

SCHEDA SINTETICA DELLE GARANZIE E DELLE PRESTAZIONI

Rotary International RYE Italian Multidistrict - Youth Exchange Program (YEP) - Italian Citizens Outgoing

DEFINIZIONI

Il presente documento rappresenta la **Scheda Sintetica delle garanzie e delle prestazioni** previste dalla polizza collettiva n° ITBOTB17667 sottoscritta dalle Associazioni costituite per gestire il Rotary International Youth Exchange Program, come precisato nella definizione di Contraente della presente polizza stipulata, con ACE European Group Ltd. (Società di Assicurazione). Nella presente Scheda Sintetica sono valide le seguenti definizioni:

Assicurato: lo studente residente in Italia che ha aderito alla polizza collettiva e la cui candidatura è stata accettata dai Distretti associati ad MD Italia per partecipare al programma di scambio giovani del Rotary International in qualità di ospite nel Paese Estero.

Bagaglio: i capi d'abbigliamento, gli articoli per l'igiene personale, il materiale fotocineottico e la valigia, la borsa, lo zaino che li possono contenere e che l'Assicurato porta con sé in viaggio.

Broker: l'intermediario regolarmente iscritto al Registro Unico degli Intermediari assicurativi in Italia e riconosciuto dalle parti, a cui il Contraente ha demandato mediante specifico mandato la gestione della polizza collettiva.

Causa di forza maggiore: qualsiasi energia esterna straordinaria ed imprevedibile ovvero qualunque accadimento oggettivamente ostante, che impedisce all'Assicurato il rispetto degli obblighi relativi alla denuncia del sinistro.

Certificato di Adesione: il documento predisposto ed emesso dalla Società a conferma dell'attivazione della copertura assicurativa, come da richiesta di adesione alla polizza collettiva da parte dell'Assicurato per mezzo del broker incaricato, nel quale sono indicati il soggetto assicurato, gli estremi del viaggio nonché il relativo premio.

Contraente: il soggetto che sottoscrive la polizza di assicurazione per sé o a favore di terzi e ne assume i relativi oneri. Per la presente polizza l'Associazione per il Programma Scambio Giovani Rotary International" (denominata anche "Multidistretto Italiano Scambio Giovani") oppure anche "MD Italia"), con sede in Via Dante n.7, 34122 a Trieste (TS), Codice Fiscale 97609050584.

Data adesione: giorno in cui è stato pagato il premio.

Distretto: tutti i distretti che fanno parte del Rotary International e partecipano al programma di Scambio Giovani.

Distretto associato: tale dicitura ricomprende tutti i distretti italiani che aderiscono alla "Associazione per il Programma Scambio Giovani Rotary International" in base al relativo statuto approvato ed in vigore.

Estero o Paese Estero: tutti i paesi del mondo ad esclusione dell'Italia.

Europa: i Paesi dell'Europa geografica (ad esclusione dell'Italia) e i seguenti Paesi, Algeria, Canarie, Cipro, Egitto, Israele, Libano, Libia, Madera, Marocco, Siria, Tunisia e Turchia.

Estero: tutti i paesi del mondo ad esclusione dell'Italia.

Infortunio: un evento dovuto a causa violenta, fortuita ed esterna che produca lesioni fisiche obiettivamente constatabili.

Italia: il territorio della Repubblica Italiana, la Repubblica di San Marino e lo Stato della Città del Vaticano.

Malattia: ogni alterazione dello stato di salute non dipendente da infortunio, ovvero ai fini del presente contratto, la malattia è definita come qualsiasi deterioramento involontario della salute che può essere accertato da personale medico professionista.

Malattia improvvisa: malattia di acuta insorgenza di cui l'Assicurato non era a conoscenza e che, comunque, non sia una manifestazione, seppure improvvisa, di un precedente morbo noto all'Assicurato stesso.

Malattia preesistente: malattia che sia l'espressione o la conseguenza diretta di situazioni patologiche croniche o preesistenti alla decorrenza della polizza non note all'Assicurato prima della stipula della polizza.

