



FORMULE 4 – MULTIRISQUE OPTIMUM + HAUSSE CARBURANT N° 304172

Notice d'assurance

NOTICE D'INFORMATION

FORMULE 4 – MULTIRISQUE OPTIMUM + HAUSSE CARBURANT N°304172

Cher client,

Compte tenu du type de prestation(s) que vous achetez et des informations que vous nous avez communiquées, nous vous recommandons la souscription du présent contrat d'assurance. Ce contrat se compose des Conditions générales présentées ci-après, complétées par les Conditions particulières qui vous ont été communiquées lors de la souscription du contrat.

Avant de souscrire ce contrat d'assurance, nous vous invitons à lire attentivement la présente Notice d'information ainsi que les Conditions générales. Elles vous précisent vos droits et obligations ainsi que les nôtres et répondent aux questions éventuelles que vous vous posez.

QUI EST L'ASSUREUR ?

Le contrat est :

- assuré par AWP P&C – SA au capital social de 18 510 562, 50 € - 519 490 080 RCS Bobigny – Siège social : 7 rue Dora Maar – 93400 Saint-Ouen-sur-Seine, entreprise régie par le Code des assurances,
- distribué et géré par AP Solutions GmbH, société de droit étranger, enregistrée en tant qu'intermédiaire d'assurance auprès de l'IHK (Industrie- und Handelskammer) sous le numéro D-WYYH-2SKW6-10, agissant par l'intermédiaire de sa succursale française, ayant son siège social 7 rue Dora Maar 93400 Saint-Ouen-sur-Seine et immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Bobigny sous le numéro 938 761 764

QUI EST LE DISTRIBUTEUR ?

VOYAGES E.LECLERC, société anonyme au capital de 64 400 €, ayant son siège social à Ivry sur Seine (94200 - 26 Quai Marcel Boyer), immatriculée au Registre de commerce et des sociétés de Créteil sous le numéro 552 095 812

Dans le cadre de ce contrat d'assurance, le distributeur :

- agit en tant qu'intermédiaire à titre accessoire au titre de la dérogation prévue par l'article L. 513-1 du Code des assurances
- perçoit une commission incluse dans votre prime.

À QUI S'ADRESSE CE CONTRAT ?

Ce contrat s'adresse aux personnes ayant leur Domicile en France, ou ayant leur Domicile en Europe et ayant souscrit le contrat en France, et ayant réservé un Voyage ou toute autre prestation auprès d'une agence VOYAGES E.LECLERC et sous réserve des conditions ci-après.

QUELLES SONT LES CONDITIONS POUR BÉNÉFICIER DE CE CONTRAT ?

Vous devez avoir votre domicile en France ou Europe.

Le contrat doit être souscrit le jour même de la réservation du voyage ou au plus tard dans les deux (2) jours ouvrables suivant ladite réservation.

QUELLES SONT LA DATE D'EFFET ET LA DURÉE DE VOTRE CONTRAT ?

Le contrat est valable à compter de la date de souscription pour tout voyage privé d'une durée maximum de quatre-vingt-dix (90) jours consécutifs et vendu par l'organisme de voyages auprès duquel ce contrat est souscrit. Les garanties s'appliquent selon les conditions prévues dans la section Dispositions communes.

QUELLES SONT LES GARANTIES PRÉVUES AU CONTRAT ?

Ce sont les garanties listées ci-après, figurant dans vos Conditions particulières et pour lesquelles vous allez acquitter la prime correspondante.

Pour connaître les montants et plafonds de prise en charge ainsi que les franchises relatives à chacune des garanties, nous vous invitons à vous référer au Tableau des garanties. Ce tableau est complété par la liste des Exclusions générales ainsi que les exclusions spécifiques à chacune des garanties et celles figurant dans la section Définitions.

POINTS ATTENTION

Vous pouvez ou non disposer d'un droit de renonciation à la suite de la souscription de ce contrat d'assurance. Les conditions et modalités d'exercice de cette faculté sont détaillées à l'article 3 Faculté de renonciation de la section Dispositions communes des Conditions générales ci-après.

Afin d'éviter la multi-assurance, conformément à l'article L112-10 du Code des assurances :

Vous bénéficiez d'un droit de renonciation à ce contrat pendant un délai de trente jours (calendaires) à compter de sa conclusion, sans frais ni pénalités. Toutefois, si vous bénéficiez d'une ou de plusieurs primes d'assurance qui vous sont offertes, de telle sorte que vous n'avez pas à payer une prime sur un ou plusieurs mois au début d'exécution du contrat, ce délai ne court qu'à compter du paiement de tout ou partie de la première prime.

L'exercice du droit de renonciation est subordonné aux quatre conditions suivantes :

1. Vous avez souscrit ce contrat à des fins non professionnelles ;
2. Ce contrat vient en complément de l'achat d'un bien ou d'un service vendu par un fournisseur ;
3. Le contrat auquel vous souhaitez renoncer n'est pas intégralement exécuté ;
4. Vous n'avez déclaré aucun sinistre garanti par ce contrat.

Dans cette situation, vous pouvez exercer votre droit à renoncer à ce contrat par lettre ou tout autre support durable adressé à l'assureur du contrat. L'assureur est tenu de vous rembourser la prime payée, dans un délai de trente jours à compter de votre renonciation.

Par ailleurs, pour éviter un cumul d'assurances, vous êtes invité à vérifier que vous n'êtes pas déjà bénéficiaire d'une garantie couvrant l'un des risques garantis par le contrat que vous avez souscrit.

La qualité de service et la satisfaction de nos clients sont au centre de nos préoccupations. Si toutefois nos services ne vous avaient pas donné entière satisfaction, vous pouvez nous contacter selon les termes prévus à l'article 9 Modalités d'examen des réclamations figurant dans la section Dispositions communes des Conditions générales ci-après.

Le contrat est établi en langue française et soumis à la loi française.

Les garanties du présent contrat sont régies par le Code des assurances.

CONDITIONS GÉNÉRALES

QUI SOMMES-NOUS ?

AWP P&C - SA au capital social de 18 510 562, 50 € - 519 490 080 RCS Bobigny - Siège social : 7 rue Dora Maar - 93400 Saint-Ouen-sur-Seine - Entreprise privée régie par le Code des assurances.

À PROPOS DE CE CONTRAT

Ce document est un *contrat* qui *nous* lie avec *vous*. Veuillez le lire attentivement. *Nous* l'avons rendu simple et facile à comprendre tout en décrivant clairement les détails de vos garanties.

Ce *contrat* *vous* a été recommandé sur la base des informations que *vous nous* avez fournies au moment de la souscription. L'assurance décrite dans ce *contrat* *vous* est proposée sous réserve du paiement de la prime. *Vous* remarquerez que certains mots sont en italique, ces mots sont définis dans la section Définitions. Les mots commençant par une majuscule renvoient aux noms des sections, des documents précontractuels et contractuels et des garanties figurant dans ce *contrat*.

CE QUE COMPREND CE CONTRAT ET À QUI IL S'ADRESSE

Ce *contrat* d'assurance *voyage* ne couvre que les circonstances et événements imprévisibles décrits dans ce *contrat*, et uniquement dans les conditions définies ci-après. Veuillez le lire attentivement.

Votre contrat est composé des deux (2) documents suivants :

- Conditions particulières
- Conditions générales



IMPORTANT

Tous les sinistres ne sont pas couverts, même s'ils sont consécutifs à un événement imprévisible indépendant de votre volonté. Seuls les sinistres répondant aux conditions décrites dans le présent contrat peuvent être couverts. Veuillez-vous reporter aux Exclusions générales ainsi qu'aux éventuelles exclusions spécifiques pour connaître les exclusions applicables à toutes les garanties de votre contrat.

TABLE DES MATIÈRES

TABLEAU DES GARANTIES	6
FICHE D'INFORMATION RELATIVE AU BON FONCTIONNEMENT DES GARANTIES « RESPONSABILITE CIVILE » DANS LE TEMPS	9
DÉFINITIONS.....	11
DÉBUT ET FIN DE VOTRE CONTRAT ET DES GARANTIES.....	14
DESCRIPTION DES GARANTIES.....	15
A. ANNULATION DU VOYAGE	15
B. INTERRUPTION OU PROLONGATION DU VOYAGE.....	18
C. VOYAGE RETARDÉ.....	20
D. DOMMAGES AUX BAGAGES.....	21
E. RETARD DE BAGAGES	22
F. FRAIS MÉDICAUX D'URGENCE À L'ÉTRANGER	22
G. ASSISTANCE MÉDICALE	23
H. RESPONSABILITÉ CIVILE	26
I. SPORT	28
J. TÉLÉCONSULTATION	30
K. FRAIS JURIDIQUES.....	31
L. ASSISTANCE JURIDIQUE À L'ÉTRANGER.....	32
M. AIDE À DOMICILE.....	32
N. INCAPACITÉ DU CONDUCTEUR	34
O. HAUSSE CARBURANT	34
P. SERVICES PENDANT LE VOYAGE.....	35
EXCLUSIONS GÉNÉRALES	36
DÉCLARATION DE SINISTRES	38
DISPOSITIONS COMMUNES.....	45
DÉCLARATION DE CONFIDENTIALITÉ	50

TABLEAU DES GARANTIES

GARANTIE	DESCRIPTION	LIMITE
Annulation du voyage	<p>Vous devez annuler votre voyage avant votre départ.</p> <p>Franchise – 15 % avec un maximum de 150 € pour les événements « vol de documents de voyage », « présence au travail » et « attaque terroriste »</p> <p>Franchise – 25 % avec un minimum de 150 € pour l'événement soudain et imprévisible.</p>	20 000 €
Interruption ou prolongation du voyage	<p>Vous devez interrompre ou prolonger votre voyage en cours.</p> <p>Remboursement des frais de voyage prépayés non remboursables, au prorata du nombre de jours non utilisés</p> <p>La limite comprend l'indemnité maximale pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Remboursement des frais de transport nécessaires pour poursuivre votre voyage ou regagner votre résidence principale – frais réels • Remboursement des frais d'hébergement et de transport supplémentaires en cas de prolongation de votre voyage – 150 € par nuit pendant 14 nuits maximum 	6 500 €
Voyage retardé	<p>Votre voyage est retardé.</p> <p>Remboursement des frais de transport nécessaires pour rejoindre votre destination ou votre résidence principale</p> <p>Et</p> <p>Remboursement maximum par période de retard de 24 heures des frais de voyage prépayés et des frais supplémentaires engagés pendant le temps d'attente</p> <ul style="list-style-type: none"> • Limite quotidienne avec justificatifs – 100 € Retard minimum requis - 4 heures • Limite quotidienne sans justificatifs – 50 € Retard minimum requis – 4 heures 	400 €
Dommages aux bagages	<p>Vos bagages sont perdus, endommagés ou volés au cours de votre voyage.</p> <p>Remboursement du coût de réparation ou du coût de remplacement</p> <p>La limite comprend l'indemnité maximale pour les objets de valeur – 750 €</p> <p>Franchise : 30 €</p>	1 500 €
Retard de bagages	<p>Vos bagages sont retardés par une compagnie aérienne, une compagnie de croisière ou un autre transporteur au cours de votre voyage.</p> <p>Remboursement des dépenses engagées pour les biens de première nécessité</p> <p>Retard minimum requis – 24 heures</p>	230 € avec justificatifs
Frais médicaux d'urgence à l'étranger	<p>Vous devez engager des frais pour une urgence médicale ou dentaire au cours de votre voyage.</p> <p>Remboursement des frais médicaux restant à votre charge</p> <p>Prise en charge des frais d'hospitalisation</p> <p>La limite comprend l'indemnité maximale pour les soins dentaires – 300 €</p> <p>Franchise – 30 €</p>	<p>200 000 € pour USA/ Canada</p> <p>150 000 € pour le reste du monde</p>

GARANTIE	DESCRIPTION	LIMITE
Assistance médicale	<p>Vous devez être transporté à la suite d'une urgence médicale au cours de votre voyage.</p> <p>Évacuation d'urgence Rapatriement sanitaire Transport au chevet Hébergement au chevet</p> <p>Retour des personnes à charge Assistance en cas de décès / rapatriement de corps Indemnité maximale Recherche et secours</p>	<p>Frais réels Frais réels Frais réels 50 € par jour avec maximum 10 jours Frais réels Frais réels 1 000 €</p>
Responsabilité civile	Vous êtes responsable de dommages que vous causez à un tiers ou à ses biens au cours de votre voyage.	1 000 000 €
SPORT		
Activité manquée	<p>Vous ne pouvez pas participer au cours de votre voyage à une activité prépayée.</p> <p>Remboursement des frais engagés restant à votre charge</p>	305 €
Dommages à votre équipement sportif	<p>Votre équipement sportif est perdu, endommagé ou volé au cours de votre voyage.</p> <p>Remboursement du coût de réparation ou du coût de remplacement</p> <p>Franchise – 10 % avec un minimum de 50 €</p>	2 500 €
Équipement sportif de location	<p>Vous devez louer un équipement sportif car votre équipement sportif est perdu, endommagé ou volé au cours de votre voyage.</p> <p>Remboursement des frais de location</p> <p>Franchise – 10 % avec un minimum de 50 €</p>	2 500 €
Recherche et secours	<p>Vous êtes porté disparu ou devez être secouru à la suite d'un accident au cours de votre voyage.</p> <p>Remboursement des frais de recherche et/ou secours</p>	7 650 €
GARANTIE	DESCRIPTION	LIMITE
Téléconsultation	Votre état de santé nécessite une téléconsultation.	1 téléconsultation
Frais juridiques à l'étranger	<p>Une action judiciaire est engagée contre vous à la suite d'un accident survenu au cours de votre voyage.</p> <p>Remboursement des honoraires d'avocat, des frais d'interprètes et tout autre frais juridique en rapport</p>	2 000 €
Assistance juridique à l'étranger	<p>Vous êtes incarcéré ou menacé de l'être au cours de votre voyage.</p> <p>Avance du montant de la caution pénale</p>	10 000 €
Aide à domicile	<p>Vous êtes immobilisé pendant plus de 48 heures à la suite d'une maladie, d'un accident ou d'une hospitalisation survenu au cours de votre voyage.</p> <p>Organisation et prise en charge des prestations suivantes :</p> <p>Transport médical vers et depuis un établissement médical Entretien ménager Livraison repas Livraison de courses</p> <p>Garde d'enfants</p>	<p>Maximum 4 trajets 20 heures maximum 1 livraison 1 livraison par semaine maximum 2 semaines 24 heures maximum</p>
Incapacité du conducteur	Mise à disposition d'un chauffeur pour le retour du véhicule Salaire et frais de voyage du chauffeur	Frais réels

GARANTIE	DESCRIPTION	LIMITE
Hausse carburant	Remboursement du complément facture lors du règlement du solde par rapport au prix facturé à la date de réservation de votre Voyage Seul d'intervention : 20 €	150 €

Ce qui précède n'est qu'une brève description des garanties prévues dans votre contrat. Les conditions et exclusions s'appliquent à toutes les garanties. Veuillez lire attentivement votre contrat pour en connaître tous les détails. Les définitions des termes figurant dans la section Définitions du contrat s'appliqueront également à ce Tableau des Garanties.



IMPORTANT

Sauf indication contraire, **les limites indiquées ci-dessus sont par personne.**

Demande d'indemnisation

Pour les garanties Annulation du voyage, Interruption ou prolongation du voyage (en cas de remboursement), Voyage retardé, Dommages aux bagages, Retard de bagages, Sport

- ▶ Pour enregistrer immédiatement votre demande d'indemnisation, **connectez-vous sur** : www.allianz-protection.com
- ▶ **Accès sourds et malentendants (24/24)** <https://accessibilite.votreassistance.fr>
- ▶ **Si vous ne disposez pas d'un accès Internet**, contactez-nous (fuseau horaire France métropolitaine) : au 00 33 (0)1 42 99 03 95* de 9h00 à 18h00 du lundi au vendredi

Besoin d'assistance médicale ou frais médicaux d'urgence à l'étranger

- ▶ **Contactez-nous (24/24)**
Au 00 33 (0)1 42 99 03 02*
- ▶ **Veillez nous indiquer :**
Votre N° de contrat
Qui a besoin d'aide ?
Où ?
Pourquoi ?
Qui s'occupe du malade ?
Où, quand et comment peut-on le joindre ?

Les prestations qui n'ont pas été demandées préalablement et qui n'ont pas été organisées par nos services, ne donnent pas droit à remboursement ni à indemnité compensatoire.

* numéros non surtaxés.

Les prestations qui n'ont pas été demandées préalablement et qui n'ont pas été organisées par nos services, ne donnent pas droit à remboursement ni à une indemnité compensatoire.

FICHE D'INFORMATION RELATIVE AU BON FONCTIONNEMENT DES GARANTIES « RESPONSABILITE CIVILE » DANS LE TEMPS



AVERTISSEMENT

La présente fiche d'information vous est délivrée en application de l'article L.112-2 du Code des assurances.

Elle a pour objet d'apporter les informations nécessaires à une bonne compréhension du fonctionnement de la garantie responsabilité civile dans le temps.

