*
  - g. Selbstverteidigungs- oder Kampfsportarten
  - h. Rennsport mit motorisierten Fahrzeugen oder Wasserfahrzeugen sowie das dazugehörige Training
  - i. Apnoetauchen
  - j. Gerätetauchen in einer Tiefe von mehr als 20 Metern oder Tauchen ohne Tauchlehrer
12. Eine *strafbare Handlung*, die zu einer Verurteilung führt, außer wenn *Sie*, *Ihre Reisebegleitung* oder ein *Familienangehöriger* Opfer einer solchen Handlung sind.
13. Eine *Epidemie* oder *Pandemie*, wenn nicht in der Reiserücktritt- oder Reiseabbruch-Versicherung oder in der Reise-Krankenversicherung inkl. Kranken-Rücktransport ausdrücklich ein entsprechender Versicherungsschutz gewährt wird.
14. *Naturkatastrophen*, sofern diese nicht ausdrücklich durch die Reiserücktritt-, Reiseabbruch- oder die Verspätungs-Versicherung abgedeckt sind.
15. Luft-, Wasser- oder andere Verschmutzungen oder die Gefahr einer solchen Schadstoff-Freisetzung, einschließlich thermischer, biologischer und chemischer Verschmutzung oder Verseuchung.
16. Kernreaktionen, -strahlung oder radioaktive Verseuchung.
17. Krieg, Bürgerkrieg oder kriegsähnliche Ereignisse.
18. Militärdienst, wenn nicht ausdrücklich durch die Reiserücktritt- oder Reiseabbruch-Versicherung abgedeckt.
19. Zivile Unruhen oder Aufstand, wenn nicht in der Reiseabbruch- oder Verspätungs-Versicherung ausdrücklich ein entsprechender Versicherungsschutz gewährt wird.
20. *Terroristische Ereignisse*, wenn nicht in der Reiserücktritt-, Reiseabbruch- oder in der Verspätungs-Versicherung ausdrücklich ein entsprechender Versicherungsschutz gewährt wird. Medizinische Notfälle und Rettungstransporte sind jedoch versichert.
21. *Politische Risiken*.
22. *Cyber-Risiko*.
23. Maßnahmen der Staatsgewalt, Reisewarnungen oder -verbote seitens einer Regierung oder Behörde, es sei denn, sie sind ausdrücklich im Rahmen der Reiserücktritt- oder Reiseabbruch-Versicherung abgedeckt.
24. Die vollständige Einstellung der Geschäftstätigkeit eines *Reiseanbieters* aufgrund seiner Finanzsituation, mit oder ohne Insolvenzanmeldung.
25. Einschränkungen des *Reiseanbieters* in Bezug auf das *Gepäck*, einschließlich medizinischem Versorgungsmaterial und medizinischer Ausrüstung.
26. Abnutzung durch normalen Gebrauch oder fehlerhafte Materialien oder mangelhafte Verarbeitung.
27. Jede Art von medizinischer Versorgung oder Behandlung während der *Reise*, die *Sie* absichtlich herbeiführen oder die Anlass für die *Reise* sind.
28. *Reisen*, die *Sie* unternehmen, obwohl eine Reisewarnung oder -Anordnung seitens einer Regierung oder Behörde vorliegt.

Kein Versicherungsschutz besteht bei Aktivitäten, die gegen geltende Gesetze oder Vorschriften verstoßen, einschließlich, aber nicht beschränkt auf Wirtschafts- / Handelssanktionen oder Embargos.

**WICHTIG: Sie haben keinen Anspruch auf Versicherungsschutz, wenn:**

1. die Tickets oder Fahrscheine *Ihres Beförderungs-Unternehmens* keine Reisedaten enthalten.
2. die Reisedaten in *Ihrem Versicherungs-Nachweis* nicht *Ihren* tatsächlichen Reisedaten entsprechen. Davon ausgenommen sind *Versicherungen*, die im Rahmen einer One-Way-Buchung (einfache Strecke) abgeschlossen wurden.

#### WICHTIGE HINWEISE FÜR DEN VERSICHERUNGSFALL

Schadenmeldung:

- Um *Ihren* Schaden in der Landessprache anzumelden, wenden Sie sich bitte an uns unter: <https://indemnation.allianz-travel.fr>
- Alternativ können Sie uns (Zeitzone Metropolitan Frankreich) telefonisch unter +33 (0)1 42 99 03 95\* von Mo – Fr 09:00 – 18:00 Uhr erreichen. Der Kundendienst ist auf Französisch und Englisch verfügbar.
- \*Es können zusätzliche Telefongebühren anfallen.

Füllen Sie das Antragsformular aus und senden Sie es uns so schnell wie möglich mit allen von uns angeforderten Informationen und Angaben zu. Bitte senden Sie uns so viele Angaben wie möglich, damit wir Ihren Versicherungsfall schnell bearbeiten können. Bitte bewahren Sie Kopien aller Unterlagen auf, die Sie uns zusenden.

Sie benötigen einige Unterlagen, um *Ihren* Anspruch zu belegen. Nachstehend finden Sie eine Liste der erforderlichen Maßnahmen und Dokumente, die wir für die Bearbeitung *Ihrer* Forderung benötigen. Weitere Informationen und/ oder Nachweise können von uns nach der Einreichung *Ihrer* Schadensmeldung angefordert werden. Wenn dies der Fall ist, werden Sie von uns schnellstmöglich informiert.