Malattia progressiva: malattia preesistente e nota all'Assicurato antecedentemente alla stipula della polizza.

Mondo: tutti i Paesi del Mondo ad esclusione dell'Italia, Europa, Cuba, USA, Canada e Caraibi.

Paese d'origine: nazione indicata nel passaporto dello studente Assicurato.

Paese estero: il Paese in cui l'Assicurato si reca per partecipare al programma di scambio giovani del Rotary International, ad esclusione dell'Italia.

Polizza collettiva: il documento che prova l'assicurazione stipulata, ai sensi dell'art.1891 c.c., da un Contraente per conto e nell'interesse di un gruppo di assicurati.

Residenza: il Paese dove l'Assicurato ha la propria dimora abituale, come risultante da certificazione anagrafica documentabile.

Società: l'Impresa di Assicurazione, ossia ACE European Group Ltd.

Usa/Canada/Caraibi: la presente definizione include gli Stati Uniti d'America, il Canada e tutti i paesi bagnati dal Mare Caraibico ad eccezione di Colombia e Venezuela.

Viaggio: il periodo di soggiorno dell'Assicurato nel Paese Estero sede del programma di scambio giovani del Rotary International,

Scheda sintetica di polizza_ Pag. 1 di 6

purché preventivamente e debitamente autorizzato dal MD Italia o dal relativo Distretto Associato, in base alle regole in vigore per i viaggi degli studenti in scambio del Rotary International. Durante il periodo di soggiorno nel Paese Estero sono altresì compresi i viaggi di piacere in altri Paesi esteri, se preventivamente autorizzati dal Distretto associato

ospitante ed organizzati da questi o dalla famiglia ospitante o dalla scuola, nel limite di 30 (trenta) giorni totali anche non continuativi. Sono invece comunque esclusi i viaggi effettuati dall'Assicurato nel proprio paese di residenza/origine.

ELEGGIBILITÀ

Sono eleggibili tutti gli studenti residenti in Italia, di età inferiore ai 30 (trenta) anni compiuti, la cui candidatura sia stata accettata dai Distretti associati ad MD Italia e che partecipano nel Paese Estero al programma di scambio giovani del Rotary International in qualità di ospiti. Tuttavia, per le persone che raggiungono tale limite in corso di contratto, la copertura assicurativa mantiene la sua validità fino alla scadenza della polizza stessa.

OGGETTO DELLA COPERTURA

Le coperture assicurative della presente polizza, dettagliate successivamente nel Capitolo "Prestazioni assicurate e relative limitazioni", coprono:

1. il periodo di soggiorno dell'Assicurato nel Paese Estero, sede del programma di scambio giovani del Rotary International, *purché preventivamente e debitamente autorizzato dal MD Italia o dal Distretto, in base alle regole in vigore per i viaggi degli studenti in scambio del Rotary International.*
Durante il periodo di soggiorno nel Paese Estero sono altresì compresi i viaggi di piacere in altri Paesi esteri, se preventivamente autorizzati dal Distretto ospitante, in base alle regole in vigore per i viaggi degli studenti in scambio del Rotary International, *nel limite di 30 (trenta) giorni totali anche non continuativi.*
Sono invece comunque esclusi i viaggi effettuati dall'Assicurato nel proprio paese di residenza/origine.
2. il tragitto che l'Assicurato compie dal momento in cui lascia la propria abitazione/residenza per recarsi verso il Paese ospitante e dal momento in cui lascia il Paese ospitante per rientrare alla propria residenza, secondo quanto indicato nei rispettivi titoli di viaggio.
Tale ulteriore periodo di copertura non potrà superare una durata massima pari a 48 h precedenti l'arrivo dell'Assicurato nel Paese Estero e 48 h successive alla partenza dell'Assicurato dal Paese Estero, ad eccezione di impedimenti oggettivi ed esterni verificatisi durante il tragitto, non riconducibili alla volontà dell'Assicurato e debitamente documentabili, che ne impediscano il suo compimento entro le 48h.