Elle concerne les *contrats* souscrits ou reconduits postérieurement à l'entrée en vigueur le 3 novembre 2003 de l'article 80 de la loi n°2003-706. Les *contrats* souscrits antérieurement font l'objet de dispositions particulières précisées dans la même loi.

COMPRENDRE LES TERMES

FAIT DOMMAGEABLE : Fait, acte ou événement à l'origine des dommages subis par la victime et faisant l'objet d'une réclamation.

PÉRIODE DE VALIDITÉ DE LA GARANTIE : Période comprise entre la prise d'effet de la garantie et, après d'éventuelles reconductions, sa date de résiliation ou d'expiration.

PÉRIODE SUBSÉQUENTE : Période se situant après la date de résiliation ou d'expiration de la garantie. Sa durée est précisée par le contrat. Elle ne peut être inférieure à cinq ans.

RÉCLAMATION : Mise en cause de votre responsabilité, soit par lettre ou par tout autre support durable adressé à l'assuré ou à l'assureur, soit par assignation devant un tribunal civil ou administratif. Un même sinistre peut faire l'objet de plusieurs réclamations, soit d'une victime, soit de plusieurs victimes.

Si votre contrat garantit exclusivement votre responsabilité civile vie privée, reportez-vous au I.

Sinon, reportez-vous au II.

I. LE CONTRAT GARANTIT VOTRE RESPONSABILITÉ CIVILE

En dehors de toute activité professionnelle, la garantie est déclenchée par le fait dommageable.

L'assureur apporte sa garantie lorsqu'une réclamation consécutive à des dommages causés à autrui est formulée et que votre responsabilité ou celle des autres personnes garanties par le contrat est engagée, dès lors que le fait à l'origine de ces dommages est survenu entre la date de prise d'effet et la date de résiliation ou d'expiration de la garantie.

La déclaration de sinistre doit être adressée à l'assureur dont la garantie est ou était en cours de validité au moment où le fait dommageable s'est produit.

II. LE CONTRAT GARANTIT LA RESPONSABILITÉ CIVILE ENCOURUE DU FAIT D'UNE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

Le contrat d'assurance doit préciser si la garantie est déclenchée par le « fait dommageable » ou si elle l'est par « la réclamation ».

Lorsque le contrat contient à la fois des garanties couvrant votre responsabilité civile du fait d'activité professionnelle et des garanties couvrant votre responsabilité civile vie privée, ces dernières sont déclenchées par le fait dommageable (cf. I).

Certains contrats, pour lesquels la loi prévoit des dispositions particulières dérogent cependant à cette disposition ; c'est le cas par exemple en matière d'assurance décennale obligatoire des activités de construction.

1. Comment fonctionne le mode de déclenchement « par le fait dommageable » ?

L'assureur apporte sa garantie lorsqu'une réclamation consécutive à des dommages causés à autrui est formulée et que votre responsabilité ou celle des autres personnes garanties par le contrat est engagée, dès lors que le fait à l'origine de ces dommages est survenu entre la date de prise d'effet et la date de résiliation ou d'expiration de la garantie.

La déclaration de sinistre doit être adressée à l'assureur dont la garantie est ou était en cours de validité au moment où le fait dommageable s'est produit.

2. Comment fonctionne le mode de déclenchement « par la réclamation » ?

Quel que soit le cas, la garantie de l'assureur n'est pas due si l'assuré avait connaissance du fait dommageable au jour de la souscription de celle-ci.

2.1. Premier cas : la réclamation du tiers est adressée à l'assuré ou à l'assureur pendant la période de validité de la garantie souscrite.

L'assureur apporte sa garantie, même si le fait à l'origine du sinistre s'est produit avant la souscription de la garantie.

2.2. Second cas : la réclamation est adressée à l'assuré ou à l'assureur pendant la période subséquente.

- **Cas 2.2.1 :** l'assuré n'a pas souscrit de nouvelle garantie de responsabilité déclenchée par la réclamation couvrant le même risque.

L'assureur apporte sa garantie.

- **Cas 2.2.2 :** l'assuré a souscrit une nouvelle garantie de responsabilité déclenchée par la réclamation auprès d'un nouvel assureur couvrant le même risque.

C'est la nouvelle garantie qui est mise en œuvre, sauf si l'assuré avait connaissance du fait dommageable au jour de la souscription de celle-ci, auquel cas, c'est la garantie précédente qui intervient.

Aussi, dès lors qu'il n'y a pas d'interruption entre deux garanties successives et que la réclamation est adressée à l'assuré ou à son assureur avant l'expiration du délai subséquent de la garantie initiale, l'un des deux assureurs est nécessairement compétent et prend en charge la réclamation.

Lorsque la garantie initiale est déclenchée pendant la période subséquente, le plafond de l'indemnisation ne peut être inférieur à celui de la garantie déclenchée pendant l'année précédant la date de sa résiliation ou de son expiration.

3. En cas de changement d'assureur

Si vous avez changé d'assureur et si un sinistre, dont le fait dommageable est intervenu avant la souscription de votre nouveau contrat, n'est l'objet d'une réclamation qu'au cours de votre nouveau contrat, il faut déterminer l'assureur qui vous indemniserait.

Selon le type de contrats, l'ancien ou le nouvel assureur pourra être valablement saisi. Reportez-vous aux cas types ci-dessous :

3.1. L'ancienne et la nouvelle garanties sont déclenchées par le fait dommageable

La garantie qui est activée par la réclamation est celle qui est ou était en cours de validité à la date de survenance du fait dommageable.

3.2. L'ancienne et la nouvelle garantie sont déclenchées par la réclamation

Votre ancien assureur devra traiter la réclamation si vous avez eu connaissance du fait dommageable avant la souscription de votre nouvelle garantie. Aucune garantie n'est due par votre ancien assureur si la réclamation vous est adressée ou l'est à votre ancien assureur après l'expiration du délai subséquent.

Si vous n'avez pas eu connaissance du fait dommageable avant la souscription de votre nouvelle garantie, c'est votre nouvel assureur qui accueillera votre réclamation.

3.3. L'ancienne garantie est déclenchée par le fait dommageable et la nouvelle garantie est déclenchée par la réclamation

Si le fait dommageable s'est produit pendant la période de validité de l'ancienne garantie, c'est l'ancien assureur qui doit traiter les réclamations portant sur les dommages qui résultent de ce fait dommageable.

Dans l'hypothèse où le montant de cette garantie serait insuffisant, la garantie nouvelle déclenchée par la réclamation sera alors amenée à compléter cette insuffisance pour autant que vous n'avez pas eu connaissance du fait dommageable avant la date de souscription de votre nouvelle garantie.

Si le fait dommageable s'est produit avant la prise d'effet de l'ancienne garantie et est demeuré inconnu de l'assuré à la date de souscription de la nouvelle garantie, c'est le nouvel assureur qui doit traiter les réclamations portant sur les dommages qui résultent de ce fait dommageable.

3.4. L'ancienne garantie est déclenchée par la réclamation et la nouvelle garantie est déclenchée par le fait dommageable

Si le fait dommageable s'est produit avant la date de souscription de la nouvelle garantie, c'est l'ancien assureur qui doit traiter les réclamations. Aucune garantie n'est due par votre ancien assureur si la réclamation est adressée à l'assuré ou à votre ancien assureur après l'expiration du délai subséquent.

Si le fait dommageable s'est produit pendant la période de validité de la nouvelle garantie, c'est bien entendu l'assureur de cette dernière qui doit traiter la réclamation.

4. En cas de réclamations multiples relatives au même fait dommageable

Un même fait dommageable peut être à l'origine de dommages multiples qui interviennent ou se révèlent à des moments différents. Plusieurs réclamations ont alors vocation à être successivement adressées par les différents tiers concernés. Dans ce cas, le sinistre est considéré comme unique. En conséquence, c'est le même assureur qui prend en charge l'ensemble des réclamations.

Si le fait dommageable s'est produit alors que votre contrat était déclenché sur la base du fait dommageable, c'est donc votre assureur à la date où le fait dommageable s'est produit qui doit traiter les réclamations.

Si vous n'étiez pas couvert sur la base du fait dommageable à la date du fait dommageable, l'assureur qui doit être désigné est celui qui est compétent, dans les conditions précisées aux paragraphes II-1, II-2 et II-3 ci-dessus, au moment de la formulation de la première réclamation.

Dès lors que cet assureur est compétent au titre de la première réclamation, les réclamations ultérieures seront alors traitées par ce même assureur quelle que soit la date à laquelle ces réclamations sont formulées, même si la période subséquente est dépassée.

DÉFINITIONS

Dans ce *contrat*, les mots et groupes de mots apparaissant en italique sont définis dans cette section.

ACCIDENT : Tout événement imprévisible, extérieur et non intentionnel à l'origine d'une *blessure et/ou de dommages matériels*.

ACCIDENT CORPOREL : Toute atteinte corporelle non intentionnelle provenant de l'action soudaine d'une cause extérieure, constatée par un *médecin*.

ACCIDENT DE LA CIRCULATION : Événement imprévu et non intentionnel lié à la circulation, **autre qu'une panne mécanique**, pouvant causer une *blessure et/ou des dommages matériels*.

ACTE DE GUERRE : Tout acte associé à la *guerre*, survenant au cours de celle-ci ou la déclenchant directement.

ANIMAL D'ASSISTANCE : Chien individuellement entraîné à effectuer des tâches au profit d'une personne souffrant d'un handicap, y compris un handicap physique, sensoriel, psychiatrique, intellectuel ou autre handicap mental. **Tout autre animal, qu'il soit sauvage ou domestique, dressé ou non, n'est pas considéré comme animal d'assistance.**

Les effets dissuasifs de la présence d'un animal, le soutien émotionnel, le bien-être, le confort procurés par sa compagnie ne sont pas considérés comme une tâche au sens de cette définition.

ATTAQUE TERRORISTE : Un acte, y compris celui lié à l'usage de la force ou de la violence, perpétré par toute personne ou groupe(s) de personnes, qu'il(s) agisse(nt) seul(s) ou au nom ou en relation avec toute(s) organisation(s), qui constitue un acte de terrorisme tel que reconnu par l'autorité gouvernementale ou en vertu des lois de *votre pays de résidence principale*, et qui blesse des personnes ou endommage des biens et qui est commis à des fins politiques, religieuses, ethniques et/ou idéologiques, y compris, avec l'intention d'influencer un gouvernement et/ou de faire peur au public ou à une partie du public. **Sont exclus les manifestations, les émeutes, les mouvements populaires, la guerre ou les actes de guerre.**

BAGAGES : Biens personnels que *vous* emportez avec *vous* ou acquérez au cours de *votre voyage*.

BLESSURE : Lésion corporelle constatée par un *médecin*.

CATASTROPHE NATURELLE : Événement météorologique ou géologique extrême à grande échelle qui endommage des biens, perturbe les transports ou les services publics, ou met en danger les personnes, y compris, un tremblement de terre, un incendie, une inondation, un ouragan ou une éruption volcanique.

COHABITANT : Toute personne avec laquelle *vous* vivez actuellement depuis au moins douze (12) mois consécutifs et qui est âgée d'au moins dix-huit (18) ans.

COMPAGNON DE VOYAGE : Personne ou *animal d'assistance* voyageant avec *vous*. **Un groupe ou un guide touristique n'est pas considéré comme un compagnon de voyage**, sauf si *vous* partagez la même chambre que le groupe ou le guide touristique. Les enseignants organisant des voyages scolaires ne sont pas considérés comme un groupe ou des guides touristiques.

CONSOLIDATION : Constat effectué par un *médecin* habilité fixant la date à partir de laquelle *votre* état est considéré comme permanent et présumé définitif du fait qu'aucun soin n'est susceptible de le faire évoluer significativement.

CONDITIONS PARTICULIÈRES : Bulletin d'inscription au voyage si *vous* avez souscrit le présent contrat auprès d'un *organisme de voyage* ou conditions particulières envoyées par email si *vous* avez souscrit le présent contrat sur notre site internet.

CONTRAT DE LOCATION DE VÉHICULE : Contrat établi par la société de location de véhicules qui décrit toutes les conditions de location d'un *véhicule de location*, y compris vos droits et obligations et celles de la société de location de véhicules.

CYBER RISQUE : Toute perte, dommage, responsabilité, sinistre, coût ou dépense de toute nature directement ou indirectement causé par, ayant contribué à, résultant de, ou découlant de ou en relation avec, un ou plusieurs des éléments suivants :

1. Tout acte non autorisé, malveillant ou illégal, ou toute menace de tels actes, impliquant l'accès à, le traitement, l'utilisation ou l'exploitation de tout *système informatique* ;
2. Toute erreur ou omission impliquant l'accès à, ou le traitement, l'utilisation ou le fonctionnement de tout *système informatique* ;
3. Toute indisponibilité partielle ou totale ou défaut d'accès, de traitement, d'utilisation ou d'exploitation de tout *système informatique* ; ou
4. Toute perte d'utilisation, réduction de fonctionnalité, réparation, remplacement, restauration ou reproduction de toute donnée, y compris tout montant relatif à la valeur de ces données.

DATE DE DÉPART : Date initialement prévue que *vous* avez choisie pour débuter *votre voyage*, telle qu'indiquée dans vos *Conditions particulières*.

DOMMAGE CORPOREL : Toute atteinte à l'intégrité physique ou psychique subie accidentellement par une personne ainsi que tous les préjudices pécuniaires en résultant.

DOMMAGE IMMATÉRIEL CONSÉCUTIF : Tout préjudice pécuniaire résultant de la privation de jouissance d'un droit, de l'interruption d'un service rendu par une personne ou par un bien, de la cessation d'activité, de la perte d'un bénéfice ou de clientèle, et qui est la conséquence directe d'un *dommage corporel* ou *matériel*.

DOMMAGE MATÉRIEL : Toute détérioration, destruction ou disparition accidentelle d'un bien, ainsi que tout dommage subi par un animal domestique.

ÉPIDÉMIE : *Maladie* contagieuse déclarée comme épidémie par un représentant de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) ou par une autorité gouvernementale officielle.

ÉQUIPEMENT SPORTIF : Équipement ou matériel utilisé pour la pratique d'un sport.

ESCORTE MÉDICALE : Professionnel engagé par *notre* équipe médicale pour accompagner une personne malade ou blessée pendant son transport. Une *escorte médicale* est formée pour administrer des soins médicaux à la personne transportée. **Il ne peut pas s'agir d'un ami, d'un compagnon de voyage ou d'un membre de votre famille.**

ÉTRANGER : Tout pays à l'exclusion du pays de *votre résidence principale* ainsi que des pays figurant dans la liste disponible sur *notre site* à l'adresse suivante : <http://paysexclus.votreassistance.fr>

EUROPE : Territoires des états membres de l'Union Européenne situés en Europe géographique ainsi que les territoires et pays suivants : Guadeloupe, Guyane, Martinique, Réunion, Mayotte, Saint-Barthélemy, Liechtenstein, Principauté de Monaco, Saint-Marin (partie française).

FAIT DOMMAGEABLE : Fait, acte ou événement à l'origine des dommages subis par la victime et faisant l'objet d'une *réclamation*.

FRANCE : France métropolitaine (Corse comprise), Guadeloupe, Guyane, Martinique, Mayotte, Réunion, Saint-Barthélemy, Saint-Martin (partie française) et Monaco.

FRAIS FUNÉRAIRES : Frais de première conservation, de manutention, de mise en bière, d'aménagements spécifiques au transport, de soins de conservation rendus obligatoires par la législation, de conditionnement et de cerceuil du modèle le plus simple, nécessaires au transport et conformes à la législation locale. **Sont exclus les frais d'inhumation (ou de crémation), d'embaumement et de cérémonie.**

FRAIS MÉDICAUX : Frais pharmaceutiques, chirurgicaux, de consultation et d'hospitalisation, prescrits médicalement, nécessaires au diagnostic et au traitement d'une *maladie* ou *blessure*.

FRANCHISE : Part du préjudice laissée à *votre* charge lors de l'indemnisation de *votre* sinistre. Les montants de *franchise* se rapportant à chaque garantie sont précisés au Tableau des garanties.

GUERRE : Un état ou une période de conflit armé hostile, de guerre civile ou d'action militaire ou paramilitaire, entre deux (2) ou plusieurs des entités suivantes : une nation, un Etat, un gouvernement, un territoire ou un groupe politique ou dirigeant organisé. Cela comprend tous les actes ou événements directement associés à ce conflit ou à cette action, ou déclenchant directement ce conflit ou cette action. Cette définition s'applique indépendamment du fait que la guerre ait été officiellement ou formellement déclarée.

HÉBERGEMENT : Hôtel ou tout autre type de logement pour lequel *vous* faites une réservation ou dans lequel *vous* séjournez à titre onéreux.

HÔPITAL : Établissement de santé public ou privé dans lequel les personnes malades peuvent être admises et/ou bénéficier d'une consultation pour y être soignées.

IMMOBILISATION : Toute incapacité physique de se déplacer ou d'accomplir les tâches ménagères habituelles, constatée par un médecin et nécessitant un repos sur le lieu de voyage tel que prescrit.