**Für alle Versicherungsfälle gilt:**

- Ihre Original-Reise-Buchungsrechnung(en) und Reisebestätigungen, aus denen die Reisedaten und -zeiten hervorgehen.
- Originalbelege und -rechnungen für alle Auslagen, die Sie bezahlen müssen.
- Originalrechnungen oder Rechnungen, die Sie zu bezahlen haben.
- Angaben zu etwaigen anderen Versicherungen, die denselben Schaden abdecken, z. B. Hausrat- oder private Krankenversicherung.
- So viele Beweise wie möglich, um *Ihren* Anspruch zu belegen.

Sowie für die einzelnen Leistungen im Speziellen:

**Reiserücktritt-Versicherung**

- Original-Stornorechnung(en) mit Angabe aller angefallenen Stornokosten.
- Bei Ansprüchen im Zusammenhang mit Krankheiten oder *Verletzungen* muss ein ärztliches Attest vom behandelnden Arzt ausgefüllt werden. Im Todesfall ist eine Kopie der Sterbeurkunde erforderlich.
- Wenn *Ihr* Anspruch aus anderen Umständen resultiert, legen Sie bitte einen entsprechenden Nachweis für diese Gründe vor.

#### ALLGEMEINE BESTIMMUNGEN

Wenn Sie mit uns den Versicherungs-Vertrag abgeschlossen haben, sind Sie Versicherungs-Nehmer. Sie schulden uns den Versicherungs-Beitrag. Sie sind verpflichtet, den anderen mitversicherten Personen diese Versicherungs-Bedingungen und die Datenschutzhinweise zur Verfügung zu stellen.

Als Versicherungs-Nehmer können Sie gleichzeitig auch versicherte Person sein.

Als versicherte Person genießen Sie Versicherungsschutz. Sie sind im Versicherungs-Nachweis namentlich genannt oder gehören zu dem dort beschriebenen Personenkreis.

Für *Ihre* versicherte *Reise* besteht Versicherungsschutz im vereinbarten Geltungsbereich.

**Wann müssen Sie den Versicherungs-Beitrag bezahlen?**

Der Beitrag ist sofort nach Abschluss des Versicherungs-Vertrags fällig und bei Übermittlung des Versicherungsscheins zu zahlen. Tritt der Versicherungsfall ein, müssen wir nur leisten, wenn der Beitrag bezahlt ist oder wenn Sie als Versicherungs-Nehmer kein Verschulden daran trifft, dass der Beitrag nicht gezahlt wurde. Dies müssen Sie uns nachweisen.

**Welche Pflichten haben Sie im Versicherungsfall (Allgemeine Obliegenheiten)?**

Sie müssen den Schaden möglichst gering halten und unnötige Kosten vermeiden.

Sie sind verpflichtet, uns den Versicherungsfall unverzüglich anzuzeigen und zu beschreiben (Ereignis und Umfang). Dafür müssen Sie uns wahrheitsgemäß jede Auskunft geben, die nötig ist, um den Sachverhalt zu klären, und uns ermöglichen, Ursache und Höhe des geltend gemachten Anspruchs zu prüfen. Sie müssen den Schaden durch Rechnungen und Belege im Original nachweisen.

Damit wir unsere Leistungspflicht und den Leistungsumfang beurteilen können, müssen Sie außerdem *Ihre* Ärzte von der Schweigepflicht entbinden, soweit dies nötig ist. Wenn Sie die Entbindung von der Schweigepflicht nicht erteilen und uns auch nicht auf andere Weise eine Prüfung ermöglichen, müssen wir keine Versicherungs-Leistungen erbringen.

**Folgen einer Obliegenheitsverletzung: Was passiert, wenn Sie eine Pflicht verletzen?**



Verletzen *Sie* eine Pflicht vorsätzlich, können *wir* die Versicherungs-Leistung verweigern. Verletzen *Sie* eine Pflicht grob fahrlässig, können *wir* die Leistung in dem Umfang kürzen, welcher der Schwere *Ihres* Verschuldens entspricht. *Sie* müssen beweisen, dass *Sie* nicht grob fahrlässig gehandelt haben.

Wenn *Sie* nachweisen, dass die Verletzung der Pflicht keinen Einfluss auf die Feststellung oder den Umfang *unserer* Leistungspflicht hat, müssen *wir* die Versicherungs-Leistung erbringen. Dies gilt nicht, wenn *Sie* arglistig gehandelt haben.

**Wann verjährt *Ihr* Anspruch auf Leistung aus *Ihrem* Versicherungs-Vertrag?**

*Ihr* Anspruch auf *unsere* Versicherungs-Leistung verjährt in drei Jahren. Die Verjährung beginnt mit dem Schluss des Jahres, in dem der Anspruch entstanden ist und *Sie* die Umstände, die den Anspruch begründen, kannten oder ohne grobe Fahrlässigkeit hätten kennen müssen.

**Wann zahlen *wir* die Versicherungs-Leistung?**

*Wir* zahlen die Versicherungs-Leistung innerhalb von zwei Wochen, nachdem *wir* *Ihren* Anspruch abschließend geprüft haben. Die Erstattung erfolgt immer per Überweisung auf das Konto eines Kreditinstituts.

**Was gilt, wenn *Sie* Ersatzansprüche gegen Dritte haben?**

Wenn *Sie* wegen des Schadenereignisses Ansprüche gegen Dritte haben, gehen diese auf *uns* über. Das gilt bis zur Höhe der Zahlung, die *Sie* von uns erhalten haben, und soweit *Ihnen* daraus kein Nachteil entsteht. *Ihre* Ansprüche auf Leistungen aus anderen privaten Versicherungsverträgen gehen *unserer* Eintrittspflicht vor. *Wir* treten in Vorleistung, sofern *wir* von *Ihnen* zuerst in Anspruch genommen werden.