EFFETTO E DURATA DELLA COPERTURA

Le singole prestazioni decorrono dalle ore 00:00 della Data di inizio della copertura e terminano alle ore 24:00 della Data di fine della copertura, così come indicate sul Certificato di Adesione e comunque non oltre un periodo massimo di 84 giorni dalla Data di inizio della copertura.

L'Assicurazione è sospesa quando l'Assicurato si trova in un Paese estero differente da quello in cui partecipa al programma di scambio giovani del Rotary International, eccetto durante i viaggi di piacere preventivamente autorizzati dal Distretto associato ospitante, in base alle regole in vigore per i viaggi degli studenti in scambio del Rotary International, *e comunque nel limite di 30 (trenta) giorni totali anche non continuativi.*

La copertura assicurativa non è operante quando l'Assicurato si trovi nel proprio paese di residenza/origine, ad eccezione del periodo di cui al punto 2. della sezione "OGGETTO DELLA COPERTURA" che precede.

GARANZIE E PRESTAZIONI FORNITE

In caso di conflitto tra il presente documento e quanto indicato nelle Condizioni di Assicurazione, *prevarranno queste ultime.*

ASSISTENZA IN VIAGGIO	MASSIMALE (€)	FRANCHIGIA (€)
Consulto medico telefonico	Senza limite di accessi	No
Invio di un medico a seguito di consulto medico telefonico (solo in Italia)	Max.3 volte per Assicurato	No
Trasferimento sanitario	4.000 per Assicurato	200 per sinistro
Rimpatrio sanitario	80.000 per Assicurato	200 per sinistro
Rimpatrio della salma	40.000 per Assicurato	200 per sinistro
Evacuazione per motivi di sicurezza	80.000 per Assicurato	200 per sinistro
Viaggio di un familiare in caso di ricovero dell'Assicurato	4.000 per Assicurato (sottolimito max. 75 € al giorno/pernotta)	200 per sinistro
SPESE MEDICHE	MASSIMALE (€)	FRANCHIGIA (€)
Spese mediche in caso di infortunio/malattia	944.500 per Assicurato	No
- in caso di spese per cure chiropratiche	400 per sinistro (max. 10 visite/ max. 40 per visita)	No
- in caso di spese per cure odontoiatriche urgenti	300 per sinistro	No
- in caso di infortuni a seguito di attività sportiva amatoriale	20.000 per Assicurato	40 per sinistro
MORTE E INVALIDITÀ PERMANENTE TOTALE	MASSIMALE (€)	FRANCHIGIA (€)
Morte a seguito di infortunio	30.000 per Assicurato	No
Invalidità Permanente a seguito di infortunio	30.000 per Assicurato	No
- in caso di perdita di due o più arti	100% del massimale assicurato	200 per sinistro
- in caso di perdita di un arto	50% del massimale assicurato	200 per sinistro
- in caso di perdita di pollice ed indice della stessa mano	50% del massimale assicurato	200 per sinistro
- in caso di quadriplegia	100% del massimale assicurato	200 per sinistro
- in caso di paraplegia	50% del massimale assicurato	200 per sinistro
- in caso di emiplegia	50% del massimale assicurato	200 per sinistro
in caso di infortuni a seguito di attività sportiva amatoriale	20.000 per Assicurato	No
INTERRUZIONE DEL VIAGGIO	MASSIMALE (€)	FRANCHIGIA (€)
Garanzia interruzione del viaggio	2.400 per Assicurato	200 per sinistro
PROTEZIONE DEL BAGAGLIO ED EFFETTI PERSONALI	MASSIMALE (€)	FRANCHIGIA (€)
Furto/danneggiamento/mancata riconsegna del bagaglio o degli effetti personali	1.500 per Assicurato	No
- limite di indennizzo per oggetto	150 per sinistro	No
Spese di prima necessità per ritardata consegna del bagaglio (> 12h)	200 per sinistro	No
RESPONSABILITÀ CIVILE	MASSIMALE (€)	FRANCHIGIA (€)
Responsabilità civile verso terzi per danni a cose, persone e animali	400.000 per Assicurato	200
- in caso di danni causati all'abitazione/beni della famiglia ospitante	4.000 per Assicurato	200