INCAPACITÉ PERMANENTE : Perte définitive, partielle ou totale, de *votre* capacité fonctionnelle à réaliser les actes ordinaires de la vie courante et établie par un *médecin*.

INHABITABLE : *Résidence principale* rendue impropre à l'usage en raison d'une *catastrophe naturelle*, d'un incendie, d'une inondation, d'un cambriolage, d'une tempête ou d'un acte de vandalisme ayant causé des dommages (y compris une perte prolongée d'électricité, de gaz ou d'eau).

INTEMPÉRIES : Conditions météorologiques dangereuses, y compris, les tempêtes, les ouragans, les tornades, le brouillard, la grêle, les pluies torrentielles, les tempêtes de neige ou le verglas.

MALADIE : Toute altération de l'état de santé d'une personne constatée par un *médecin*.

MÉDECIN : Personne légalement autorisée à exercer la médecine et qui possède le diplôme requis selon la législation du pays dans lequel elle exerce. **Il ne peut pas s'agir de vous, d'un compagnon de voyage, d'un membre de votre famille, d'un membre de la famille d'un compagnon de voyage ou d'un membre de la famille de la personne malade ou blessée.**

MÉDICALEMENT NÉCESSAIRE : Traitement ou aménagement nécessaire à *votre maladie, blessure* ou problème de santé, adapté à vos symptômes et pouvant *vous* être administré ou fourni en toute sécurité. **Ce traitement doit répondre aux normes de bonne pratique médicale et ne doit pas être choisi pour des raisons de commodité de la personne soignée ou celle de la structure médicale.**

MEMBRE DE VOTRE FAMILLE : *Votre/Vos* :

1. Conjoint(e) (dans le cadre d'un mariage, d'un concubinage ou d'un P.A.C.S.) ;
2. *Cohabitants* ;
3. Parents et beaux-parents ;
4. Enfants, beaux-enfants, enfants placés dans *votre* famille en tant que famille d'accueil ou vos enfants placés dans une famille d'accueil, enfants adoptés ou enfants en cours d'adoption ;
5. Frères et sœurs ;
6. Grands-parents et petits-enfants ;
7. Famille par alliance : belle-mère, beau-père, beau-fils, belle-fille, beau-frère, belle-sœur et beau-grand-parent ;

8. Tantes, oncles, nièces et neveux ;
9. Tuteurs légaux et pupilles ; et
10. Auxiliaire de vie résidant avec vous.

MOTIFS COUVERTS : Événements expressément mentionnés pour lesquels vous êtes couvert par ce contrat.

NOUS, NOTRE OU NOS : AWP P&C - SA au capital social de 18 510 562,50 € - 519 490 080 RCS Bobigny - siège social : 7 rue Dora Maar - 93400 Saint-Ouen-sur-Seine, entreprise privée régie par le Code des assurances.

OBJETS DE VALEUR : Objets de collection, bijoux, montres, pierres précieuses, perles, fourrures, appareils photo (y compris les caméras) et matériels apparentés aux appareils photo, instruments de musique, équipements audio professionnels, jumelles, télescopes, *équipement sportif*, appareils mobiles, smartphones, ordinateurs, radios, drones, robots et autres appareils électroniques, y compris les pièces et accessoires des articles susmentionnés.

ORGANISME DE VOYAGE : Agence de voyage, voyageur, compagnie aérienne, compagnie ferroviaire, compagnie de croisière, hôtel ou tout autre professionnel de tourisme.

PANDÉMIE : *Épidémie* déclarée comme pandémie par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) ou par une autorité gouvernementale officielle.

PANNE MÉCANIQUE : Problème électrique, électronique ou mécanique qui empêche le véhicule d'être conduit normalement, y compris en cas de perte de liquides (**sauf carburant**).

PREMIER INTERVENANT : Personnel d'urgence qui fait partie des personnes chargées de se rendre immédiatement sur les lieux d'un *accident* ou d'une urgence pour apporter de l'aide et des secours.

PROCÉDURE D'ADOPTION : Procédure judiciaire obligatoire ou toute autre réunion à laquelle vous devez assister en tant que parent adoptif potentiel en vue d'adopter légalement un enfant mineur.

QUARANTAINE : Confinement obligatoire, sur ordre ou directive officielle d'un gouvernement, d'une autorité publique ou réglementaire, ou d'un capitaine d'un navire commercial sur lequel vous séjournez pendant *votre voyage*, visant à stopper la propagation d'une *maladie* contagieuse à laquelle vous ou un *compagnon de voyage* avez été exposé.

RÉCLAMATION : Mise en cause de *votre* responsabilité, soit par lettre ou par tout autre support durable adressé à vous ou à nous, soit par assignation devant un tribunal civil ou administratif. Un même sinistre peut faire l'objet de plusieurs réclamations, soit d'une victime, soit de plusieurs victimes.

REMBOURSEMENT : Espèces, virement ou avoir pour un futur *voyage* que vous pouvez recevoir d'un *organisme de voyage*, ou de toute autre entité (**sauf une autre compagnie d'assurance**).

RÉSIDENCE PRINCIPALE : Votre domicile fixe, permanent, fiscal et légal, situé en France.

RISQUE POLITIQUE : Un ou plusieurs des éléments suivants :

Tout événement, de résistance organisée ou action visant ou impliquant l'intention de renverser, de supplanter ou de changer, en dehors des procédures légales normales, le chef d'Etat, le représentant élu, le représentant nommé, le groupe politique organisé ou le gouvernement ou dirigeant en place ;

- Révolution ;
- Rébellion ;
- Insurrection ;
- Émeutes et *troubles à l'ordre public* ;
- Coup d'État.

SYSTÈME INFORMATIQUE : Tout ordinateur, matériel, logiciel ou système de communication ou appareil électronique (y compris smartphone, ordinateur portable, tablette, appareil nomade), serveur, cloud, microcontrôleur ou système similaire, y compris toute entrée ou sortie de données dans un système informatique, dispositif de stockage de données associé, équipement réseau ou installation de sauvegarde.

TÉLÉCONSULTATION : Interaction entre un *médecin* et un patient dans le but de fournir à distance des conseils diagnostiques ou thérapeutiques par des moyens électroniques.

TIERS : Une personne physique ou morale autre que vous.

TRANSPORTEUR : Société autorisée à transporter à titre onéreux des passagers, par voie terrestre, aérienne ou maritime.

Sont exclus :

1. Les sociétés de location de véhicules ;
2. Les transporteurs privés ou non-commerciaux ;
3. Les transports affrétés, sauf pour le transport de groupe affrété par *votre* voyageur ; ou
4. Les transports publics locaux.

TRANSPORTS PUBLICS LOCAUX : Société de transports locaux, de périphérie ou autres systèmes de transport urbain (les trains de banlieue, les bus de ville, le métro, les ferries, les taxis, les chauffeurs à la demande) qui vous transportent, vous ou un *compagnon de voyage*, dans un rayon de moins de cent cinquante (150) kilomètres.

TROUBLE À L'ORDRE PUBLIC : Toute manifestation, grève, émeute, tout rassemblement public non autorisé, attroupement ou trouble au sein d'une collectivité territoriale, d'un État ou d'une nation impliquant des actes de violence, de *vandalisme*, illicites, illégaux ou d'atteinte à la liberté d'aller et venir dans les espaces publics. **Ne sont pas inclus les troubles à l'ordre public qui évoluent en risque politique, ou qui surviendraient à l'occasion d'une attaque terroriste ou à une guerre.**

VANDALISME : Tout *acte illégal* causant intentionnellement des dommages ou la destruction de biens matériels publics ou privés. **Sont exclus les dommages ou la destruction de biens matériels publics ou privés résultant d'attaques terroristes, de guerres, d'actes de guerre, de risques politiques ou de troubles à l'ordre public.**

VÉHICULE DE LOCATION : Voiture ou tout autre véhicule conçu pour être utilisé sur la voie publique que vous avez loué pour la période indiquée dans un *contrat de location de véhicule* dans le cadre de *votre voyage*.

VOUS, VOTRE OU VOS : Toutes les personnes désignées comme assurées dans les *Conditions particulières*, et tout ce qui les concerne.

VOYAGE : *Votre séjour entraînant un déplacement hors de votre résidence principale et réservé auprès d'un organisme de voyage. Il ne peut pas s'agir d'un voyage à but thérapeutique, ni d'un déménagement, ni de déplacements entre la résidence principale et le lieu de travail. Le voyage ne peut durer plus de quatre-vingt-dix (90) jours consécutifs.*

DÉBUT ET FIN DE VOTRE CONTRAT ET DES GARANTIES

Le *contrat* entre en vigueur à 00 h 00 le jour suivant la date de souscription et de paiement de la totalité de la prime. La souscription et le paiement de la totalité de la prime doivent être effectués avant ou à la date de départ.

Les garanties ne s'appliquent qu'aux sinistres survenus pendant la période de validité du contrat.

Sauf pour les voyages aller simple et les voyages aller-retour dans la même journée, la date de départ et la date de retour que vous avez indiquées au moment de la souscription du contrat sont comptées comme deux (2) jours de voyage distincts lorsque nous calculons la durée de votre voyage.

Toutefois, si *votre voyage* retour est retardé pour un motif couvert, nous prolongerons votre période de garantie jusqu'au moment où vous pourrez retourner à *votre point d'origine* ou à *votre résidence principale*, ou jusqu'à ce que vous vous rendiez dans un établissement médical pour y recevoir des soins supplémentaires à la suite d'un rapatriement médical ou d'une interruption de voyage.

Votre contrat cesse à la date de retour de *votre voyage*, prévue et communiquée lors de la souscription du *contrat*. Toutefois, dans certains cas, *votre contrat* peut prendre fin à une date différente. Si *votre contrat* a été souscrit avec une réservation aller simple, la date de fin de *votre contrat* sera la date de retour prévue pour *votre voyage*, telle qu'indiquée sur vos documents de voyage (ne dépassant pas soixante (60) jours maximum à compter de la *date de départ* indiquée sur vos documents de voyage). En outre, *votre contrat* prendra fin au plus tôt :

1. À 23h59 le jour où vous déclarez un sinistre au titre de la garantie Annulation du voyage ;
2. À 23h59 le jour où vous mettez fin à *votre voyage*, si vous interrompez *votre voyage* ;
3. À 23h59 le jour de *votre* arrivée dans un établissement médical pour des soins complémentaires si vous mettez fin à *votre voyage* pour raison médicale, ou
4. À 23 h 59 le dernier jour du voyage.

Veillez noter que ce contrat s'applique à un voyage spécifique et ne peut être renouvelé.

DESCRIPTION DES GARANTIES

Dans cette section, nous allons décrire les garanties qui sont prévues dans *votre contrat* . Nous expliquons chaque garantie et les conditions spécifiques qui doivent être remplies pour que la garantie s'applique. **Toutes les garanties sont délivrées dans les limites indiquées au Tableau des garanties. Chaque garantie est complétée par les Exclusions générales ainsi que les éventuelles exclusions spécifiques figurant dans la section Définitions et/ou le détail des garanties.**

A. ANNULATION DU VOYAGE

Si *votre voyage* est annulé ou reporté pour l'un des *motifs couverts* énumérés ci-dessous, nous vous remboursons vos frais de voyage prépayés et les acompte, les frais d'annulation ou les frais de modification de réservation, non remboursables (déduction faite de la *franchise* et des *remboursements* que vous avez perçus par ailleurs), dans les limites indiquées au Tableau des garanties.



IMPORTANT

Veillez noter que cette garantie ne s'applique qu'avant votre départ en voyage et pour tout motif couvert survenant postérieurement à la souscription du contrat.

De plus, si vous aviez réservé un *hébergement* partagé, nous vous remboursons tous les frais d' *hébergement* supplémentaires restant à *votre charge* , si *votre compagnon de voyage* annule son *voyage* pour un ou plusieurs des *motifs couverts* énumérés ci-dessous.



IMPORTANT

Vous devez informer tous vos organismes de voyage dans un délai de 48 heures suivant la survenance d'un motif couvert vous obligeant à annuler votre voyage (y compris en cas de contre-indication médicale). Notre indemnisation est toujours limitée au montant qui serait resté à votre charge si vous aviez informé votre organisme de voyage, le jour de la survenance du motif couvert.

MOTIFS COUVERTS

1. Vous ou un *compagnon de voyage* êtes atteint d'une *maladie* , vous vous blessez ou présentez un problème de santé (y compris lié à une *épidémie* ou *pandémie*) qui vous empêche de voyager.

La condition suivante s'applique :

Un médecin vous conseille ou conseille à un *compagnon de voyage* d'annuler *votre voyage* avant que vous ne l'annuliez.

2. Un *membre de votre famille* qui ne voyage pas avec vous est atteint d'une *maladie* , se blesse ou présente un problème de santé (y compris lié à une *épidémie* ou *pandémie*).

La condition suivante s'applique :

La *maladie* , la *blessure* ou le *problème de santé* doit être considéré(e) par le *médecin* comme engageant le pronostic vital, ou nécessiter une hospitalisation.

3. Vous, un *compagnon de voyage* , un *membre de votre famille* décédez ou *votre animal d'assistance* est mort après la date d'effet du *contrat* et avant *votre voyage* .
4. Vous ou un *compagnon de voyage* êtes mis en *quarantaine* avant *votre voyage* car vous avez été exposé à :
 - a. Une *maladie* contagieuse autre qu'une *épidémie* ou une *pandémie* ; ou
 - b. Une *épidémie* ou une *pandémie* , mais uniquement lorsque la condition suivante s'applique :

La **quarantaine** vous concerne, ou concerne un **compagnon de voyage**, ce qui signifie que **vous** ou un **compagnon de voyage** devez être visé expressément par un ordre ou une directive de mise en **quarantaine** en raison d'une **épidémie** ou d'une **pandémie**.

La **quarantaine** qui s'applique de manière générale ou élargie (a) à une partie ou à l'ensemble d'une population, d'une zone géographique, d'un bâtiment ou d'un moyen de transport (y compris l'**hébergement** sur place, le maintien à domicile, la sécurité à domicile ou toute autre restriction similaire), ou (b) dans le pays de départ, de transit, ou de destination est exclue. Cette exclusion s'applique même si l'ordre ou la directive de mise en **quarantaine** vous vise expressément, **vous** ou un **compagnon de voyage**.

5. *Vous* ou un **compagnon de voyage** êtes victime d'un **accident de la circulation** à la date de **départ**.

L'une des conditions suivantes doit s'appliquer :

- Vous** ou un **compagnon de voyage** avez besoin de soins médicaux ; ou
 - Votre véhicule** ou celui d'un **compagnon de voyage** doit faire l'objet de réparations car sa conduite représente un danger.
6. *Vous* êtes légalement tenu d'assister à une procédure judiciaire pendant *votre voyage*.

La condition suivante s'applique :

Votre présence à cette procédure n'est pas liée à votre profession.

7. *Votre résidence principale* devient **inhabitable**.

8. Le **transporteur** ne peut pas *vous* acheminer vers *votre destination* dans les vingt-quatre (24) heures suivant l'heure d'arrivée initialement prévue pour l'une des raisons suivantes :

- Une **catastrophe naturelle** ;
- Des **intempéries** ;
- Une grève soudaine n'ayant pas fait l'objet d'un préavis

Cependant, si *vous* pouvez rejoindre *votre destination* par un autre moyen de transport, *nous* vous remboursons, dans les limites indiquées au Tableau des garanties :

- Le coût du nouveau moyen de transport, déduction faite des **remboursements** que *vous* avez perçus par ailleurs ; et
- Le coût de l'**hébergement** prépayé restant à *votre charge* suite à *votre arrivée retardée*, déduction faite des **remboursements** que *vous* avez perçus par ailleurs.

Les conditions suivantes s'appliquent :

- Le nouveau transport doit s'effectuer dans une classe similaire ou inférieure à celle du billet réservé à l'origine auprès de **votre transporteur**.
- Le nouveau transport doit s'effectuer pendant les dates initiales de **votre voyage**.
- Cette garantie ne s'applique que pour le transport pour rejoindre **votre destination initiale**.



IMPORTANT

Nous ne remboursons aucun frais qui pourrait incombent à *votre transporteur* ou *organisme de voyage*.

9. *Vous* ou un **compagnon de voyage** êtes licencié par un employeur actuel après la date de souscription de *votre contrat*.

Sont exclus :

- Votre licenciement** ou celui de **votre compagnon de voyage** consécutif à une faute lourde ou grave ;
 - Le contrat à durée déterminée ; et
 - Votre licenciement** ou celui de **votre compagnon de voyage** d'un poste occupé depuis moins de douze (12) mois consécutifs.
10. *Vous* ou un **compagnon de voyage** obtenez un emploi à durée indéterminée et rémunéré, après la date de souscription de *votre contrat*, qui nécessite une présence au travail pendant les dates de **voyage** initialement prévues.
11. *Vous* ou un **compagnon de voyage** devez déménager dans un rayon d'au moins cent cinquante (150) kilomètres de *votre résidence principale* initiale en raison de *votre mutation professionnelle* ou celle d'un **compagnon de voyage**. Ce motif couvert s'applique également pour le déménagement dû à une mutation professionnelle de *votre conjoint(e)*.
12. *Vous* ou un **compagnon de voyage** travaillant comme **premier intervenant** êtes appelé en raison d'un **accident** ou d'une urgence (y compris une **catastrophe naturelle**) pour apporter de l'aide ou des secours pendant les dates de **voyage** initialement prévues.
13. *Vous* ou un **compagnon de voyage** recevez une convocation pour assister à une **procédure d'adoption** pendant *votre voyage*.
14. *Vous*, un **compagnon de voyage** ou un **membre de votre famille** servant dans les forces armées êtes réaffecté ou vos dates de permission personnelle sont modifiées, **sauf en raison d'une guerre ou d'une mesure disciplinaire**.
15. *Vous* ou un **compagnon de voyage** présentez une contre-indication médicale au vaccin nécessaire pour la destination de *votre voyage*.