Es gilt die folgende Bedingung:

- a. Wenn *Ihre* Ansprüche gegen Dritte auf *uns* übergegangen sind, müssen *Sie* *uns* dies auf *unseren* Wunsch hin schriftlich bestätigen.

**Was gilt für Erklärungen und Anzeigen *uns* gegenüber? Welche Form müssen diese haben und wer darf sie entgegennehmen?**

*Sie* und *wir* müssen Anzeigen und Willenserklärungen in Textform abgeben (z. B. Brief, Fax, E-Mail). Versicherungs-Vetreter sind nicht bevollmächtigt, Anzeigen oder Willenserklärungen zu einem Versicherungsfall anzunehmen.

**Welches Gericht in Deutschland ist zuständig? Welches Recht findet Anwendung?**

Wenn *Sie* Ansprüche aus *Ihrem* Versicherungs-Vertrag geltend machen wollen, können *Sie* zwischen folgenden Gerichtsständen wählen: München oder der Ort in Deutschland, an dem *Sie* zum Zeitpunkt der Klageerhebung Ihren Wohnsitz haben.

Wenn *wir* Ansprüche gegen *Sie* gerichtlich geltend machen wollen, ist der Gerichtsstand an dem Ort, an dem *Sie* zum Zeitpunkt der Klageerhebung *Ihren* Wohnsitz haben.

Es gilt deutsches Recht, soweit dies nach internationalem Recht zulässig ist.

**DATENSCHUTZ**

***Wir* kümmern uns um *Ihre* persönlichen Daten**

**AWP P&C S.A. Niederländische Niederlassung, firmierend als Allianz Global Assistance Europe** ("*wir*", "*uns*", "*unser*"), ein Teil der Allianz Partners Group, ist die niederländische Niederlassung von **AWP P&C SA**, einer nach französischem Recht zugelassenen Versicherungsgesellschaft, die Versicherungsprodukte und -dienstleistungen [auf grenzüberschreitender Basis] anbietet. Der Schutz *Ihrer* Privatsphäre hat für *uns* höchste Priorität. In diesem Datenschutzhinweis wird erläutert, wie und welche Art von personenbezogenen Daten erhoben werden, warum sie erhoben werden und an wen sie weitergegeben werden. Bitte lesen *Sie* diesen Hinweis sorgfältig.

**1. Wer ist der für die Datenverarbeitungs-Verantwortliche?**

Der für die Datenverarbeitung Verantwortliche ist die natürliche oder juristische Person, die für die Aufbewahrung und Verwendung personenbezogener Daten in Papierform oder in elektronischen Dateien zuständig und verantwortlich ist.

**AWP P&C S.A., Niederländische Niederlassung**, ist im Sinne der einschlägigen Datenschutzgesetze und -vorschriften der für die Verarbeitung Verantwortliche in Bezug auf die personenbezogenen Daten, die *wir* von *Ihnen* für die in dieser Datenschutzerklärung genannten Zwecke anfordern und erfassen.

**2. Welche personenbezogenen Daten werden erhoben?**

*Wir* werden verschiedene Arten von personenbezogenen Daten über *Sie* wie folgt erfassen und verarbeiten:

Während des Kaufprozesses unserer Produkte werden *wir* *Sie* um die folgenden personenbezogenen Daten bitten:

Persönliche Daten des Versicherungsnehmers:

- Nachname, Vorname
- Geschlecht
- Nummer des Ausweises (Personalausweisnummer, Reisepassnummer)
- Alter/Geburtsdatum
- Kontaktinformationen (Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer)
- Wohnsitz
- Nationalität
- IP-Adresse
- Angaben zum Bankkonto



Persönliche Angaben der versicherten Personen:


- Nachname, Vorname
- Nummer des Ausweises (Personalausweisnummer, Reisepassnummer)
- Alter/Geburtsdatum

Wenn einer der von der *Versicherung versicherte Ereignisse* eintritt und *Sie* oder eine der versicherten Personen einen Schaden bei uns einreichen, können *wir* zusätzliche persönliche Informationen anfordern, sammeln und verarbeiten, wenn diese für den Schaden relevant sind, sowie Dokumente, die den Schaden belegen, wie z. B.:

- Einzelheiten des Anspruchs (z. B. Einzelheiten zur Reisebuchung oder Referenzen, Einzelheiten zu Ausgaben, Visadaten usw.)
- Telefonnummer und Kontaktangaben, falls nicht bereits angegeben
- Angaben zu einer dritten Person, die in Notfällen zu kontaktieren ist
- Staatsangehörigkeit
- Berufliche Tätigkeit
- Frühere und/oder derzeitige Beschäftigung oder geschäftliche Aktivitäten
- Angaben zum Standort
- Unterschrift
- Stimme
- Angaben zur Familie (z. B. Familienstand, Unterhaltsberechtigte, Ehegatte, Partner, Verwandte)
- IP-Adresse des Antragstellers, wenn der Antrag über unsere verfügbaren Portale eingereicht wird

Je nach dem eingereichten Antrag können *wir* auch "sensible personenbezogene Daten" über *Sie*, andere Versicherte oder sogar Dritte, die von dem *versicherten Ereignis* betroffen sind, erheben und verarbeiten, z. B.:

- Gesundheitszustand (physisch oder psychisch)
- Medizinische Vorgeschichte und Berichte
- Historie der medizinischen Ansprüche
- Unterlagen zur Begründung von Krankschreibungen und deren Dauer
- Sterbeurkunden
- Strafrechtliche Verurteilungen und Straftaten (z. B. bei der Anforderung von Rechtshilfe)
- Ergebnisse strafrechtlicher Überprüfungen im Zusammenhang mit der Verhinderung von Betrug und/oder terroristischen Aktivitäten
- Angaben zum Bankkonto
- Steuernummer

 **Mit dem Abschluss dieser Versicherung verpflichten Sie sich, die in dieser Datenschutzerklärung enthaltenen Informationen an Dritte weiterzugeben, deren personenbezogene Daten Sie uns zur Verfügung stellen (z. B. andere Versicherte, Begünstigte, am Schadenfall beteiligte Dritte, Dritte, die im Notfall zu kontaktieren sind, usw.), und Sie akzeptieren, diese Informationen nicht anderweitig weiterzugeben.**

**3. Wie erhalten und verwenden wir Ihre personenbezogenen Daten?**

*Wir* werden die personenbezogenen Daten, die *Sie uns* zur Verfügung stellen und die *wir* über *Sie* erhalten (wie unten erläutert), für eine Reihe von Zwecken und mit *Ihrer* ausdrücklichen Zustimmung erheben und verwenden, es sei denn, die geltenden Gesetze und Vorschriften verlangen nicht, dass *wir Ihre* ausdrückliche Zustimmung einholen, wie unten dargestellt:

Zweck	Ist Ihre ausdrückliche Zustimmung erforderlich?
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Angebot und Zeichnung von Versicherungs-Verträgen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nein, soweit diese Verarbeitungstätigkeiten für die Erfüllung des Versicherungs-Vertrags, dessen Vertragspartei <i>Sie</i> sind, und für die Durchführung der für den Abschluss dieses Vertrags erforderlichen Maßnahmen erforderlich sind.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verwaltung des Versicherungs-Vertrags (z. B. Bearbeitung von Schadensfällen, Bearbeitung von Beschwerden, notwendige Untersuchungen und Bewertungen zur Feststellung des Vorliegens eines <i>versicherten Ereignisses</i> und der Höhe der zu leistenden Entschädigungen oder der Art der zu gewährenden Unterstützung usw.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Wir</i> werden <i>Sie</i> um <i>Ihre</i> ausdrückliche Einwilligung bitten, wenn es um Anträge geht, die die Verarbeitung folgender Datenkategorien erfordern: rassische oder ethnische Herkunft, politische Meinungen, religiöse oder philosophische Überzeugungen, Gewerkschaftszugehörigkeit, genetische oder biometrische Daten, Gesundheit, Sexualleben oder sexuelle Orientierung, strafrechtliche Verurteilungen oder Straftaten</li> </ul> <p><i>Wir</i> sind jedoch berechtigt, diese Daten ohne Einwilligung zu verarbeiten, wenn (1) ein lebenswichtiges Interesse des Inhabers der Daten oder einer anderen natürlichen Person vorliegt und (2) wenn der Inhaber der Daten physisch oder rechtlich nicht in der Lage ist, die Einwilligung zu erteilen (z. B. in Notsituationen)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wenn die Bearbeitung des Schadensfalles die Verarbeitung dieser Datenkategorien nicht erfordert, brauchen <i>wir Ihre</i> Einwilligung nicht einzuholen, soweit sie für die Erfüllung der von <i>uns</i> im Versicherungs-Vertrag übernommenen Verpflichtungen erforderlich ist.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Durchführung von Qualitätsumfragen zu den angebotenen Dienstleistungen, um <i>Ihre</i> Zufriedenheit zu ermitteln und diese zu verbessern.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Wir</i> haben ein berechtigtes Interesse daran, <i>Sie</i> nach der Bearbeitung eines Schadensfalls oder nach der Bereitstellung von Hilfe zu kontaktieren, um sicherzustellen, dass <i>wir unsere</i> vertraglichen Verpflichtungen in einer für <i>Sie</i> zufriedenstellenden Weise erfüllt haben. <i>Sie</i> haben jedoch das Recht, Widerspruch</li> </ul>