PRINCIPALI ESCLUSIONI E LIMITAZIONI

Di seguito le principali esclusioni e limitazioni a solo titolo esemplificativo e non esaustivo (per la lista completa delle esclusioni e limitazioni occorre riferirsi alle Condizioni di Assicurazione):

- *non sono assicurabili gli studenti di età superiore a 30 (trenta) anni compiuti;*
- *i viaggi nel paese di residenza/origine dell'Assicurato;*
- *i viaggi all'estero non autorizzati dal Distretto associato ospitante;*
- *i viaggi intrapresi verso un territorio dove, al momento della partenza, sia operativo un divieto o una limitazione (anche temporanei) emessi da un'Autorità pubblica competente;*
- *i viaggi estremi in zone remote raggiungibili solo con l'utilizzo di mezzi speciali;*
- *l'organizzazione diretta o, comunque, senza la preventiva autorizzazione della Centrale Operativa, di tutte le prestazioni previste;*

Scheda sintetica di polizza_ Pag. 3 di 6

- le malattie che siano l'espressione o la conseguenza diretta di situazioni patologiche croniche o pregresse all'inizio del viaggio e note all'Assicurato;
- tossicodipendenza, HIV o AIDS;
- dolo, atti volontari e premeditati da parte dell'Assicurato;
- le conseguenze dell'abuso di alcolici o dell'uso non terapeutico di psicofarmaci o stupefacenti;
- partecipazione a competizioni sportive e relative prove, salvo che le stesse abbiano carattere ricreativo;
- atti illegali posti in essere dall'Assicurato o contravvenzione da parte di questi a norme o proibizioni di qualsiasi governo;
- sinistri occorsi durante attività lavorative retribuite;
- pratica di sport aerei e dell'aria in genere, sport estremi, atti di temerarietà e qualsiasi sport esercitato professionalmente o che, comunque, comporti remunerazione diretta o indiretta.

LIMITAZIONE "OFAC" VERSO PAESI SOGGETTI A SANZIONI INTERNAZIONALI

L'Assicuratore non sarà tenuto a prestare copertura né sarà obbligato a pagare alcun indennizzo e/o risarcimento né a riconoscere alcun beneficio in virtù della presente polizza qualora la prestazione di tale copertura, il pagamento di tale indennizzo e/o risarcimento o il riconoscimento di tale beneficio esponesse l'Assicuratore a sanzioni, divieti o restrizioni previsti da risoluzioni delle Nazioni Unite o a sanzioni commerciali ed economiche previste da leggi o disposizioni dell'Unione Europea e dei singoli Paesi che ne fanno parte, degli Stati Uniti d'America o da convenzioni internazionali.

ACE European Group Limited è una società del gruppo Chubb Limited, società americana quotata al NYSE. Di conseguenza, ACE European Group Limited è soggetta a determinate normative e regolamenti statunitensi in aggiunta a quelli nazionali, dell'Unione Europea o delle Nazioni Unite, includenti sanzioni e restrizioni che possono vietare di fornire copertura o pagare sinistri a determinate persone fisiche o giuridiche o assicurare determinati tipi di attività connesse ai seguenti paesi e territori: Iran, Siria, Corea del Nord, Sudan del Nord, Cuba e Crimea.

OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

COME RICHIEDERE ASSISTENZA

In caso di necessità l'Assicurato deve contattare la Centrale Operativa della Società, in funzione 24 ore su 24, telefonando al numero: **+ 39 06.42.115.813**.

Il personale specializzato è a disposizione per intervenire o indicare le procedure più idonee per risolvere nel migliore dei modi qualsiasi tipo di problema oltre ad autorizzare eventuali spese. Qualora fosse nell'impossibilità di contattare telefonicamente la Centrale Operativa, l'Assicurato potrà inviare un fax al numero [+ 39 06.48.189.60](tel:+39064818960)

IMPORTANTE: l'Assicurato non dovrà prendere alcuna iniziativa senza avere prima interpellato telefonicamente la Centrale Operativa al numero: **+ 39 06.42.115.813**. Sono fatte salve eventuali cause di forza maggiore debitamente documentate. Nel caso in cui l'Assicurato si trovi nell'impossibilità di contattare preventivamente la Centrale Operativa, anche tramite terze persone, sarà onere dell'Assicurato stesso provare l'urgenza delle spese effettuate e l'impossibilità di entrare in contatto con la Centrale Operativa.