16. Vos documents de *voyage* ou ceux d'un *compagnon de voyage* nécessaires pour le *voyage* sont volés.
La condition suivante s'applique :
Vous devez fournir des preuves de vos démarches pour obtenir des documents de remplacement auprès des autorités compétentes qui vous permettraient de conserver les dates de *voyage* initialement prévues.
17. *Votre* demande de visa touristique ou celle d'un *compagnon de voyage* a été refusée par les autorités compétentes du pays de transit ou de destination.
18. *Votre* famille vivant sur *votre* lieu de destination, en dehors de *votre* pays de *résidence principale* , ne peut pas *vous* héberger pendant *votre voyage* , comme initialement prévu, car un membre de son foyer est décédé, gravement malade, grièvement blessé ou présente un grave problème de santé.
19. Évacuation obligatoire ordonnée par les autorités gouvernementales de *votre* pays de destination, en raison d'une *catastrophe naturelle* , pendant *votre voyage* .
20. *Vous* ou un *compagnon de voyage* êtes engagé dans une procédure de divorce ou de séparation de corps après la date d'effet du *contrat* , mais avant la *date de départ* prévue.
21. *Votre* véhicule ou celui d'un *compagnon de voyage* subit une *panne mécanique* lors de *votre* préacheminement jusqu'au lieu de départ de *votre voyage* .
22. *Votre* véhicule ou celui d'un *compagnon de voyage* , utilisé comme moyen de transport lors de *votre* préacheminement jusqu'au lieu de départ de *votre voyage* ou de moyen de transport principal pendant *votre voyage* , est volé.
23. *Vous* échouez à un examen final ou *vous* ne passez pas au niveau supérieur dans un établissement d'enseignement scolaire où *vous* êtes étudiant.
24. Une *attaque terroriste* a lieu dans les trente (30) jours précédant *votre date de départ* et dans un rayon de cent (100) kilomètres autour d'une ville dans laquelle *vous* vous rendez pendant de *votre voyage* , comme indiqué dans vos *Conditions particulières* .
Néanmoins, vous ne serez pas couvert, si une *attaque terroriste* a lieu dans les trente (30) jours précédant la date d'achat de *votre voyage* et dans un rayon de quarante (40) kilomètres autour de cette ville.
25. Tout événement soudain, imprévisible et indépendant de *votre* volonté précédant *votre date de départ* que *vous* n'auriez pas pu prévoir et *vous* obligeant à annuler *votre voyage* .

La condition suivante s'applique :

Vous devez nous fournir la preuve de l'événement soudain et imprévisible.



IMPORTANT

Veillez noter que le remboursement est limité à 75% du plafond indiqué au Tableau des garanties.

26. *Vous* ou un *compagnon de voyage* êtes atteint d'une *maladie* , *vous* vous blessez ou présentez un problème de santé (y compris lié à une *épidémie* ou *pandémie*) *vous* obligeant à annuler l'activité qui est l'objet principal de *votre voyage* .
La condition suivante s'applique :
Un *médecin* *vous* conseille ou conseille à un *compagnon de voyage* de ne pas participer à l'activité avant que le *voyage* n'ait lieu.
27. *Votre* présence au travail ou celle de *votre* *compagnon de voyage* est requise pendant vos dates de *voyage* .
Les conditions suivantes s'appliquent :
- Vous* devez être salarié d'une entreprise et *votre* statut requiert la validation de vos congés par *votre* employeur ;**
 - Vos congés doivent avoir été validés par *votre* employeur avant la réservation de *votre voyage* ; et**
 - Vos congés doivent être annulés ou modifiés par *votre* employeur.**
28. Les locaux de *votre* entreprise sont inutilisables en raison d'un incendie, une inondation, un cambriolage, un acte de vandalisme ou une *catastrophe naturelle* .
Les conditions suivantes s'appliquent :
- Votre* présence dans les locaux de *votre* entreprise est requise, par la direction de *votre* entreprise ou par les autorités gouvernementales, pendant les dates de *votre voyage* ; ou**
 - Vous* êtes le propriétaire ou le dirigeant de l'entreprise.**
29. *Votre* entreprise est directement impliquée dans une fusion ou une acquisition annoncée publiquement.
Les conditions suivantes s'appliquent :
- Vous* êtes le propriétaire ou le dirigeant de l'entreprise et *vous* devez être activement impliqué dans l'activité de fusion ou acquisition ; et**
 - Vous* n'avez pas connaissance de l'activité de fusion ou acquisition lorsque *vous* avez réservé *votre voyage* .**



IMPORTANT

Outre les exclusions prévues à la présente garantie ainsi que les éventuelles exclusions figurant dans la section Définitions, les Exclusions générales s'appliquent.

B. INTERRUPTION OU PROLONGATION DU VOYAGE

Si vous devez interrompre ou prolonger *votre voyage* pour un ou plusieurs *motifs couverts* énumérés ci-dessous, *nous vous remboursons* , (déduction faite de la *franchise* et des remboursements que *vous avez perçus par ailleurs*) dans les limites indiquées au Tableau des garanties :

- i. Les frais de *voyage* prépayés et acomptes, assurés et non remboursables, au prorata du nombre de jours non utilisés, si *vous* devez interrompre *votre voyage* .
- ii. Les frais d' *hébergement* supplémentaires restant à *votre* charge, si *vous* aviez réservé un *hébergement* partagé et qu'un *compagnon de voyage* doit interrompre son *voyage* .
- iii. Les frais de transport nécessaires que *vous* engagez afin de poursuivre *votre voyage* ou regagner *votre résidence principale* , *Nous* prenons en charge ou *nous vous* remboursons le nouveau billet retour vers *votre résidence principale* ou *nous vous* remboursons la partie non remboursable de *votre* billet de retour initial.
- iv. Les frais d' *hébergement* et de transport supplémentaires si le *motif couvert* *vous* contraint de rester sur *votre* lieu de destination (ou sur le lieu où survient le *motif couvert*) plus longtemps que prévu initialement, **dans la limite de 150 € maximum par personne et par jour pendant quatorze (14) jours** .



IMPORTANT

Vous devez informer tous vos organismes de voyage dans un délai de 48 heures suivant la survenance d'un motif couvert vous obligeant à interrompre ou prolonger votre voyage (y compris en cas de maladie, blessure ou problème de santé constaté par un médecin). Notre indemnisation est toujours limitée au montant qui serait resté à votre charge si vous aviez informé votre organisme de voyage le jour de la survenance du motif couvert.

MOTIFS COUVERTS

1. *Vous* ou un *compagnon de voyage* êtes atteint d'une *maladie* , *vous* vous blessez ou présentez un problème de santé (y compris lié à une *épidémie* ou *pandémie*) *vous* obligeant à interrompre ou prolonger *votre voyage* .

La condition suivante s'applique :

Un médecin vous conseille ou conseille à votre compagnon de voyage d'interrompre ou prolonger le voyage.

2. Un *membre de votre famille* qui ne voyage pas avec *vous* est atteint d'une *maladie* , se blesse ou présente un problème de santé (y compris lié à une *épidémie* ou *pandémie*).

La condition suivante s'applique :

La maladie, la blessure ou le problème de santé doit être considéré(e) par le médecin comme engageant le pronostic vital, ou nécessiter une hospitalisation.

3. *Vous* , un *compagnon de voyage* , un *membre de votre famille* décédez ou *votre animal d'assistance* est mort au cours de *votre voyage* .
4. *Vous* ou un *compagnon de voyage* êtes mis en *quarantaine* au cours de *votre voyage* car *vous* avez été exposé à :

a. Une maladie contagieuse autre qu'une *épidémie* ou une *pandémie* ; ou

b. Une *épidémie* ou une *pandémie* , mais uniquement lorsque :

- i **La quarantaine vous concerne, ou concerne un compagnon de voyage, ce qui signifie que vous ou un compagnon de voyage devez être visé expressément par un ordre ou une directive de mise en quarantaine en raison d'une épidémie ou d'une pandémie.**
- ii **La quarantaine qui s'applique de manière générale ou élargie (a) à une partie ou à l'ensemble d'une population, d'une zone géographique, d'un bâtiment ou d'un moyen de transport (y compris l'hébergement sur place, le maintien à domicile, la sécurité à domicile ou toute autre restriction similaire), ou (b) dans le pays de départ, de transit, ou de destination est exclue.**

Cette exclusion s'applique même si l'ordre ou la directive de mise en quarantaine vous vise expressément, vous ou un compagnon de voyage.

5. *Vous* ou un *compagnon de voyage* êtes victime d'un *accident de la circulation* .

L'une des conditions suivantes s'applique :

a. *Vous* ou un *compagnon de voyage* avez besoin de soins médicaux ; ou

b. **Votre véhicule ou celui d'un compagnon de voyage doit subir des réparations car sa conduite représente un danger.**

6. Vous êtes légalement tenu d'assister à une procédure judiciaire pendant *votre voyage* .
La condition suivante s'applique :
 Votre présence à cette procédure n'est pas liée à votre profession.
7. *Votre résidence principale* devient *inhabitable* .
8. Le *transporteur* ne peut pas vous acheminer vers *votre destination* dans les vingt-quatre (24) heures suivant l'heure d'arrivée initialement prévue pour l'une des raisons suivantes :
- Une *catastrophe naturelle* ;
 - Des *intempéries* ;
 - Une grève soudaine n'ayant pas fait l'objet d'un préavis.
- Cependant, si vous pouvez rejoindre *votre destination* par un autre moyen de transport, nous vous remboursons, dans les limites indiquées au Tableau des garanties :
- Le coût du nouveau moyen de transport, déduction faite des *remboursements* que vous avez perçus par ailleurs ; et
 - Le coût de l' *hébergement* prépayé restant à *votre charge* suite à *votre arrivée retardée* , déduction faite des *remboursements* que vous avez perçus par ailleurs.
- Les conditions suivantes s'appliquent :**
- Le nouveau transport doit s'effectuer dans une classe similaire ou inférieure à celle du billet réservé à l'origine auprès de votre transporteur.**
 - Le nouveau transport doit s'effectuer pendant les dates initiales de votre voyage.**
 - Cette garantie ne s'applique que pour le transport pour rejoindre votre destination initiale.**



IMPORTANT

Nous ne remboursons aucun frais qui pourrait incombent à votre transporteur ou organisme de voyage.

9. Vous ou un *compagnon de voyage* travaillant comme *premier intervenant* êtes appelé(e) en raison d'un *accident* ou d'une urgence (y compris une *catastrophe naturelle*) pour apporter de l'aide ou des secours pendant les dates de *voyage* initialement prévues.
10. Vous ou un *compagnon de voyage* êtes passager d'un avion, d'un train, d'un véhicule ou d'un navire détourné.
11. Vous, un *compagnon de voyage* ou un *membre de votre famille* servant dans les forces armées êtes réaffecté ou vos dates de congés sont modifiées, **sauf en raison d'une guerre ou d'une mesure disciplinaire.**
12. Vous manquez 50 % de la durée de *votre voyage* au minimum pour l'une des raisons suivantes :
- Un retard du transporteur (**sauf si le retard est consécutif à l'annulation par le transporteur avant votre date de départ**) ;
 - Une grève, **sauf si celle-ci est évoquée ou annoncée avant la souscription de votre contrat** ;
 - Une *catastrophe naturelle* ;
 - Les routes sont fermées ou impraticables en raison d' *intempéries* ;
 - Les documents de *voyage* nécessaires sont perdus ou volés et ne peuvent pas être remplacés à temps pour poursuivre *votre voyage* ;
 - Des émeutes et des *troubles à l'ordre public* .
- La condition suivante s'applique :
- Vous devez fournir des preuves de vos démarches pour obtenir des documents de remplacement.**
13. Un *transporteur* vous refuse, ou refuse à un *compagnon de voyage* , l'embarquement sur la base d'une suspicion d'une *maladie* contagieuse (y compris une *maladie* liée à une *épidémie* ou *pandémie*). **Votre non-respect des conditions d'entrée exigées par les autorités compétentes du pays de votre destination est exclu.**
14. *Votre famille* en dehors de *votre pays de résidence principale* ne peut pas vous héberger pendant *votre voyage* , comme initialement prévu, car un membre de son foyer est décédé, gravement malade, grièvement blessé ou présente un grave problème de santé.
15. Une évacuation obligatoire ordonnée par les autorités gouvernementales du lieu de destination pendant *votre voyage* en raison d'une *catastrophe naturelle* , pendant *votre voyage* .
16. *Votre véhicule* ou celui d'un *compagnon de voyage* subit une *panne mécanique* au cours de *votre voyage* , ce qui empêche sa conduite en toute sécurité.
17. *Votre véhicule* ou celui d'un *compagnon de voyage* , qui sert de moyen de transport principal pendant *votre voyage* , est volé.



IMPORTANT

Outre les exclusions prévues à la présente garantie ainsi que celles figurant dans la section Définitions, les Exclusions générales s'appliquent.

C. VOYAGE RETARDÉ

Si *votre voyage* ou celui d'un compagnon de *voyage* est retardé pour l'un des *motifs couverts* énumérés ci-dessous, *nous* vous remboursons, (déduction faite de la franchise et des *remboursements* que *vous* avez perçus par ailleurs) dans les limites indiquées au Tableau des garanties :

- i. Les frais de *voyage* prépayés restant à *votre* charge et les frais supplémentaires que *vous* engagez, pendant *votre* temps d'attente, pour les repas, l'hébergement, les communications et les transports locaux, dans la limite (24 heures) indiquée au Tableau des garanties :
 - Si *vous* fournissez des justificatifs, la limite avec justificatifs s'applique ; ou
 - Si *vous* ne fournissez pas de justificatifs, la limite sans justificatifs s'applique.
- ii. Les frais de transport nécessaires pour rejoindre *votre* croisière/circuit touristique ou *votre* destination, si le retard *vous* fait manquer le départ de *votre* croisière ou de *votre* circuit.
- iii. Les frais de transport nécessaires pour rejoindre *votre* destination ou *votre résidence principale*, si un retard des *transports publics locaux* sur *votre* chemin vers l'aéroport ou la gare de départ *vous* fait manquer le départ de *votre* vol/train.



ATTENTION

Nous ne vous remboursons pas les coûts et/ou les frais de voyage qui relèvent de la responsabilité de votre transporteur ou de votre organisateur de voyage.

Le retard doit être supérieur ou égal au retard minimum requis indiqué au Tableau des garanties et être dû à l'un des *motifs couverts* suivants :

1. Un retard du *transporteur* ;
2. Une grève, **sauf si celle-ci est évoquée ou annoncée avant la souscription de *votre* contrat** ;
3. Une mise en *quarantaine* pendant *votre* voyage car *vous* avez été exposé(e) à :
 - a. Une *maladie* contagieuse autre qu'une *épidémie* ou une *pandémie* ; ou
 - b. Une *épidémie* ou une *pandémie*, **mais uniquement lorsque** :
 - i. La *quarantaine* **vous** concerne, ou concerne un *compagnon de voyage*, ce qui signifie que *vous* ou un *compagnon de voyage* devez être visé expressément par un ordre ou une directive de mise en *quarantaine* en raison d'une *épidémie* ou d'une *pandémie*.
 - ii. La *quarantaine* qui s'applique de manière générale ou élargie (a) à une partie ou à l'ensemble d'une population, d'une zone géographique, d'un bâtiment ou d'un moyen de transport (y compris l' *hébergement sur place*, le maintien à domicile, la sécurité à domicile ou toute autre restriction similaire), ou (b) dans le pays de départ, de transit, ou de destination est exclue.

Cette exclusion s'applique même si l'ordre ou la directive de mise en quarantaine *vous* vise expressément, *vous* ou un *compagnon de voyage*.

4. Une *catastrophe naturelle* ;
5. La perte ou le vol de documents de *voyage* ;
6. Un détournement d'avion, d'un train, d'un véhicule ou d'un navire, **sauf s'il s'agit d'une *attaque terroriste*** ;
7. Des émeutes et des *troubles à l'ordre public*, **sauf s'ils évoluent en *risque politique*** ;
8. Un *accident de la circulation* ; ou
9. Un *transporteur* *vous* refuse, ou refuse à un *compagnon de voyage*, l'embarquement sur la base d'une suspicion d'une *maladie* contagieuse (y compris une *maladie* liée à une *épidémie* ou *pandémie*). ***Votre non-respect des conditions d'entrée exigées par les autorités compétentes du pays de *votre* destination* est exclu.**



IMPORTANT

Outre les exclusions prévues à la présente garantie ainsi que celles figurant dans la section Définitions, les Exclusions générales s'appliquent.