	<p>einzulegen, indem Sie sich wie in Abschnitt 9 unten erläutert an <i>uns</i> wenden.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Erfüllung rechtlicher Verpflichtungen (z. B. aus den Gesetzen über Versicherungs-Verträge und Versicherungstätigkeiten, aus steuerlichen, buchhalterischen und verwaltungstechnischen Verpflichtungen)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nein, soweit diese Verarbeitungstätigkeiten ausdrücklich und rechtlich zulässig sind.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Betrugsvorbeugung und -aufdeckung, gegebenenfalls einschließlich des Vergleichs <i>Ihrer</i> Daten mit früheren Schadensfällen oder der Überprüfung gängiger Systeme zur Einreichung von Versicherungsansprüchen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nein, es wird davon ausgegangen, dass die Aufdeckung und Verhinderung von Betrug ein berechtigtes Interesse des für die Verarbeitung Verantwortlichen ist, weshalb wir berechtigt sind, <i>Ihre</i> Daten zu diesem Zweck zu verarbeiten, ohne <i>Ihre</i> Zustimmung einzuholen.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>zu Prüfungszwecken, zur Einhaltung rechtlicher Verpflichtungen oder interner Richtlinien</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Wir</i> können <i>Ihre</i> Daten im Rahmen von internen oder externen Audits verarbeiten, die entweder gesetzlich vorgeschrieben sind oder durch interne Richtlinien geregelt werden. <i>Wir</i> werden <i>Sie</i> für diese Verarbeitungen nicht um <i>Ihre</i> Zustimmung bitten, soweit sie durch die geltenden Vorschriften oder unser berechtigtes Interesse legitimiert sind. <i>Wir</i> werden jedoch sicherstellen, dass nur die unbedingt erforderlichen personenbezogenen Daten verwendet und absolut vertraulich behandelt werden.</li> </ul> <p>Interne Audits werden in der Regel von unserer Holdinggesellschaft, Allianz Partners SAS (7 Rue Dora Maar, 93400 Saint-Ouen, Frankreich) durchgeführt.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Durchführung statistischer und qualitativer Analysen auf der Grundlage aggregierter Daten sowie der Schadenquote</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Wenn <i>wir</i> eine dieser Verarbeitungen durchführen, tun <i>wir</i> dies, indem <i>wir</i> Daten aggregieren und anonymisieren. Nach diesem Prozess werden die Daten nicht mehr als "personenbezogene" Daten betrachtet und <i>Ihre</i> Zustimmung ist nicht erforderlich</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Verwaltung von Inkassoforderungen (z. B. Einforderung der Prämienzahlung, Einforderung von Haftpflichtansprüchen Dritter, Aufteilung der Entschädigungssumme zwischen verschiedenen Versicherungsgesellschaften, die dasselbe Risiko decken)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nein, wenn die Verarbeitung <i>Ihrer</i> Daten, auch besonderer Kategorien personenbezogener Daten (rassistische oder ethnische Herkunft, politische Meinungen, religiöse oder philosophische Überzeugungen, Gewerkschaftszugehörigkeit, genetische oder biometrische Daten, Gesundheit, Sexuelleben oder sexuelle Orientierung, strafrechtliche Verurteilungen oder Straftaten) für die Begründung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich sein kann, was auch unser berechtigtes Interesse ist.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Um Sie über Produkte und Dienstleistungen zu informieren, von denen <i>wir</i> glauben, dass sie für <i>Sie</i> von Interesse sein könnten, oder um es den Unternehmen der Allianz Gruppe und ausgewählten Dritten zu ermöglichen, <i>Sie</i> entsprechend <i>Ihren</i> Marketingpräferenzen zu informieren.</li> <li>Sie können diese jederzeit ändern, indem <i>Sie</i> die in jeder Mitteilung enthaltenen Links zur Abmeldung nutzen, die Optionen in <i>Ihrem</i> Kundenportal (sofern vorhanden) verwenden oder <i>uns</i> wie in Abschnitt 9 unten beschrieben kontaktieren.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Wir</i> werden <i>Ihre</i> personenbezogenen Daten für diese Zwecke nur dann verarbeiten, wenn <i>wir</i> gesetzlich dazu ermächtigt sind (und zwar innerhalb der Grenzen und unter Einhaltung der Anforderungen dieser gesetzlichen Ermächtigungen) oder wenn <i>wir</i> <i>Ihre</i> ausdrückliche Zustimmung einholen, nachdem <i>wir</i> <i>Sie</i> über die Kriterien, die <i>wir</i> für die Erstellung der Profile verwenden, sowie über die Auswirkungen/Folgen und Vorteile einer solchen Profilerstellung für <i>Sie</i> informiert haben.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Um <i>Ihre</i> Erfahrungen auf unseren Websites und Portalen zu personalisieren (durch die Präsentation von Produkten, Dienstleistungen, Marketingnachrichten, Angeboten und Inhalten, die auf <i>Sie</i> zugeschnitten sind) oder durch den Einsatz von Computertechnologie, um zu beurteilen, welche Produkte für <i>Sie</i> am besten geeignet sind.</li> </ul> <p><i>Sie</i> können diese Verarbeitungen ändern, indem <i>Sie</i> die in <i>Ihrem</i> Browser verfügbaren Optionen nutzen (z. B. im Falle der Verwendung von Cookies und ähnlichen Geräten) oder indem <i>Sie</i> <i>uns</i> wie in Abschnitt 9 unten beschrieben kontaktieren.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Wir</i> werden <i>Sie</i> um <i>Ihre</i> Zustimmung bitten</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Für die automatisierte Entscheidungsfindung, d. h. um Entscheidungen zu treffen, die (1) <i>ausschließlich auf einer automatisierten Verarbeitung beruhen</i> und (2) <i>rechtliche oder erhebliche Auswirkungen für Sie haben können</i>.</li> </ul> <p>Beispiele für automatisierte Entscheidungen, die rechtliche Auswirkungen haben, könnten die automatisierte Kündigung eines Vertrags oder die automatisierte Ablehnung eines Anspruchs sein, die <i>Ihre</i> Rechte aus dem Versicherungs-Vertrag betreffen usw..</p> <p>Beispiele für automatisierte Entscheidungen, die ähnliche erhebliche Auswirkungen haben, sind solche, die sich auf <i>Ihre</i> finanziellen Verhältnisse auswirken, wie die automatisierte Ablehnung einer Versicherungspolice, oder solche, die <i>Ihren</i> Zugang zu <i>unseren</i> Gesundheitsdiensten betreffen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Wir</i> holen gegebenenfalls <i>Ihre</i> Einwilligung für diese Verarbeitungstätigkeiten ein, insbesondere wenn es sich um besondere personenbezogene Daten handelt (rassistische oder ethnische Herkunft, politische Meinungen, religiöse oder philosophische Überzeugungen, Gewerkschaftszugehörigkeit, genetische oder biometrische Daten, Gesundheit, Sexuelleben oder sexuelle Orientierung, strafrechtliche Verurteilungen oder Straftaten)</li> <li>Wenn keine besonderen Kategorien personenbezogener Daten betroffen sind und diese Entscheidungen dazu dienen, <i>Ihre</i> Versicherung abzuschließen und/oder <i>Ihren</i> Antrag zu bearbeiten, müssen <i>wir</i> <i>Ihre</i> ausdrückliche Zustimmung nicht einholen.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Umverteilung der Risiken durch Rückversicherung und Mitversicherung.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Wir</i> können <i>Ihre</i> personenbezogenen Daten verarbeiten und an andere Versicherungs- oder Rückversicherungsgesellschaften weitergeben, mit denen <i>wir</i> Mitversicherungs- oder Rückversicherungsverträge abgeschlossen haben oder abschließen werden.</li> </ul>