PER CUSTOMER SERVICE e DENUNCIA DEI SINISTRI

La denuncia completa di tutta la documentazione deve pervenire al seguente indirizzo:

ACE c/o Inter Partner Assistance S.A.

Via B. Alimena, n. 111– 00173 Roma (ITALIA)

In caso di richieste riguardanti le modalità di denuncia o lo stato del sinistro, è possibile inoltre contattare il numero telefonico **+ 39 06.42.115.813** durante i seguenti orari: Lunedì - Venerdì 9.00-18.00 / Sabato 9.00-13.00

Per informazioni sull'operatività della polizza:

CUSTOMER SERVICE ACE European Group Ltd. – Ufficio A&H Back Office

Viale Monza 258 – 20128 Milano (ITALIA)

Tel. +39 06.42115.813 – Fax + 39 02 27095 581

email: ace.italy.travel@chubb.com

Lunedì - Venerdì 9:00-18:00 – Sabato 9:00-13:00

Scheda sintetica di polizza_ Pag. 4 di 6

COME ATTIVARE LA POLIZZA

Quando lo studente riceve da parte del Distretto associato ospitante la conferma di accettazione della sua domanda, potrà collegarsi al sito <http://www.larizzaconsulting.it> e visitare la sezione "Rotary YEP", quindi:

1. leggere le Condizioni di Assicurazione della polizza collettiva n° ITBOTB17667_RY0003;
2. inserire i dati anagrafici e quelli relativi al soggiorno nel Paese Estero nell'apposito form di richiesta di adesione;
3. fornire il consenso per il trattamento dei dati personali e le necessarie dichiarazioni richieste;
4. pagare il premio con carta di credito. Il premio di polizza viene calcolato in base alla durata del soggiorno nel Paese Estero dell'Assicurato, secondo quanto segue:

DURATA SOGGIORNO	PREMIO LORDO PROCAPITE PER STUDENTE		
	EUROPA	MONDO	USA/CANADA/CARAIBI
Fino a 2 settimane	19 € per soggiorno	49 € per soggiorno	105 € per soggiorno
Ogni settimana extra (max 10settimane)	9,50 € per settimana	24,50 € per settimana	35 € per settimana
Premio minimo	19 €	49 €	105 €

A conclusione del processo di acquisto l'Assicurato riceverà conferma del buon fine della transazione e successivamente via e-mail i documenti di polizza (Condizioni di Assicurazione e Scheda sintetica delle garanzie e delle prestazioni) compreso il Certificato di Adesione che dovrà firmare e restituire all'Intermediario abilitato alla gestione della polizza collettiva mediante posta elettronica rye@larizzaconsulting.it o fax al n° +39.02.34.53.76.95 o mediante lettera a LC Larizza Consulting srl, Via Monte Rosa 19, 20149 Milano - Italia.

DIRITTO DI RECESSO

L'Assicurato avrà il diritto di recedere unilateralmente dalla polizza, senza doverne specificare il motivo:

- entro le 48 (quarantotto) ore antecedenti la data di arrivo nel Paese Estero in cui l'Assicurato partecipa al programma di scambio giovani del Rotary International;
- solo per i casi in cui la polizza sia acquistata nei 14 (quattordici) giorni antecedenti la data di arrivo nel Paese Estero in cui l'Assicurato partecipa al programma di scambio giovani del Rotary International, il diritto di cui sopra potrà essere esercitato anche successivamente alla data di arrivo nel suddetto Paese. In questo caso il diritto di recesso andrà fatto valere entro 14 (quattordici) giorni dalla data di acquisto/adesione alla polizza collettiva.

In caso di recesso sarà restituito il premio di polizza, al netto delle imposte dovute se già corrisposte da parte della Società, senza l'applicazione di alcuna penale.