D. DOMMAGES AUX BAGAGES

Si vos *bagages* sont perdus, endommagés ou volés au cours de *votre voyage*, y compris pendant l'acheminement par *votre transporteur*, nous vous remboursons, le montant le moins élevé de deux (2) montants mentionnés ci-dessous (déduction faite de la *franchise* et des *remboursements* que vous avez perçus par ailleurs), dans les limites indiquées au Tableau des garanties :

- i. Le coût de la réparation des *bagages* endommagés ; ou
- ii. Le coût de remplacement des *bagages* perdus, endommagés ou volés calculé sur la base de la valeur de remplacement des objets identiques ou similaires, déduction faite de 10% par année complète d'utilisation depuis la date d'achat initiale, dans la limite de 50% maximum.



IMPORTANT

Veillez noter que pour les objets sans justificatif d'achat, nous vous indemnisons dans la limite de 50 % de la valeur d'un objet identique ou similaire.

Les conditions suivantes s'appliquent :

- a. Vous avez pris les mesures nécessaires pour garder vos *bagages* intacts et en sécurité. Vous avez également pris les mesures nécessaires pour récupérer vos *bagages* ;
- b. Vous avez effectué une déclaration et en avez conservé une copie contenant une description du bien et sa valeur auprès des autorités locales compétentes, du *transporteur*, de l'hôtel ou du voyageur dans les vingt-quatre (24) heures suivant la découverte du sinistre ;
- c. Vous devez déposer plainte auprès des autorités de police et en conserver une copie en cas de vol de vos *bagages* et d'objets de valeur ;
- d. Vous devez fournir la facture originale d'achat ou toute autre preuve d'achat des objets perdus, endommagés ou volés ; et
- e. Vous devez déclarer le vol ou la perte d'un téléphone portable à votre opérateur mobile et demander le blocage du téléphone.

Outre les Exclusions générales, ainsi que les éventuelles exclusions figurant dans la section Définitions, sont également exclus :

1. Animaux, y compris les trophées de chasse ;
2. Voitures, motos, moteurs, avions, bateaux et leurs accessoires et équipements connexes ;
3. Vélos, skis, snowboards (sauf s'ils ont été enregistrés par l'organisme de voyage) ;
4. Appareils auditifs, lunettes de vue et lentilles de contact ;
5. Dents artificielles, prothèses et appareils orthopédiques ;
6. Fauteuils roulants et tout autre appareil de mobilité ;
7. Consommables, médicaments, fournitures et équipements médicaux et denrées périssables ;
8. Billets, passeports, actes notariés, plans d'architecte, timbres et tout autre document ;
9. Espèces, devises, cartes de crédit, billets à ordre, lettres de change, chèques, chèques vacances, titres et valeurs, lingots et clés ;
10. Tapis et moquettes ;
11. Antiquités et objets d'art ;
12. Objets fragiles et cassants ;
13. Armes à feu et toutes autres armes, ainsi que leurs munitions ;
14. Logiciels et données informatiques ;
15. Matériel professionnel ;
16. Biens dont vous n'êtes pas propriétaire ;
17. Objets de valeur volés dans une voiture, verrouillée ou non ; et

18. **Bagages** lorsqu'ils sont :

- a. transportés par une société autre que *votre transporteur* ;
- b. dans ou sur une remorque de voiture ;
- c. non surveillés alors qu'ils se trouvent dans un véhicule à moteur non verrouillé ; ou
- d. non surveillés et placés de manière visible dans un véhicule à moteur verrouillé ;

19. **Bagages** que vous perdez ou oubliez.

E. RETARD DE BAGAGES

Si vos *bagages* sont livrés avec retard par un *organisme de voyage* au cours de *votre voyage* , nous remboursons vos dépenses engagées pour les biens de première nécessité dont vous avez besoin jusqu'à l'arrivée de vos *bagages* , dans les limites indiquées au Tableau des garanties.

La condition suivante s'applique :

Le retard de vos *bagages* doit être supérieur ou égal au retard minimum requis indiqué au Tableau des garanties.

Si vous ne fournissez pas de justificatifs d'achat, la limite sans justificatifs indiquée au Tableau des garanties s'applique. Cette garantie s'applique uniquement pour *votre voyage aller* .



IMPORTANT

Outre les éventuelles exclusions figurant dans la section Définitions, les Exclusions générales s'appliquent.

F. FRAIS MÉDICAUX D'URGENCE À L'ÉTRANGER

Si vous recevez des soins médicaux ou dentaires d'urgence pendant *votre voyage* à l' *étranger* pour l'un des *motifs couverts* suivants, nous vous remboursons les *frais médicaux* restant à *votre charge* , dans les limites indiquées au Tableau des garanties (**une limite spécifique s'applique pour les soins dentaires. Cette limite n'est pas cumulable avec la limite Frais médicaux d'urgence à l'étranger**) :

1. Lors de *votre voyage* à l' *étranger* , vous êtes atteint d'une *maladie* , vous vous blessez ou présentez un problème de santé (y compris lié à une *épidémie* ou *pandémie*) soudain et inattendu qui nécessite d'être traité avant *votre retour* dans *votre pays de résidence principale* .
2. Au cours de *votre voyage* à l' *étranger* , vous souffrez d'une *blessure* ou d'une infection dentaire, vous perdez un plombage ou vous vous cassez une dent, nécessitant des soins.

Si vous êtes hospitalisé, nous prenons en charge les frais acceptés par nos services, dans les limites indiquées au Tableau des garanties.



IMPORTANT

Veillez noter que *nous vous* remboursons les *frais médicaux* d'urgence restant à *votre* charge après intervention de *votre* organisme social de base, de *votre* mutuelle et de tout organisme d'assurance ou de prévoyance. Pour bénéficier de ce remboursement, *vous* devez relever obligatoirement de l'un des régimes obligatoires de l'assurance maladie *vous* couvrant au titre des *frais médicaux* survenant à l'*étranger*, à la date de départ de *votre voyage*.

Vous devez être en mesure de *nous* présenter les originaux des bordereaux de remboursement ou des courriers de refus des organismes dont *vous* dépendez.

La condition suivante s'applique :

Les soins doivent être *médicalement nécessaires* pour traiter un problème de santé urgent. Ils doivent être prodigués par un *médecin*, un dentiste, un *hôpital*, ou tout autre professionnel de santé autorisé à exercer la médecine ou la dentisterie.

Outre les Exclusions générales, ainsi que les éventuelles exclusions figurant dans la section Définitions, sont également exclus :

- a. Tout soin prodigué après la fin de *votre* garantie ;
- b. Tout soin lié à une *maladie*, *blessure* ou problème de santé qui n'est pas survenu au cours de *votre voyage* à l'*étranger* ;
- c. Tout soin considéré comme non urgent par *nos services* et les soins et services suivants :
 1. Chirurgie esthétique ou soins esthétiques ;
 2. Examens médicaux de suivi habituel ;
 3. Soins liés à une affection de longue durée ;
 4. Traitements contre les allergies (sauf si *votre* pronostic vital est engagé) ;
 5. Examens ou soins liés à la perte ou à l'endommagement d'appareils auditifs, de prothèses dentaires, de lunettes de vue et de lentilles de contact ;
 6. Kinésithérapie, rééducation ou soins palliatifs (sauf si les soins palliatifs sont nécessaires pour stabiliser *votre* état) ;
 7. Traitement expérimental ; et
 8. Tous les autres soins médicaux ou dentaires non urgents.

G. ASSISTANCE MÉDICALE



IMPORTANT

En cas d'urgence et si *votre* vie est en danger, sollicitez immédiatement les organismes de secours d'urgence sur place.

Nous ne sommes pas, et ne devons pas être considérés comme un organisme médical ou de secours d'urgence.

Nous intervenons dans le cadre des lois et règlements nationaux et internationaux. *Nos services* sont subordonnés à l'obtention des autorisations nécessaires émises par les autorités locales compétentes.

Nous sommes également soumis aux restrictions en matière de *voyage* ainsi qu'aux restrictions réglementaires.



IMPORTANT

Par ailleurs, *nous* ne pouvons être tenu pour responsable des retards ou empêchements dans l'exécution des services d'assistance convenus à la suite d'un cas de force majeure ou d'événements tels que grèves, émeutes, *troubles à l'ordre public*, restrictions de la libre circulation des biens et des personnes, sabotage, terrorisme, *guerre*, instabilité politique notoire, représailles, embargos, sanctions économiques (récapitulatif des mesures restrictives par pays disponible sur le site internet du Ministère de l'Économie et des Finances : <https://www.tresor.economie.gouv.fr/Ressources/sanctions-financieres-internationales>), conséquences des effets d'une source de radioactivité, catastrophe naturelle ou de tout autre cas fortuit.

Une information pour chaque pays est également disponible dans la rubrique « Conseil aux voyageurs » du site internet du Ministère des Affaires étrangères et du Développement international <http://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/conseils-par-pays/>.

Dans tous les cas, *nous* devenons propriétaire des titres de transport que *vous* n'avez pas utilisés. *Vous* vous engagez à *nous* les restituer ou à *nous* reverser le *remboursement* obtenu auprès de l'organisme émetteur de ces titres.

ÉVACUATION D'URGENCE (TRANSPORT VERS L'HÔPITAL OU L'ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ APPROPRIÉ LE PLUS PROCHE)

Si *vous* êtes atteint d'une *maladie*, *vous* blessez ou présentez un problème de santé (y compris lié à une *épidémie* ou *pandémie*) au cours de *votre voyage*, *nous* remboursons les frais de transport local d'urgence depuis le lieu de l'incident initial vers un *médecin* local ou un établissement médical local. Si *nous* déterminons que les établissements médicaux locaux ne sont pas en mesure de fournir les soins appropriés :

1. *Notre* équipe médicale s'entretient avec le *médecin* local afin d'obtenir les informations nécessaires à la prise de décisions les mieux adaptées à *votre* état de santé ;
2. *Nous* identifions l'*hôpital* ou l'établissement de santé le plus apte à prodiguer les soins exigés par *votre* état de santé et en mesure de *vous* accueillir, et organisons et prenons en charge *votre* transport ; et
3. *Nous* organisons et prenons en charge une *escorte médicale* si *nous* jugeons cela nécessaire.

Les conditions suivantes s'appliquent aux situations 1, 2 et 3 ci-dessus :

- a. *Vous* ou un tiers devez *nous* contacter afin que *nous* organisons et prenons en charge *votre* transport. *Nous* ne pouvons être tenu pour responsable pour les transports que *nous* n'avons pas autorisés ou organisés ;
- b. *Vous* devez suivre les décisions prises par *nos* équipes d'assistance et *nos* équipes médicales. Si *vous* ne vous y conformez pas, *nous* *nous* déchargeons de toute responsabilité quant aux conséquences de vos décisions, et *vous* perdez tout droit à prestation et indemnisation de *notre* part.



IMPORTANT

Veuillez noter que toutes les décisions concernant *votre* transport doivent être prises par des professionnels de santé autorisés à exercer la médecine dans le pays dans lequel ils exercent.

RAPATRIEMENT SANITAIRE (RAPATRIEMENT DANS VOTRE PAYS DE RÉSIDENCE PRINCIPALE APRÈS AVOIR REÇU DES SOINS)

Si *vous* êtes atteint d'une *maladie*, *vous* blessez ou présentez un problème de santé (y compris lié à une *épidémie* ou *pandémie*) au cours de *votre voyage* et que *notre* équipe médicale confirme avec le *médecin* traitant local que *votre* état de santé permet de *vous* transporter, *nous* :

1. Organisons et prenons en charge *votre* transport auprès d'un *transporteur* dans la même classe que le billet réservé à l'origine, **sauf raison médicalement nécessaire**, pour *votre* retour, (déduction faite des *remboursements* que *vous* avez perçus par ailleurs pour les billets non utilisés). Le transport se fera vers l'une des destinations suivantes :
 - a. *Votre résidence principale* ;
 - b. Le lieu de *votre* choix dans *votre* pays de *résidence principale* ; ou
 - c. Un établissement médical à proximité de *votre résidence principale* ou dans le lieu de *votre* choix dans *votre* pays de résidence. **Dans les deux (2) cas, l'établissement médical doit être en mesure de *vous* accueillir en tant que patient et doit être considéré par *notre* équipe médicale comme étant apte à assurer la poursuite de vos soins.**
2. Organisons et prenons en charge une *escorte médicale* si *notre* équipe médicale juge cela nécessaire.

Les conditions suivantes s'appliquent :

- a. Les aménagements spéciaux sont mis en place uniquement lorsqu'ils sont *médicalement* nécessaires pour *votre* transport (par exemple, si plus d'un siège est *médicalement* nécessaire pour que *vous* puissiez voyager) ;
- b. *Vous* ou un tiers devez *nous* contacter afin que *nous* organisions et prenions en charge *votre* rapatriement. *Nous* ne pouvons être tenu pour responsable pour les rapatriements sanitaires que *nous* n'avons pas autorisés ou organisés ;
- c. *Vous* devez suivre les décisions prises par *nos* équipes d'assistance et *nos* équipes médicales. Si *vous* ne *vous* conformez pas, *nous* nous déchargeons de toute responsabilité quant aux conséquences de vos décisions, et *vous* perdez tout droit à prestation et indemnisation de *notre* part.



IMPORTANT

Veillez noter que toutes les décisions concernant *votre* rapatriement doivent être prises par des professionnels de santé autorisés à exercer la médecine dans le pays dans lequel ils exercent.

TRANSPORT ET HÉBERGEMENT AU CHEVET (PRÉSENCE D'UN AMI OU D'UN *MEMBRE DE VOTRE FAMILLE À VOTRE CHEVET*)

Si pendant *votre* voyage le *médecin* traitant local *vous* informe que *vous* devez être hospitalisé pendant plus de soixante-douze (72) heures ou que *votre* pronostic vital est engagé, *nous* organisons et prenons en charge le transport aller-retour en classe économique pour qu'un ami ou un *membre de votre famille* se rende à vos côtés ainsi que les frais d'hébergement, , dans les limites indiquées au Tableau des garanties.

La condition suivante s'applique :

Vous ou un tiers devez *nous* contacter afin que *nous* organisions et prenions en charge le transport.



IMPORTANT

Veillez noter que *nous* ne pouvons être tenu pour responsable pour les transports que *nous* n'avons pas autorisés ou organisés.

RETOUR DES PERSONNES À CHARGE (RAPATRIEMENT DES MINEURS ET DES PERSONNES DÉPENDANTES)

Si *vous* devez être hospitalisé pendant plus de vingt-quatre (24) heures ou si *vous* décédez au cours de *votre* voyage, *nous* organisons et prenons en charge le transport de vos *compagnons de voyage* âgés de moins de dix-huit (18) ans, ou des personnes dépendantes nécessitant *votre* surveillance et des soins quotidiens de *votre* part, vers l'une des destinations suivantes :

1. *Votre résidence principale* ; ou
2. Le lieu de *votre* choix, dans *votre* pays de *résidence principale*.

Si *nous* jugeons cela nécessaire, *nous* organisons et prenons en charge le transport d'un *membre majeur de votre famille* pour raccompagner vers le lieu de *votre* choix vos *compagnons de voyage* âgés de moins de dix-huit (18) ans, ou les personnes dépendantes nécessitant *votre* surveillance et des soins quotidiens de *votre* part.

Le billet retour est réservé auprès d'un *transporteur* dans la même classe que le billet initial.

Les conditions suivantes s'appliquent :

- a. Cette garantie ne s'applique que si *vous* êtes hospitalisé(e) ou si *vous* décédez, et si aucun *membre majeur de votre famille*, capable de s'occuper des *compagnons de voyage* de moins de dix-huit (18) ans ou des personnes dépendantes, ne voyage avec *vous* ;
- b. *Vous* ou un tiers devez *nous* contacter afin que *nous* organisions et prenions en charge le transport des personnes à charge.



IMPORTANT

Veillez noter que *nous* ne pouvons être tenu pour responsable pour les transports que *nous* n'avons pas autorisés ou organisés.

ASSISTANCE EN CAS DE DÉCÈS (RAPATRIEMENT DU CORPS SI VOUS DÉCÉDEZ)

Nous organisons et prenons en charge le transport de corps ainsi que les *frais funéraires*, vers l'une des destinations suivantes :

1. Un établissement d'opérateur funéraire à proximité de *votre résidence principale* ; ou
2. Un établissement d'opérateur funéraire situé dans *votre pays de résidence principale* .

Les conditions suivantes s'appliquent :

- a. Un tiers doit *nous* contacter afin que *nous* organisons et prenons en charge le transport de corps,
- b. Le décès doit survenir au cours de *votre voyage* .



IMPORTANT

Veillez noter que *nous* ne pouvons être tenu pour responsable pour les transports que *nous* n'avons pas autorisés ou organisés.