	<p>Unter Mitversicherung versteht man die Deckung des Risikos durch mehrere Versicherungsgesellschaften mittels eines einzigen Versicherungs-Vertrags, wobei jede von ihnen einen bestimmten Prozentsatz des Risikos übernimmt oder die Deckungen unter ihnen aufgeteilt werden.</p> <p>Rückversicherung ist die "Untervergabe" der Deckung eines Teils des Risikos an eine dritte Rückversicherungsgesellschaft. Dabei handelt es sich jedoch um eine interne Vereinbarung zwischen uns und dem Rückversicherer, und Sie haben keine direkte vertragliche Beziehung zu letzterem.</p> <p>Diese Risikoverteilung ist ein legitimes Interesse der Versicherungsgesellschaften, auch wenn dies in der Regel ausdrücklich gesetzlich erlaubt ist (einschließlich der Weitergabe von persönlichen Daten, die dafür unbedingt erforderlich sind).</p>
--	--

Wie bereits erwähnt, verarbeiten *wir* zu den oben genannten Zwecken personenbezogene Daten, die *wir* von Geschäftspartnern, Anbietern, anderen Versicherungsgesellschaften, Versicherungsvermittlern und -verteilern (Reisebüros, Reiseveranstaltern, Herstellern...), medizinischen Hilfsdiensten oder von *Ihnen* bevollmächtigten Kontaktpersonen, Agenturen für Betrugsbekämpfung, Werbenetzwerken, Analyseanbietern, Anbietern von Suchinformationen, Gutachtern, Rechtsanwälten und Finanzunternehmen erhalten.

*Wir* benötigen *Ihre* persönlichen Daten, wenn *Sie* unsere Produkte und Dienstleistungen erwerben möchten. Wenn *Sie uns* diese Daten nicht zur Verfügung stellen möchten, können *wir Ihnen* möglicherweise nicht die Produkte und Dienstleistungen anbieten, die *Sie* wünschen oder an denen *Sie* interessiert sind, oder *wir* können unsere Angebote nicht auf Ihre besonderen Bedürfnisse abstimmen.

#### 4. Wer wird Zugang zu Ihren persönlichen Daten haben?

*Wir* stellen sicher, dass *Ihre* personenbezogenen Daten von *unseren* Mitarbeitern vertraulich, nach dem Grundsatz "Kenntnis nur, wenn nötig" und in einer Weise verarbeitet werden, die mit den oben genannten Zwecken vereinbar ist.

Zu den genannten Zwecken können *Ihre* personenbezogenen Daten an die folgenden Parteien weitergegeben werden, die als Dritte für die Datenverarbeitung zuständig sind:

Behörden, andere Allianz Partner und Unternehmen der Allianz Gruppe (z. B. zu Prüfungszwecken), andere Versicherer, Mitversicherer, Rückversicherer, Versicherungsvermittler/-makler, Banken, dritte Mitarbeiter und Partner, die an der Erbringung der Dienstleistungen beteiligt sind (z. B. Gesundheitsdienste und -fachkräfte, Reisebüros, Fluggesellschaften, Taxiunternehmen, Reparaturunternehmen, Betrugsermittler, Rechtsanwälte), unabhängige Sachverständige usw.

Zu den genannten Zwecken können *wir Ihre* personenbezogenen Daten auch an die folgenden Parteien weitergeben, die als Datenverarbeiter tätig sind, d. h. die Daten auf *unsere* Anweisung hin verarbeiten und denselben Verpflichtungen hinsichtlich Vertraulichkeit, Kenntnisnahme und Vereinbarkeit mit den in dieser Datenschutzerklärung beschriebenen Zwecken unterliegen.

Andere Unternehmen der Allianz Partner oder der Allianz Gruppe oder Drittunternehmen, die als Unterauftragnehmer für interne Aktivitäten tätig sind (z. B. Anbieter von IT-Support und -Wartung, Steuerverwaltungsunternehmen, Unternehmen, die Dienstleistungen im Bereich der Schadenbearbeitung erbringen, Postdienstleister, Anbieter von Dokumentenmanagement), technische Berater, Sachverständige (Schaden, IT, Post, Dokumentenmanagement);

Werbetreibende und Werbenetzwerke, um *Ihnen* Marketingmitteilungen zu senden, soweit dies nach lokalem Recht zulässig ist und in Übereinstimmung mit *Ihren* Kommunikationspräferenzen. *Wir* geben *Ihre* personenbezogenen Daten nicht ohne *Ihre* Zustimmung an nicht angeschlossene Dritte für deren eigene Marketingzwecke weiter.