Per esercitare il diritto di recesso l'Assicurato è tenuto a comunicare la propria volontà di recedere all'Intermediario abilitato mediante posta elettronica rye@larizzaconsulting.it o fax al n° +39.02.34.53.76.95 o mediante lettera raccomandata a LC Larizza Consulting srl, Via Monte Rosa 19, 20149 Milano. Sarà cura dell'Intermediario comunicare l'avvenuto recesso alla Società.

La presente "Scheda Sintetica di Polizza" è stata redatta unicamente al fine di illustrare le garanzie assicurative prestate ed i relativi massimali: pertanto per quanto qui non espressamente indicato ed in ogni caso di conflitto tra il presente documento e le Condizioni di Assicurazione, faranno fede quest'ultime.

NOTA INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 – Codice in materia di protezione dei dati personali)

Per gli assicurati ACE EUROPEAN GROUP LTD**Trattamento dei dati personali per finalità assicurative**

Al fine di fornirLe i servizi e/o i prodotti assicurativi richiesti o in suo favore previsti, la nostra Società ha la necessità di disporre di dati personali che La riguardano - dati ancora da acquisire, alcuni dei quali ci debbono essere forniti da Lei o da terzi per obbligo di legge, e/o dati già acquisiti, forniti da Lei o da altri soggetti - e deve trattarli, nel quadro delle finalità assicurative. La informiamo pertanto che i dati strettamente necessari per la fornitura dei suddetti servizi e/o prodotti assicurativi saranno trattati da parte della nostra Società e di terzi a cui tali dati saranno pertanto comunicati. Per il trattamento di eventuali dati sensibili strettamente inerenti alla fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi citati - trattamento dei quali è ammesso dalle autorizzazioni di carattere generale rilasciate dal Garante per la protezione dei dati personali - Le sarà chiesto specifico consenso. Inoltre, esclusivamente per le finalità sopra indicate e sempre limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione allo specifico rapporto intercorrente tra Lei e la nostra Società, La informiamo che i dati, secondo i casi, possono o debbono essere comunicati ad altri soggetti del settore assicurativo o di natura pubblica che operano - in Italia o all'estero - come autonomi titolari, soggetti tutti così costituenti la c.d. "catena assicurativa", cioè i soggetti che trattano dati personali per fini strumentali all'esecuzione del contratto, in parte anche in funzione meramente organizzativa; Precisiamo che senza i Suoi dati potremmo non essere in grado di fornirLe, in tutto o in parte, i servizi e/o i prodotti assicurativi citati.

Modalità di uso dei dati personali

I dati sono trattati dalla nostra Società - titolare del trattamento - solo con modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per fornirLe i servizi e/o prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti, ovvero, qualora vi abbia acconsentito, per ricerche di mercato, indagini statistiche e attività promozionali; sono utilizzate le medesime modalità e procedure anche quando i dati vengono comunicati per i suddetti fini ai soggetti già indicati nella presente informativa, i quali a loro volta sono impegnati a trattarli usando solo modalità e procedure strettamente necessarie per le specifiche finalità indicate nella presente informativa. Nella nostra Società, i dati sono trattati da dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità alle istruzioni ricevute, sempre e solo per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa; lo stesso avviene presso i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati. Per talune attività utilizziamo soggetti di nostra fiducia - operanti talvolta anche all'estero - che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica od organizzativa; lo stesso fanno anche i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati.

Diritti dell'interessato

Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso i singoli titolari di trattamento, cioè presso la nostra Società o presso i soggetti sopra indicati a cui li comunichiamo, e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare di chiederne il blocco e di opporsi al loro trattamento. Per l'esercizio dei Suoi diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati sono comunicati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, Lei può rivolgersi al nostro Responsabile per il riscontro con gli interessati presso ACE European Group Ltd. - Rappresentanza Generale per l'Italia - viale Monza 258 Milano (MI) - Tel. 02-270951 - Fax 02-27095333.

Scheda sintetica di polizza_ Pag. 6 di 6