RECHERCHE ET SECOURS

Nous remboursons les frais de recherche et/ou les frais de secours engagés suite à l'intervention d'une équipe de secours professionnelle, dans les limites indiquées au Tableau des garanties, si *vous* êtes porté disparu au cours de *votre voyage* et/ou si *vous* devez être secouru à la suite d'un *accident* .



IMPORTANT

Outre les exclusions prévues à la présente garantie ainsi que les éventuelles exclusions figurant dans la section Définitions, les Exclusions générales s'appliquent.

H. RESPONSABILITÉ CIVILE

Nous garantissons les conséquences financières de la responsabilité civile que *vous* pouvez encourir à l'occasion de *votre voyage* en raison des dommages :

- corporels ;
- matériels ;
- immatériels directement consécutifs à des dommages corporels ou matériels.

soit, résultant d'un accident survenu au cours de *votre* vie privée et causés à un tiers (**il ne peut pas s'agir d'un membre de *votre famille* ou d'un *compagnon de voyage***) par :

- *votre* propre fait ;
- le fait de personnes dont *vous* répondez ;
- le fait des choses ou des animaux dont *vous* avez la garde.

soit, causés à un tiers (**il ne peut pas s'agir d'un membre de *votre famille* ou d'un *compagnon de voyage***) et résultant :

- d'un incendie, d'une explosion, d'une implosion ;
- d'un dégât des eaux ;

prenant naissance dans l' *hébergement* que *vous* occupez pendant *votre voyage* .

Veillez noter que cette garantie ne s'applique que pour *vos voyages hors du pays de *votre résidence principale** et

- **uniquement dans les pays où *vous* ne bénéficiez pas d'une assurance de responsabilité civile souscrite par ailleurs ;**
- **ou**
- **si *votre* assurance de responsabilité civile ne couvre pas ou couvre partiellement les dommages du sinistre déclaré.**

Nous garantissons également les conséquences financières de la responsabilité civile que *vous* pouvez encourir en raison des dommages précisés ci-dessus et résultant d'un accident survenu au cours des activités de sport ou de loisir et causés à un tiers par :

- *vo*tre propre fait ;
- le fait des choses ou des animaux dont *vous* avez la garde ;

à condition que cette activité ne soit pas couverte par un autre contrat d'assurance.

Veillez noter que dans ce cas le montant maximum d'indemnisation diffère de celui du montant maximum d'indemnisation accordé en matière de responsabilité civile que *vous* pouvez encourir à l'occasion de *vo*tre voyage ou en qualité d'occupant d'hébergement.



IMPORTANT

En dehors de toute activité professionnelle, la garantie est déclenchée par le *fait dommageable*.

Nous vous apportons *notre* garantie lorsqu'une *réclamation* consécutive à des dommages causés à autrui est formulée et que *vo*tre responsabilité ou celle des autres personnes garanties par le *contrat* est engagée, dès lors que ledit *fait dommageable* survient entre la date de prise d'effet et la date de résiliation ou d'expiration de la garantie quelle que soit la date des autres éléments constitutifs du sinistre.

La déclaration de sinistre doit être adressée à l'assureur dont la garantie est ou était en cours de validité au moment où le *fait dommageable* s'est produit.

Outre les Exclusions générales, ainsi que les éventuelles exclusions figurant dans la section Définitions, sont également exclues les conséquences des :

1. Dommages que vous avez causés aux membres de *vo*tre famille, c'est-à-dire, vos ascendants, descendants, collatéraux, jusqu'au second degré, ainsi qu'à un compagnon de voyage ;
2. Dommages causés aux animaux ou aux objets qui *vous* appartiennent ou qui *vous* sont loués, prêtés ou confiés ;
3. Dommages causés par :
 - tout véhicule ;
 - tout véhicule terrestre construit en vue d'être attelé à un véhicule terrestre à moteur ;
 - tout appareil de navigation aérienne, maritime ou fluviale ;
4. Dommages occasionnés au cours de votre activité professionnelle (y compris les stages professionnels) ou lors de *vo*tre participation à une activité organisée par une association loi de 1901, une collectivité habilitée à organiser l'activité ;
5. *Vo*tre responsabilité contractuelle, sauf à l'égard du bailleur de l'hébergement.

En outre, sont exclues :

6. Amendes ainsi que toutes condamnations pécuniaires prononcées à titre de sanction et ne constituant pas la réparation directe d'un *dommage corporel* ou *matériel* et/ou *immatériel* directement consécutif.

I. SPORT

ACTIVITÉ MANQUÉE

Si *vous* ne pouvez pas participer à une ou plusieurs activités prépayées au cours de *votre voyage* pour l'un des *motifs couverts* énumérés ci-dessous, *nous vous* remboursons les frais restant à *votre charge*, déduction faite des *remboursements* que *vous* avez perçus par ailleurs, dans les limites indiquées au Tableau des garanties.



IMPORTANT

Veuillez noter que cette garantie ne s'applique qu'avant le début de l'activité.

MOTIFS COUVERTS

1. *Vous*, un *compagnon de voyage* ou un *membre de votre famille* qui participe à l'activité êtes atteint d'une *maladie*, vous blessez ou présentez un problème de santé (y compris lié à une *épidémie* ou *pandémie*).

Les conditions suivantes s'appliquent :

- a. La *maladie*, la *blessure* ou l'état de santé *vous empêche de participer à l'activité* ; et
 - b. Un *médecin vous* conseille ou conseille à un *compagnon de voyage* de ne pas participer à l'activité avant que celle-ci n'ait lieu.
2. Un *membre de votre famille* qui ne participe pas à l'activité est atteint d'une *maladie*, se blesse ou présente un problème de santé.
La condition suivante s'applique :
La *maladie*, *blessure* ou problème de santé doit être considéré par le *médecin* comme engageant le pronostic vital, ou nécessiter une hospitalisation ou des soins de *votre part*.
 3. *Votre* décès ou celui d'un *compagnon de voyage*.
 4. Le décès d'un *membre de votre famille* ou de *votre animal d'assistance* le jour de l'activité ou dans les trente (30) jours précédant la date prévue du début de l'activité.
 5. *Votre* activité prépayée est annulée par l'organisateur en raison d'*intempéries*.
 6. La station de ski ferme au minimum 75 % de ses pistes pour défaut ou excès d'enneigement.

La condition suivante s'applique :

Le défaut ou l'excès d'enneigement entraîne la fermeture des pistes de ski pendant au moins 50 % des horaires d'ouverture habituels, le jour où *vous* avez prévu d'utiliser vos billets de remontées mécaniques.

Dommages à votre équipement sportif

Si *votre équipement sportif* est perdu ou endommagé par un *organisme de voyage*, ou volé au cours de *votre voyage*, *nous vous* remboursons, le montant le moins élevé des deux (2) montants mentionnés ci-dessous (déduction faite de la *franchise* et des *remboursements* que *vous* avez perçus par ailleurs), dans les limites indiquées au Tableau des garanties :

- i. Coût de la réparation de l'*équipement sportif* endommagé ; ou
- ii. Coût de remplacement de l'*équipement sportif* perdu, endommagé ou volé calculé sur la base de la valeur de remplacement d'objets identiques ou similaires, déduction faite de 10 % par année complète d'utilisation depuis la date d'achat initiale, dans la limite de 50 % maximum.

Les conditions suivantes s'appliquent :

- a. *Vous* avez pris les mesures nécessaires pour garder *votre équipement sportif* en sécurité et intact. *Vous* avez également pris les mesures nécessaires pour récupérer *votre équipement sportif* ;
- b. *Vous* avez effectué une déclaration et en avez conservé une copie contenant une description de l'*équipement sportif* et de sa valeur auprès des autorités locales compétentes, du *transporteur*, de l'hôtel ou du *voyagiste* dans les vingt-quatre (24) heures suivant la découverte du sinistre ; et
- c. *Vous* devez fournir la facture originale d'achat ou tout autre preuve d'achat de l'*équipement sportif* perdu, endommagé ou volé.



IMPORTANT

Veuillez noter que pour les objets sans justificatif d'achat, nous vous indemnisons dans la limite de 50 % de la valeur d'un objet identique ou similaire.

Outre les Exclusions générales, ainsi que les éventuelles exclusions figurant dans la section Définitions, sont également exclus :

1. Biens autres que l'équipement sportif ;
2. Animaux y compris les trophées de chasse ;
3. Voitures, motos, moteurs, drones, avions, bateaux et leurs accessoires et équipements connexes ;
4. Appareils auditifs, lunettes de vue, et lentilles de contact, sauf s'ils sont spécifiquement conçus pour la pratique d'un sport ;
5. Prothèses et appareils orthopédiques, sauf s'ils sont spécifiquement conçus pour la pratique d'un sport ;
6. Fauteuils roulants et autres appareils de mobilité, sauf s'ils sont spécifiquement conçus pour la pratique d'un sport ;
7. Logiciels et données informatiques ;
8. Matériel professionnel ;
9. Biens dont vous n'êtes pas propriétaire ;
10. Équipement sportif lorsqu'il est :
 - a. transporté par une société autre que votre transporteur ;
 - b. dans ou sur une remorque de voiture ; ou
 - c. non surveillé et placé de manière visible dans un véhicule à moteur verrouillé.

ÉQUIPEMENT SPORTIF DE LOCATION

Si l'équipement sportif est perdu ou retardé par un transporteur pendant votre trajet aller, ou qu'il est endommagé ou volé au cours de votre voyage, nous vous remboursons les frais nécessaires pour la location d'un équipement sportif de remplacement pour votre voyage, dans les limites indiquées au Tableau des garanties. **Les équipements ou véhicules motorisés ne sont pas couverts.**

La condition suivante s'applique :

Vous avez effectué une déclaration, et en avez conservé une copie contenant une description de l'équipement sportif et de sa valeur auprès des autorités locales compétentes, du transporteur, de l'hôtel ou du voyageur dans les vingt-quatre (24) heures suivant la découverte du sinistre.

RECHERCHE ET SECOURS

Nous remboursons les frais de recherche et/ou de secours engagés suite à l'intervention d'une équipe de secours professionnelle, dans les limites indiquées au Tableau des garanties, si vous êtes porté disparu au cours de votre voyage et/ou si vous devez être secouru à la suite d'un accident.

J. TÉLÉCONSULTATION

La *téléconsultation* est un service de télé-médecine, accessible en ligne, vous permettant de réaliser une consultation médicale à distance avec un *Médecin*, en visioconférence 24 heures/24 et 7 jours/7, depuis *votre* lieu de séjour.

Ce service peut ne pas être disponible dans certains pays ou territoires.

Vous pouvez accéder au service de *téléconsultation* en prenant rendez-vous par :

Téléphone au + 33 1 40 25 57 27 : nos équipes vous enverrons ensuite par email un lien d'accès à la plateforme de prise de rendez-vous.

La *téléconsultation* est réalisée par un *médecin* agréé dans le pays où il exerce.

À l'issue de la *téléconsultation*, le *médecin* peut, dans le cadre des parcours de soins et conformément à la législation locale en vigueur (notamment en matière de secret médical) :

Vous orienter vers *votre* médecin traitant ou un établissement de soins adapté à *votre* situation, notamment si un examen clinique est nécessaire pour effectuer un diagnostic médical ;

Vous orienter vers les services d'urgence lorsqu'une urgence médicale nécessitant une prise en charge immédiate est identifiée ;

Vous fournir une ordonnance écrite médicamenteuse si la législation locale l'autorise.



IMPORTANT

L'utilisation des services de *téléconsultation* du prestataire n'est pas destinée aux urgences médicales. Si vous avez, ou pensez avoir, une urgence médicale, appelez le numéro d'urgence local : par exemple : 112 pour l'Europe et 911 pour les États-Unis.

Lorsque vous utilisez les services du prestataire, vous êtes soumis à ses conditions d'utilisation, à sa politique de confidentialité et à ses conditions générales, telles qu'elles sont définies par le prestataire.

Nous, ainsi que le prestataire, ne sommes pas des professionnels de santé ni des organisations médicales. Ni nous, ni aucun membre de notre personnel ne fournissons de services médicaux professionnels, ne donnons de conseils médicaux ou ne délivrons de diagnostics médicaux.

Nous n'assumons aucune responsabilité quant à la qualité, la disponibilité ou le résultat des services médicaux, ni quant aux informations, conseils ou soins fournis par le prestataire et les membres de son personnel auxquels vous pouvez accéder par l'intermédiaire de son réseau. Nous déclinons également toute responsabilité quant au traitement des informations personnelles par le prestataire et les membres de son personnel. Les *médecins*, accessibles par l'intermédiaire du réseau du prestataire ne sont pas présélectionnés par nous.

Outre les Exclusions générales, ainsi que les éventuelles exclusions figurant dans la section Définitions, sont également exclues :

1. Les *téléconsultations* pour troubles anxieux, dépression, troubles bipolaires, troubles post-traumatiques, schizophrénie, troubles de l'alimentation, comportements perturbateurs dyssociaux, troubles neurodéveloppementaux ;
2. Les *téléconsultations* ayant pour seul motif la prescription d'un certificat médical ;
3. Les *téléconsultations* ayant pour seul motif les prescriptions d'arrêt de travail et leurs éventuelles prolongations ;
4. Les prescriptions particulières :
 - les médicaments soumis à prescription restreinte :
 - médicaments réservés à l'usage hospitalier
 - médicaments à prescription hospitalière
 - médicaments à prescription initiale hospitalière
 - médicaments à prescription réservée aux médecins spécialistes
 - médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement,
5. les médicaments dont la prescription est subordonnée à la réalisation d'exams périodiques auxquels doit se soumettre le patient pendant le traitement

6. les médicaments soumis à accord préalable de la CNAM (Caisse Nationale de l'Assurance Maladie). La liste exhaustive établie par la CNAM est accessible à l'adresse suivante : http://www.cnam.nat.tn/doc/upload/list_APcl.pdf,
 7. les médicaments d'exception dont la liste est disponible sur le site internet suivant : www.meddispar.fr, le site de référence des médicaments réglementés, proposé par l'Ordre national des pharmaciens,
- La prescription non médicale de stupéfiants tels que définis par l'agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé.

K. FRAIS JURIDIQUES

Si, au cours de *vo*tre voyage, vous faites l'objet d'une procédure judiciaire civile à la suite d'une infraction non intentionnelle à la législation du pays dans lequel vous vous trouvez, ou si vous engagez une action en justice contre un tiers, nous remboursons les frais de justice que vous avez engagés, jusqu'à concurrence de la garantie maximale indiquée dans *vo*tre Résumé des garanties pour les frais de justice.

Si une action judiciaire est engagée contre vous à l'étranger à la suite d'un accident survenu au cours de *vo*tre voyage, nous vous remboursons les honoraires d'avocat, les frais d'interprètes et tout autre frais juridique en rapport, dans les limites indiquées au Tableau des garanties.

Les conditions suivantes s'appliquent :

- Le litige n'est pas relatif à *vo*tre activité professionnelle,
- Le litige n'est pas relatif à l'usage ou la garde d'un véhicule à moteur.

Les éléments suivants sont toujours exclus :

- les dépenses engagées sans *no*tre accord préalable ;
- les dépenses qui ne peuvent être vérifiées à l'aide de pièces justificatives ;
- les événements qui se déroulent dans des pays exclus de cette couverture ;
- qui ont lieu en dehors des dates de validité du *co*ntrat ;
- les conséquences de l'activité professionnelle ;
- violation volontaire ou délibérée de la loi (à l'exception des infractions au Code de la route n'entraînant pas de poursuites pénales) ;
- l'activité criminelle ;
- l'usage ou le trafic de stupéfiants et/ou de drogues ;
- toutes les conséquences d'une consommation d'alcool supérieure à la limite légale ;
- les frais de procédure de divorce.

L. ASSISTANCE JURIDIQUE À L'ÉTRANGER

AVANCE SUR LES FRAIS DE JUSTICE ET DE CAUTION PÉNALE

Si, au cours de *votre voyage* , vous faites l'objet d'une procédure judiciaire civile à la suite d'une violation involontaire de la législation du pays dans lequel vous vous trouvez ou si vous engagez une action en justice contre un *tiers* , nous vous avançons :

- les honoraires d'avocat, dans les limites indiquées au Tableau des garanties
- la caution pénale lorsqu'elle est exigée par les autorités judiciaires locales, dans les limites indiquées au Tableau des garanties.

Vous disposez d'un délai de trois (3) mois, à compter de la mise à disposition de la somme, pour nous rembourser cette avance.

Passé ce délai, nous serons en droit d'exiger en outre des frais et intérêts légaux.

Cette avance est subordonnée à l'établissement d'un formulaire de reconnaissance de dette.

Les éléments suivants sont toujours exclus :

- les dépenses engagées sans *notre accord préalable* ;
- les dépenses qui ne peuvent être vérifiées à l'aide de pièces justificatives ;
- les événements qui se déroulent dans des pays exclus de cette couverture ;
- qui ont lieu en dehors des dates de validité de la *police* ;
- les conséquences de l'activité professionnelle ;
- violation volontaire ou délibérée de la loi (à l'exception des infractions au Code de la route n'entraînant pas de poursuites pénales) ;
- l'activité criminelle ;
- l'usage ou le trafic de stupéfiants et/ou de drogues ;
- toutes les conséquences d'une consommation d'alcool supérieure à la limite légale ;
- les frais de procédure de divorce ;
- *votre* participation à des mouvements politiques ;
- toute infraction volontaire à la législation du pays où vous séjournez.