Schließlich können *wir Ihre* personenbezogenen Daten in den folgenden Fällen weitergeben:

- Im Falle einer geplanten oder tatsächlichen Umstrukturierung, Fusion, eines Verkaufs, eines Joint Ventures, einer Abtretung, einer Übertragung oder einer sonstigen Verfügung über *unser* gesamtes Geschäft, *unsere* Vermögenswerte oder Aktien (einschließlich im Rahmen eines Insolvenz- oder ähnlichen Verfahrens); und
- Zur Erfüllung rechtlicher Verpflichtungen, einschließlich derjenigen gegenüber dem zuständigen Ombudsmann, wenn *Sie* eine Beschwerde über ein Produkt oder eine Dienstleistung, die *wir Ihnen* bereitgestellt haben, einreichen..

#### 5. Wo werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet?

*Ihre* personenbezogenen Daten können sowohl innerhalb als auch außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR) von den in Abschnitt 4 oben genannten Parteien verarbeitet werden, wobei stets vertragliche Beschränkungen hinsichtlich Vertraulichkeit und Sicherheit im Einklang mit den geltenden Datenschutzgesetzen und -vorschriften gelten. *Wir* werden *Ihre* personenbezogenen Daten nicht an Dritte weitergeben, die nicht zur Verarbeitung dieser Daten befugt sind.

Wenn *wir Ihre* personenbezogenen Daten zur Verarbeitung außerhalb des EWR an ein anderes Unternehmen der Allianz Gruppe weitergeben, tun *wir* dies auf der Grundlage der von der Allianz genehmigten verbindlichen Unternehmensregeln, bekannt als Allianz Datenschutzstandard (Allianz BCR), die einen angemessenen Schutz personenbezogener Daten vorsehen und für alle Unternehmen der Allianz Gruppe rechtsverbindlich sind. Die BCR der Allianz und die Liste der Unternehmen der Allianz Gruppe, die sie einhalten, können hier eingesehen werden: <https://www.allianz-partners.com/allianz-partners--binding-corporate-rules-.html> Wenn die BCR der Allianz nicht gelten, werden *wir* stattdessen Maßnahmen ergreifen, um sicherzustellen, dass die Übermittlung *Ihrer* personenbezogenen Daten außerhalb des EWR ein ebenso angemessenes Schutzniveau erhält wie innerhalb des EWR. *Sie* können sich darüber informieren, auf welche Schutzmaßnahmen *wir uns* bei solchen Übermittlungen stützen (z. B. Standardvertragsklauseln), indem *Sie uns* wie in Abschnitt 9 unten beschrieben kontaktieren.

**6. Welche Rechte haben Sie in Bezug auf Ihre personenbezogenen Daten?**

Soweit dies nach geltendem Recht oder Verordnung zulässig ist, haben Sie im Rahmen des dort festgelegten Umfangs das Recht auf:

- Zugang zu den über Sie gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten und die Herkunft der Daten, den Zweck und die Zwecke der Verarbeitung, die Angaben zu dem/den für die Datenverarbeitung Verantwortlichen, dem/den Datenverarbeiter(n) und den Stellen, an die die Daten weitergegeben werden können, zu erfahren;
- Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen, wenn Ihre personenbezogenen Daten mit Ihrer Einwilligung verarbeitet werden;
- Ihre personenbezogenen Daten zu aktualisieren oder zu korrigieren, damit sie stets korrekt sind;
- Ihre personenbezogenen Daten aus unseren Unterlagen zu löschen, wenn sie für die oben genannten Zwecke nicht mehr benötigt werden;
- die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten unter bestimmten Umständen einzuschränken, z. B. wenn Sie die Richtigkeit Ihrer personenbezogenen Daten bestritten haben, und zwar für den Zeitraum, der es uns ermöglicht, die Richtigkeit der Daten zu überprüfen;
- Ihre personenbezogenen Daten in einem elektronischen Format für Sie oder für Ihren neuen Versicherer zu beschaffen; und
- eine Beschwerde bei uns und/oder der zuständigen Datenschutzbehörde einzureichen.

Sie können diese Rechte ausüben, indem Sie uns wie in Abschnitt 9 unten beschrieben kontaktieren und Ihren Namen, Ihre E-Mail-Adresse, Ihre Kontodaten und den Zweck Ihrer Anfrage angeben.

**7. Wie können Sie der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten widersprechen?**

Soweit dies nach geltendem Recht zulässig ist, haben Sie das Recht, der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen oder uns aufzufordern, die Verarbeitung einzustellen (auch für Zwecke des Direktmarketings). Sobald Sie uns von diesem Wunsch in Kenntnis gesetzt haben, werden wir Ihre personenbezogenen Daten nicht mehr verarbeiten, es sei denn, dies ist nach den geltenden Gesetzen und Vorschriften zulässig.

Sie können dieses Recht in der gleichen Weise ausüben wie Ihre anderen in Abschnitt 6 genannten Rechte.

**8. Wie lange werden Ihre persönlichen Daten aufbewahrt?**

Wir werden Ihre personenbezogenen Daten nur so lange aufbewahren, wie sie für die in dieser Datenschutzerklärung genannten Zwecke erforderlich sind, und sie löschen oder anonymisieren, wenn sie nicht mehr benötigt werden. Nachfolgend informieren wir Sie über einige der Aufbewahrungsfristen, die für die in Abschnitt 3 oben genannten Zwecke gelten.

Bitte beachten Sie jedoch, dass diese Fristen mitunter durch zusätzliche spezifische Anforderungen oder Ereignisse außer Kraft gesetzt oder geändert werden können, z. B. durch laufende Rechtsstreitigkeiten oder behördliche Untersuchungen, die diese Fristen aufheben oder aussetzen können, bis die Angelegenheit abgeschlossen ist und die entsprechende Frist zur Überprüfung oder zum Einlegen von Rechtsmitteln abgelaufen ist. Insbesondere können Aufbewahrungsfristen, die auf Verjährungsfristen für Rechtsansprüche beruhen, unterbrochen werden und neu beginnen.

Persönliche Informationen zur Einholung eines Angebots (falls erforderlich)	Während der Gültigkeitsdauer des abgegebenen Angebots.
Informationen über die Versicherungspolice (Underwriting, Schadenbearbeitung, Verwaltung von Beschwerden, Rechtsstreitigkeiten, Qualitätserhebungen, Betrugsverhütung/-aufdeckung, Eintreibung von Forderungen, Mitversicherung und Rückversicherung,...).	Wir bewahren die personenbezogenen Daten Ihrer Versicherungspolice während der Gültigkeitsdauer Ihres Versicherungsvertrags und der Verjährungsfrist auf, die durch die örtlich geltenden Gesetze über Versicherungsverträge festgelegt ist.  Sollten wir von fehlenden, falschen oder ungenauen Angaben in der Erklärung des zu versichernden Risikoserfahrens, gelten die oben genannten Aufbewahrungsfristen ab dem Zeitpunkt, an dem wir davon Kenntniserlangen.
Informationen über Schadensfälle (Schadenbearbeitung, Verwaltung von Beschwerden, Rechtsstreitigkeiten, Qualitätserhebungen, Betrugsverhütung/-aufdeckung, Eintreibung von Forderungen, Mitversicherung und Rückversicherung).	Wir speichern die personenbezogenen Daten, die Sie uns zur Verfügung stellen, oder wir erheben und verarbeiten gemäß dieser Datenschutzerklärung für die Verjährungsfrist, die durch das anwendbare Recht für Versicherungsverträge festgelegt ist.
Marketing-Informationen und damit verbundene Profilerstellung.	Wir bewahren diese Daten auf, solange Ihr Versicherungsvertrag gültig ist, und ein weiteres Jahr, es sei denn, Sie ziehen Ihre Zustimmung zurück (wenn dies erforderlich ist) oder Sie widersprechen (z. B. im Falle von gesetzlich zugelassenen Marketingaktivitäten, die Sie nicht erhalten möchten).  In diesen Fällen werden wir Ihre Daten nicht mehr für diese Zwecke verarbeiten, obwohl wir berechtigt sein können, einige Informationen aufzubewahren, um zu beweisen, dass die frühere Verarbeitung rechtmäßig war.
Einziehung von Forderungen	Wir werden die personenbezogenen Daten, die wir für die Geltendmachung und Verwaltung von Forderungen benötigen und die Sie uns zur Verfügung gestellt haben oder die wir gemäß dieser Datenschutzerklärung erhoben und verarbeitet haben, für eine Mindestdauer aufbewahren, die sich nach den in den geltenden Gesetzen festgelegten Verjährungsfristen richtet.  Für zivilrechtliche Klagen werden wir Ihre Daten mindestens 7 Jahre lang aufbewahren.
Belege für die Einhaltung rechtlicher Verpflichtungen, z. B. in Bezug auf Steuern oder Buchführung.	Wir werden in diesen Unterlagen die personenbezogenen Daten, die Sie uns zur Verfügung stellen oder die wir gemäß dieser

	Datenschutzerklärung erheben und verarbeiten, nur in dem Umfang verarbeiten, in dem sie für diesen Zweck relevant sind, und zwar mindestens 10 Jahre lang ab dem ersten Tag des betreffenden Steuerjahres.
--	--

Wir werden Ihre personenbezogenen Daten nicht länger als nötig aufbewahren und sie nur für die Zwecke verwenden, für die sie erhoben wurden.

**9. Wie können Sie uns kontaktieren?**

Wenn Sie Fragen zur Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten haben, können Sie uns per E-Mail oder Post wie folgt kontaktieren:

**AWP P&C S.A. Niederländische Niederlassung**

Datenschutzbeauftragter  
PO Box 9444  
1006 AK Amsterdam  
The Netherlands

E-Mail: [dataprivacy.fos.de@allianz.com](mailto:dataprivacy.fos.de@allianz.com)

Sie können diese Kontaktdaten auch nutzen, um Ihre Rechte auszuüben oder um Ihre Fragen oder Beschwerden an andere Allianz Partners-Unternehmen zu richten, die als für die Verarbeitung Verantwortliche fungieren (siehe Abschnitt 4 oben) und denen wir Ihre personenbezogenen Daten möglicherweise mitgeteilt haben. Wir werden ihnen Ihre Anfrage zukommen lassen und sie bei der Bearbeitung und Beantwortung in unserer Landessprache unterstützen.

**10. Wie oft aktualisieren wir diesen Datenschutzhinweis?**

Wir überprüfen diese Datenschutzerklärung regelmäßig und informieren Sie direkt, wenn es eine wichtige Änderung gibt, die sich auf Sie auswirken könnte. Dieser Datenschutzhinweis wurde zuletzt am **25. Mai 2018 aktualisiert**.