M. AIDE À DOMICILE

SERVICES DE SOINS DOMESTIQUES

En cas d'événement médical au cours de *votre voyage* entraînant à votre retour *votre immobilisation* pendant plus de 48 heures, nous organisons et payons, jusqu'à concurrence de la prestation maximale indiquée dans *votre* Résumé des garanties pour les services de soins à domicile, les services suivants :

TRANSPORT MÉDICAL VERS ET DEPUIS UN ÉTABLISSEMENT MÉDICAL

Nous organisons et prenons en charge les frais de transport aller-retour vers les établissements médicaux appropriés, en taxi ou en ambulance, lorsque vous avez un rendez-vous chez le *médecin* .

ENTRETIEN MÉNAGER

Nous nous chargeons de l'organisation et du paiement :

- un soignant qui vous prodigue des soins quotidiens (vous laver, vous nourrir, vous mettre au lit). Cela ne comprend pas les soins médicaux fournis par un *médecin* ou une infirmière ; ou

- une femme de ménage qui *vous* aide dans les tâches ménagères quotidiennes (repassage, nettoyage, aide à la préparation des repas, etc.)

L'entretien ménager sera assuré du lundi au samedi, sauf les jours fériés, de 8h00 à 18h00.

LIVRAISON DE REPAS

Nous organisons et payons la livraison des repas chez *vous*, avec un délai de 4 (quatre) jours ouvrables maximum à partir du moment de la demande.

- Les repas seront livrés par paquets de 5 ou 7 « déjeuner + dîner » ;
- Ce service n'est pas disponible les samedis, dimanches et jours fériés ;
- Le coût des repas est à *votre* charge ;
- Dans les zones non desservies ou lorsque le plan de repas ne convient pas, nous pouvons demander à un prestataire de préparer des repas à *votre* domicile. Dans ce cas, *nous prenons* en charge les frais jusqu'à concurrence du coût équivalent de la livraison des repas. Le reste des frais est à *votre* charge.

LIVRAISON DE COURSES

Nous organisons et payons la livraison des produits alimentaires à *votre* domicile.

Vous devez être disponible pour payer les produits d'épicerie achetés.

Vous êtes responsable du coût de l'épicerie.

GARDE D'ENFANTS

Nous organisons et payons la garde de vos enfants, la préparation des repas et les soins quotidiens. Chaque visite de garde d'enfants dure au minimum deux (2) heures et peut être effectuée du lundi au samedi, hors jours fériés, de 8h00 à 19h00.



IMPORTANT

Les services de soins à domicile en dehors de *votre* pays de résidence sont soumis à la disponibilité de *notre* réseau d'assistance ;

Si *notre* réseau d'assistance n'est pas disponible dans un pays où *vous* avez besoin de services de soins à domicile couverts par ce *contrat*, il se peut que *nous* ne puissions pas organiser ces services pour *vous*. Cependant, nous *vous* rembourserons les services de soins domestiques couverts que *vous* aurez organisés *vous-même*, jusqu'à concurrence de la prestation maximale indiquée dans *votre* résumé des garanties pour les services de soins domestiques. Pour avoir droit au remboursement, *vous* devez *nous* contacter pour obtenir une approbation préalable avant d'organiser et de payer les services de soins domestiques par *vous-même* ;

Les services de soins domestiques peuvent être demandés en fonction des besoins, pendant la durée de *votre* immobilisation ;

Le coût de chaque service utilisé est déduit de la prestation maximale indiquée dans votre résumé des garanties pour les services de soins à domicile ;

La prestation des services de soins à domicile dépend de la disponibilité et des heures de travail des prestataires locaux ;

Le délai d'organisation et de livraison des services est d'un demi-jour ouvrable à partir du moment de la demande ;

Nous organiserons les services de la manière la plus adaptée à *votre* état, à vos besoins et à vos exigences.

Cette couverture ne remplace en aucun cas un examen médical complet et personnel chez le *médecin* de famille ou chez tout autre médecin ou conseiller médical.

Les services décrits ci-après ne peuvent se substituer aux services d'urgence médicale locaux. En cas d'urgence, *vous* devez contacter d'urgence les services d'urgence locaux.

Les informations médicales partagées avec les *médecins* sont strictement confidentielles et sont protégées par les lois sur le secret médical. Aucune donnée n'est partagée avec *nous*, à moins qu'il ne s'agisse de données statistiques ne contenant aucun moyen de *vous* identifier directement ou indirectement.

La plate-forme d'assistance n'est pas responsable d'une mauvaise utilisation ou d'une interprétation inexacte des informations, conseils ou consultations fournis et en général lors des services qui *vous* sont fournis.

Si *vous* atteignez le montant maximal des prestations autorisées avant la date de fin de ce *contrat*, nous pouvons encore organiser des services supplémentaires pour *vous* ou *vous* fournir des informations sur les prestataires de services dans la région. Cependant, tous les frais associés seront à *votre* charge.

N. INCAPACITÉ DU CONDUCTEUR

Lorsqu'à la suite d'une *maladie* ou d'un *accident corporel*, votre état de santé ne vous permet plus de conduire votre véhicule pour rejoindre votre *résidence principale* et qu'aucun des passagers qui vous accompagnait ne peut vous remplacer, nous mettons à votre disposition un chauffeur pour ramener votre véhicule à votre *résidence principale* par l'itinéraire le plus rapide.

Les frais de parking et/ou de gardiennage du véhicule dans l'attente de l'arrivée du chauffeur restent à votre charge.

Les frais d'hôtellerie et de restauration du chauffeur, ainsi que les frais de carburant, de péage et de stationnement restent à la charge de l'Assuré.

Cette garantie est accordée si votre voiture est en parfait état de marche, répond aux règles du Code de la route national et international et remplit les normes du contrôle technique obligatoire.

O. HAUSSE CARBURANT

Lorsque que vous réglez le solde de la réservation de votre voyage, Voyages E.Leclerc peut vous facturer un complément de prix par rapport au prix facturé à la date de la réservation, lié au coût du carburant ou aux redevances et taxes afférentes aux prestations fournies.

Nous vous remboursons le complément ainsi facturé dans les limites indiquées au Tableau des garanties.

L'augmentation du prix de votre voyage assuré facturée par Voyages E.Leclerc doit être consécutive à la survenance, postérieurement à la souscription de l'assurance de l'un des événements suivants :

- Une augmentation du coût du transport aérien, liée à la hausse du carburant ;
- Une augmentation des redevances et taxes afférentes aux prestations fournies, telles que les taxes d'atterrissage, d'embarquement, de débarquement, de sécurité, de survol dans les aéroports.

La hausse de carburant ou l'augmentation des redevances et taxes doit survenir entre la date de réservation du voyage assuré et la date du règlement du solde, sans que cette date ne soit inférieure à 30 jours avant le départ.

L'augmentation du prix de votre voyage pour tout autre événement que ceux mentionnés ci-dessus n'ouvre pas droit à la garantie.

Outre les Exclusions générales, ainsi que les éventuelles exclusions figurant dans la section Définitions, sont également exclus :

- une variation des cours des devises ;
- une modification de votre réservation initiale ;
- une défaillance de toute nature, y compris financière, de l'organisateur de votre voyage ou du transporteur rendant impossible l'exécution de ses obligations contractuelles.

P. SERVICES PENDANT LE VOYAGE

Si vous avez besoin d'aide pendant votre voyage, nous sommes à votre disposition 24h/24.

RECHERCHE D'UN HÔPITAL À PROXIMITÉ

Si vous avez besoin de consulter un *médecin* ou de vous rendre dans un établissement médical au cours de votre voyage, nous pouvons vous indiquer l'*hôpital* référencé par nos soins, le plus proche de votre lieu de séjour et/ou le plus adapté à votre état de santé.

ASSISTANCE EN CAS DE PERTE DES DOCUMENTS DE VOYAGE

Si vos papiers d'identité ou vos titres de transport sont perdus, volés ou endommagés, nous pouvons vous indiquer les démarches administratives à effectuer pour les faire remplacer.

EXCLUSIONS GÉNÉRALES

Cette section décrit les exclusions générales applicables à toutes les garanties de *vo*tre contrat en complément des exclusions spécifiques figurant dans chaque garantie, ainsi que des éventuelles exclusions figurant dans la section Définitions.

Ce *contrat* ne fournit aucune couverture, prestation ou service pour toute activité qui violerait toute loi ou réglementation applicable, y compris, mais sans s'y limiter, toute sanction ou tout embargo économique/commercial.

Sont exclus les voyages entrepris alors qu'ils sont déconseillés par le ministère de l'Europe et des affaires étrangères ou les autorités locales de destination de *vo*tre voyage.

Nous ne pouvons être tenu pour responsable des pertes résultant directement ou indirectement des conséquences des circonstances et événements suivants si elles *vous* concernent, ou concernent un *compagnon de voyage* ou un *membre de votre famille* :

1. Tout événement connu à la date de la souscription de *vo*tre contrat ;
2. Les *maladies* ou *blessures* ayant donné lieu à une première constatation, une évolution, un examen complémentaire ou une modification de traitement durant les six (6) mois précédant la réservation du *voyage* ;
3. *Vo*tre automutilation intentionnelle, tentative de suicide ou suicide ;
4. Tout traitement des troubles de la fertilité ou interruption volontaire de grossesse ;
5. *Vo*tre consommation d'alcool et/ou *vo*tre absorption de médicaments, drogues, non prescrits médicalement ;
6. *Vo*tre faute intentionnelle ou dolosive ;
7. Exercice de *vo*tre activité professionnelle en tant que membre d'équipage (y compris en tant que stagiaire ou apprenti/alternant) à bord d'un avion, d'un véhicule utilisé pour le transport des personnes et des marchandises ou d'un navire de commerce ;
8. *Vo*tre participation à tout sport exercé dans le cadre d'une compétition sportive professionnelle ou semi-professionnelle ainsi que les entraînements préparatoires y afférent ;
9. *Vo*tre participation à une compétition sportive amateur ainsi que les entraînements préparatoires y afférent pendant *vo*tre voyage. Cela n'inclut pas la participation à des compétitions et à des tournois sportifs organisés par des hôtels, des centres de villégiature ou des compagnies de croisière pour divertir leurs clients.
10. *Vo*tre participation aux sports extrêmes et activités suivants :
 - a. Toute activité qui comprend, ou prévoit de comprendre, une montée à plus de 4 500 mètres d'altitude, en dehors de tout transport aérien commercial ;
 - b. Base jump ou escalade libre ;
 - c. Rafting/kayak dans des rapides de classe supérieure à la classe V ou canoë dans des rapides de classe supérieure à la classe III ;
 - d. Héliiski ou ski ou snowboard dans une zone désignée comme dangereuse par la direction de la station ;
 - e. Sports de combat, lâcher de taureaux ou rodéo ;
 - f. Course de tout véhicule motorisé ou nautique autre que les karts ;
 - g. Plongée en apnée à une profondeur de plus de 10 mètres ou plongée à une profondeur de plus de 30 mètres ou, pour les plongeurs non certifiés, plongée sans moniteur certifié.
11. Acte qui enfreint la loi de l'endroit où il est commis entraînant une condamnation, sauf si *vous-même, un compagnon de voyage* ou un *membre de votre famille* êtes victime d'un tel acte ;
12. *Épidémie* ou *pandémie*, sauf mentions contraires dans les garanties ;
13. Catastrophe naturelle, sauf mentions contraires dans les garanties ;
14. Pollution de l'air, de l'eau ou la menace d'un rejet de polluants, y compris la pollution ou la contamination thermique, biologique et chimique ;
15. Réaction nucléaire, radiation ou contamination radioactive ;
16. *Guerre* ou actes de guerre ;
17. *Trouble à l'ordre public* ;
18. Service militaire, sauf mentions contraires dans les garanties ;
19. *Risque politique* ;
20. *Cyber risque* ;

21. Émeutes et *troubles à l'ordre public*, sauf mentions contraires dans les garanties ;
22. *Attaques terroristes*, sauf mentions contraires dans les garanties.
23. Actes, alertes/bulletins de *voyage* ou interdictions de tout gouvernement ou autorité publique, sauf mentions contraires dans les garanties ;
24. Cessation complète des activités d'un *organisme de voyage* en raison de sa situation financière, avec ou sans dépôt de bilan ;
25. Restrictions relatives aux *bagages*, y compris les équipements médicaux, imposées par les *organismes de voyage* ;
26. Usure normale ou vices propres du bien ;
27. *Voyage* à but thérapeutique.

DÉCLARATION DE SINISTRES

1. Demande d'assistance ou d'indemnisation

a. Pour une demande d'assistance, *vous* ou un tiers devez *nous* contacter par téléphone 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7 :

Depuis la France : au n° 01 42 99 03 02* ou

Hors de France : au n° 00 33 (1) 42 99 03 02*

* numéros non surtaxés

Une référence de dossier *vous* sera immédiatement attribuée et *vous* devrez communiquer au chargé d'assistance :

- *vos* numéro de *contrat* ;
- *vos* adresse et le numéro de téléphone où *vous* pouvez être joint, ainsi que les coordonnées des personnes qui s'occupent de *vous*,

et permettre à *nos* médecins l'accès à toutes les informations médicales qui *vous* concernent, ou qui concernent la personne qui a besoin de *notre* intervention.

Les prestations qui n'ont pas été demandées préalablement et qui n'ont pas été organisées par *nos* services, ne donnent pas droit à remboursement ni à indemnité compensatoire.

b. Pour une demande d'indemnisation, *vous* devez *nous* déclarer le sinistre dans les vingt (20) jours ouvrés à compter du jour où *vous* en avez eu connaissance, sauf cas fortuit ou de force majeure.

2. Adresse d'envoi des justificatifs à fournir en cas de sinistre

Pour chacune des garanties suivantes, les justificatifs doivent être téléchargés directement sur le site ou envoyés aux adresses indiquées ci-dessous :

• **Pour les garanties Annulation du voyage, Interruption ou prolongation du voyage (en cas de remboursement), Voyage retardé, Dommages aux bagages, Retard de bagages, Sport :** www.allianz-protection.com

AP Solutions GmbH succursale française - Service Indemnisation Assurances - DOP01 - 7 rue Dora Maar - CS 60001 - 93488 Saint-Ouen-sur-Seine Cedex

• **Pour la Garantie Responsabilité civile**

AP Solutions GmbH succursale française - Service Contentieux - DOP03 - 7 rue Dora Maar - CS 60001 - 93488 Saint-Ouen-sur-Seine Cedex

• **Pour les garanties Frais médicaux d'urgence à l'étranger, Assistance médicale**

AP Solutions GmbH succursale française - Service Relations Clientèle - RELAC01 - 7 rue Dora Maar - CS 60001 - 93488 Saint-Ouen-sur-Seine Cedex

3. Règlement des sinistres

a. Calcul de l'indemnité

Lorsque les factures fournies ne sont pas libellées en euro, le montant de l'indemnité tient compte du taux de change applicable au jour du calcul de l'indemnité.

b. Délai

Dès lors que *vos* dossier est complet, *vos* indemnisation intervient dans les vingt (20) jours suivant l'accord intervenu entre les deux (2) parties ou la décision judiciaire exécutoire.

4. Justificatifs à fournir

Il *vous* appartient de prouver que toutes les conditions requises pour la mise en œuvre de la garantie sont réunies à l'appui des pièces justificatives visées ci-dessous. Ces documents et toutes les informations fournies permettront de justifier le *motif couvert* et d'évaluer le montant de *vos* indemnisation. Si le *motif couvert* est médical, *vous* pouvez, si *vous* le souhaitez, communiquer les éléments médicaux, sous pli confidentiel, à l'attention de *notre* médecin conseil. En cas d'absence de justificatifs ou si les justificatifs fournis ne prouvent pas la matérialité du *motif couvert* invoqué, *nous* sommes en droit de refuser *vos* demande d'indemnisation.

ANNULATION DU VOYAGE

Dans tous les cas	<ul style="list-style-type: none"> la copie du bulletin d'inscription au voyage ; tout justificatif des frais non remboursables à la suite de l'annulation du voyage ; le cas échéant, justificatif de la qualité de <i>membre de votre famille</i> (justificatif du lien avec vous).
Maladie, blessure ou problème de santé (y compris lié à une épidémie/pandémie)	<p>Pour vous ou un compagnon de voyage :</p> <ul style="list-style-type: none"> le certificat médical établi par un <i>médecin</i> attestant de la maladie, blessure ou problème de santé et de l'incapacité de voyager. Ce certificat doit inclure la date de la consultation et la confirmation de la <i>maladie</i>, blessure ou problème de santé vous empêchant <i>vous ou un compagnon de voyage</i> de voyager ; après examen du dossier et à <i>notre</i> demande : les bordereaux de remboursements de l'organisme d'assurance maladie, le bulletin d'hospitalisation ou la copie de l'arrêt de travail. <p>Pour un membre de votre famille ne voyageant pas avec vous :</p> <ul style="list-style-type: none"> le cas échéant, le certificat médical établi par un <i>médecin</i> indiquant que le pronostic vital est engagé ; le cas échéant, le bulletin d'hospitalisation.
Décès	<ul style="list-style-type: none"> le cas échéant, la copie du certificat de décès ; le cas échéant, les coordonnées du notaire en charge de la succession ; le cas échéant, la copie de la déclaration de décès de <i>votre animal d'assistance</i>.
Quarantaine	<ul style="list-style-type: none"> le justificatif délivré par les autorités compétentes.
Accident de la circulation	<ul style="list-style-type: none"> le cas échéant, le certificat médical établi par un <i>médecin</i> attestant d'un besoin de soins médicaux ; le cas échéant, la copie de la facture de réparation du véhicule ; le cas échéant, l'accusé réception de la déclaration de sinistre auprès de l'assureur automobile.
Convocation à une procédure judiciaire	<ul style="list-style-type: none"> la convocation émanant de l'Administration.
Résidence principale inhabitable	<ul style="list-style-type: none"> l'accusé réception de la déclaration de sinistre auprès de l'assureur multirisques habitation ; en cas de cambriolage ou d'acte de vandalisme, la copie du dépôt de plainte effectué auprès des autorités de police.
Impossibilité pour le transporteur de vous acheminer sur votre lieu de destination	<ul style="list-style-type: none"> l'attestation établie par le <i>transporteur</i> indiquant qu'il ne peut pas <i>vous</i> acheminer à <i>votre</i> destination ainsi que le motif de cette impossibilité tout justificatif établi par l'<i>organisme de voyage</i> précisant le montant des frais prépayés restant à <i>votre</i> charge suite à l'arrivée retardée
Licenciement	<ul style="list-style-type: none"> la copie du contrat de travail ; la copie de la lettre signifiant le licenciement.
Obtention d'un emploi à durée indéterminée	<ul style="list-style-type: none"> la copie de la lettre d'embauche ou du contrat de travail.
Déménagement lié à une mutation professionnelle	<ul style="list-style-type: none"> la copie de l'avenant signé au contrat de travail, mentionnant la date et le lieu de la mutation ; le justificatif de <i>résidence principale</i> initiale.
Premier intervenant	<ul style="list-style-type: none"> la copie de la convocation.
Convocation pour une procédure d'adoption	<ul style="list-style-type: none"> la copie de la convocation dans le cadre de la <i>procédure d'adoption</i>.
Réaffectation ou modification des dates de congés (forces armées)	<ul style="list-style-type: none"> tout justificatif attestant de la réaffectation ou modification des dates de congés émanant de l'autorité hiérarchique.
Contre-indication médicale au vaccin	<ul style="list-style-type: none"> le certificat médical de contre-indication au vaccin.
Vol des documents de voyage	<ul style="list-style-type: none"> la copie du dépôt de plainte circonstancié établi par les autorités de police ; tout justificatif prouvant que les démarches ont été initiées pour obtenir les documents de remplacement dans un délai permettant de conserver les dates de <i>voyage</i> initialement prévues.
Refus de visa touristique	<ul style="list-style-type: none"> la copie de la lettre nominative de refus du visa délivrée par l'autorité compétente.
Impossibilité pour votre famille de vous héberger en raison du décès, de la maladie, blessure ou problème de santé grave d'un membre de son foyer	<ul style="list-style-type: none"> le cas échéant, le certificat de décès ; le cas échéant, le certificat médical établi par un <i>médecin</i> attestant de la <i>maladie, blessure</i> ou problème de santé grave ; tout justificatif prouvant que <i>vous</i> deviez être hébergé par <i>votre</i> famille.

Évacuation obligatoire	<ul style="list-style-type: none"> le document émanant des autorités gouvernementales du pays de destination ordonnant l'évacuation obligatoire.
Divorce ou séparation de corps	<ul style="list-style-type: none"> la copie de l'assignation en divorce ou séparation de corps ou de l'accusé réception de la requête adressée au Juge des affaires familiales.
Panne mécanique du véhicule lors du préacheminement	<ul style="list-style-type: none"> la copie de la facture de réparation et/ou de remorquage du véhicule ; le cas échéant, l'accusé réception de la déclaration de sinistre auprès de l'assureur automobile.
Vol du véhicule utilisé pour le préacheminement ou pendant le voyage	<ul style="list-style-type: none"> la copie du dépôt de plainte.
Échec à l'examen final ou redoublement de l'année scolaire	<ul style="list-style-type: none"> tout justificatif émis par <i>votre</i> établissement scolaire prouvant l'échec à l'examen ou le redoublement de l'année scolaire en cours.
Attaque terroriste	<ul style="list-style-type: none"> tout justificatif attestant d'une <i>attaque terroriste</i> indiquant sa date et son lieu de survenance.
Événement aléatoire	<ul style="list-style-type: none"> tout justificatif ayant pour but de représenter la situation occasionnant l'empêchement de voyager et indiquant la date de sa survenance.
Présence requise au travail	<p>Vos congés sont modifiés ou annulés par votre employeur :</p> <ul style="list-style-type: none"> les copies de l'accord préalable des congés payés et de la modification des dates de ces congés ; la copie du bulletin de salaire sur lequel figure le récapitulatif des congés payés pour le mois du voyage ou une attestation de l'employeur. <p>Les locaux de votre entreprise sont inutilisables en raison d'un incendie, une inondation, un cambriolage, un acte de vandalisme ou une catastrophe naturelle :</p> <ul style="list-style-type: none"> tout justificatif prouvant <i>votre</i> qualité de propriétaire ou dirigeant de l'entreprise ; l'accusé réception de la déclaration de sinistre auprès de l'assureur multirisques habitation ; en cas de cambriolage, la copie du dépôt de plainte effectué auprès des autorités de police. <p>Votre entreprise est directement impliquée dans une fusion ou une acquisition :</p> <ul style="list-style-type: none"> tout justificatif prouvant <i>votre</i> qualité de propriétaire ou dirigeant de l'entreprise ; tout justificatif officiel et daté annonçant la fusion ou une acquisition.
Pour la garantie Sport : Maladie, blessure ou problème de santé (y compris lié à une épidémie/pandémie)	<ul style="list-style-type: none"> le certificat médical établi par un <i>médecin</i> conseillant d'annuler l'activité qui est l'objet principal du voyage ; après examen du dossier et à <i>notre</i> demande : les bordereaux de remboursements de l'organisme d'assurance maladie.

INTERRUPTION OU PROLONGATION DU VOYAGE

Dans tous les cas	<ul style="list-style-type: none"> la copie du bulletin d'inscription au voyage ; le cas échéant, tout justificatif des frais non remboursables à la suite de l'interruption du voyage ; le cas échéant, tout justificatif des frais de transport engagés pour la poursuite du voyage ; le cas échéant, tout justificatif des frais d'hébergement et de transport supplémentaires engagés pour la prolongation du voyage ; le cas échéant, justificatif de la qualité de <i>membre de votre famille</i> (justificatif du lien avec vous).
Maladie, blessure ou problème de santé (y compris lié à une épidémie/pandémie)	<p>Pour vous ou un compagnon de voyage :</p> <ul style="list-style-type: none"> le certificat médical établi par un <i>médecin</i> conseillant d'interrompre ou prolonger le voyage ; le cas échéant, le bulletin d'hospitalisation ; après examen du dossier et à <i>notre</i> demande : les bordereaux de remboursements de l'organisme d'assurance maladie. <p>Pour un membre de votre famille ne voyageant pas avec vous :</p> <ul style="list-style-type: none"> le cas échéant, le certificat médical établi par un <i>médecin</i> indiquant que le pronostic vital est engagé ; le cas échéant, le bulletin d'hospitalisation.
Décès	<ul style="list-style-type: none"> le cas échéant, la copie du certificat de décès ; le cas échéant, les coordonnées du notaire en charge de la succession ; le cas échéant, la copie de la déclaration de décès de <i>votre animal d'assistance</i>.
Quarantaine	<ul style="list-style-type: none"> le justificatif délivré par les autorités compétentes.

Accident de la circulation	<ul style="list-style-type: none"> • le cas échéant, le certificat médical établi par un <i>médecin</i> attestant d'un besoin de soins médicaux ; • le cas échéant, la copie de la facture de réparation du véhicule ; • le cas échéant, l'accusé réception de la déclaration de sinistre auprès de l'assureur automobile.
Convocation à une procédure judiciaire	<ul style="list-style-type: none"> • la convocation émanant de l'Administration.
Résidence principale inhabitable	<ul style="list-style-type: none"> • l'accusé réception de la déclaration de sinistre auprès de l'assureur multirisques habitation ; • en cas de cambriolage ou d'acte de vandalisme, la copie du dépôt de plainte effectué auprès des autorités de police.
Premier intervenant	<ul style="list-style-type: none"> • la copie de la convocation.
Détournement du moyen de transport	<ul style="list-style-type: none"> • tout document émanant du <i>transporteur</i> relatant les circonstances du détournement.
Réaffectation ou modification des dates de congés (forces armées)	<ul style="list-style-type: none"> • tout justificatif attestant de la réaffectation ou modification des dates de congés émanant de l'autorité hiérarchique.
Vous manquez 50 % de la durée de votre voyage	<p>Dans tous les cas :</p> <ul style="list-style-type: none"> • tout justificatif émanant de l'<i>organisme de voyage</i> prouvant que <i>vous</i> avez manqué 50 % de la durée de <i>votre voyage</i>. <p>En cas de grève :</p> <ul style="list-style-type: none"> • tout justificatif d'une grève entraînant l'interruption ou la prolongation de <i>votre voyage</i>. <p>En cas de catastrophe naturelle :</p> <ul style="list-style-type: none"> • tout justificatif attestant d'une <i>catastrophe naturelle</i> entraînant l'interruption ou la prolongation de <i>votre voyage</i>. <p>En cas de fermeture ou de l'impraticabilité des routes en raison d'intempéries :</p> <ul style="list-style-type: none"> • tout justificatif attestant de la fermeture ou de l'impraticabilité des routes entraînant l'interruption ou la prolongation de <i>votre voyage</i>. <p>En cas de perte ou vol des documents de voyage :</p> <ul style="list-style-type: none"> • tout justificatif prouvant que les démarches ont été initiées pour obtenir les documents de remplacement dans un délai permettant la poursuite du <i>voyage</i> ; • la déclaration de perte ou vol de tout document de <i>voyage</i> ; • le cas échéant, la copie du dépôt de plainte circonstancié établi par les autorités de police. <p>En cas d'émeutes et troubles à l'ordre public :</p> <ul style="list-style-type: none"> • tout justificatif attestant d'émeutes et troubles à l'<i>ordre public</i>.
Refus d'embarquement	<ul style="list-style-type: none"> • le document émanant du <i>transporteur</i> attestant et relatant les circonstances du refus d'embarquement.
Impossibilité pour votre famille de vous héberger en raison du décès, de la maladie, blessure ou problème de santé grave d'un membre de son foyer	<ul style="list-style-type: none"> • le cas échéant, le certificat de décès ; • le cas échéant, le certificat médical établi par un <i>médecin</i> attestant de la <i>maladie, blessure</i> ou problème de santé grave ; • tout justificatif prouvant que <i>vous</i> deviez être hébergé par <i>votre</i> famille.
Évacuation obligatoire	<ul style="list-style-type: none"> • le document émanant des autorités gouvernementales du pays de destination ordonnant l'évacuation obligatoire.
Panne mécanique du véhicule au cours de votre voyage	<ul style="list-style-type: none"> • la copie de la facture de réparation et/ou de remorquage du véhicule ; • le cas échéant, l'accusé réception de la déclaration de sinistre auprès de l'assureur automobile.
Vol du véhicule utilisé pendant le voyage	<ul style="list-style-type: none"> • la copie du dépôt de plainte.

VOYAGE RETARDÉ

Dans tous les cas	<ul style="list-style-type: none"> la copie du bulletin d'inscription au voyage ; les justificatifs originaux des frais supplémentaires d'attente engagés suite au retard pour les repas, l'hébergement, les communications et les transports locaux ; le cas échéant, tout justificatif établi par l'organisme de voyage précisant le montant des frais prépayés restant à votre charge suite à ce retard ; le cas échéant, les nouveaux titres de transport aller rachetés pour rejoindre la destination ; le cas échéant, les titres de transport pour rejoindre la résidence principale.
Retard de transports publics locaux	<ul style="list-style-type: none"> le cas échéant, le titre de transport public mentionnant l'horaire de départ ; l'attestation établie par la société de transport public précisant la date, l'heure de l'incident et la durée du retard ou de l'immobilisation.
Retard du transporteur	<ul style="list-style-type: none"> le(s) document(s) précisant la date et l'heure du voyage (convocation aéroport, E-billet, billet original composté ou validé,...) ; l'original de la carte d'embarquement ; l'attestation établie par le transporteur précisant le motif et la durée du retard subi, ainsi que l'heure réelle du départ.
Grève	<ul style="list-style-type: none"> tout justificatif d'une grève entraînant le retard du voyage.
Quarantaine	<ul style="list-style-type: none"> le justificatif délivré par les autorités compétentes.
Catastrophe naturelle	<ul style="list-style-type: none"> tout justificatif attestant d'une catastrophe naturelle entraînant le retard du voyage.
Perte ou vol de documents de voyage	<ul style="list-style-type: none"> la déclaration de perte ou vol de tout document de voyage ; le cas échéant, la copie du dépôt de plainte circonstancié établi par les autorités de police.
Détournement du moyen de transport	<ul style="list-style-type: none"> tout document émanant du transporteur relatant les circonstances du détournement.
Émeutes et troubles à l'ordre public	<ul style="list-style-type: none"> tout justificatif attestant d'émeutes et troubles à l'ordre public.
Accident de la circulation	<ul style="list-style-type: none"> le cas échéant, le certificat médical établi par un médecin ; le cas échéant, la copie de la facture de réparation du véhicule ; le cas échéant, l'accusé réception de la déclaration de sinistre auprès de l'assureur automobile.

DOMMAGES AUX BAGAGES

Dans tous les cas	<ul style="list-style-type: none"> la copie du bulletin d'inscription au voyage ; la copie de la déclaration contenant une description du bien et sa valeur auprès des autorités locales compétentes, du transporteur, de l'hôtel ou du voyageur ; les factures d'achat originales ou toute autre preuve d'achat des bagages perdus, endommagés ou volés.
Perte des bagages	<ul style="list-style-type: none"> l'original du Constat d'Irrégularité Bagages (P.I.R.) établi par le service bagages du transporteur ; le ticket original d'enregistrement du (des) bagage(s) concerné(s) ; le cas échéant, la copie de déclaration de perte auprès de votre opérateur mobile et la preuve de la demande de blocage du téléphone.
Dommages aux bagages (remboursement du montant le moins élevé des 2)	<ul style="list-style-type: none"> tout justificatif émis par l'organisme de voyage attestant des dommages causés à vos bagages ; le cas échéant, l'original du Constat d'Irrégularité Bagages (P.I.R.) établi par le service bagages du transporteur ; le devis des réparations du bien détérioré ; la facture d'achat originale du bien de remplacement.
Vol des bagages	<ul style="list-style-type: none"> le dépôt de plainte circonstancié établi auprès des autorités de police ; le cas échéant, la copie de déclaration de vol auprès de votre opérateur mobile et la preuve de la demande de blocage du téléphone.

RETARD DES BAGAGES

Retard de livraison de bagages	<ul style="list-style-type: none"> la copie du bulletin d'inscription au voyage ; l'attestation de retard de livraison du (des) bagage(s) mentionnant la date et l'heure de la livraison ; les factures d'achat originales des biens de première nécessité.
--------------------------------	--

FRAIS MÉDICAUX D'URGENCE À L'ÉTRANGER

Remboursement des frais médicaux d'urgence à l'étranger	<ul style="list-style-type: none"> la copie de la (des) facture(s) des frais médicaux que vous avez réglés ; la copie du bordereau de remboursement de la Sécurité sociale ; l'original du bordereau de remboursement de la mutuelle et/ou de tout organisme d'assurance et de prévoyance.
--	---

ASSISTANCE MÉDICALE

Remboursement des frais de transport local d'urgence	<ul style="list-style-type: none"> la facture originale acquittée des frais de transport local d'urgence.
Remboursement des frais de recherche et de secours	<ul style="list-style-type: none"> la facture originale acquittée des frais de recherche et de secours.

RESPONSABILITÉ CIVILE

Dans tous les cas	<ul style="list-style-type: none"> la copie du bulletin d'inscription au voyage ; la lettre de refus établie par votre assureur principal de Responsabilité civile (assureur multirisques habitation).
Dommages matériels et/ou dommages immatériels consécutifs	<ul style="list-style-type: none"> la facture originale de réparation du bien endommagé et le justificatif du paiement, accompagné d'une copie de la facture initiale d'achat nominative du bien endommagé ; OU le certificat d'un professionnel attestant du caractère irréparable du bien endommagé, accompagné de la facture d'achat originale nominative du bien endommagé ; tout autre élément en rapport avec la <i>réclamation</i> formulée par la victime.
Dommages corporels et/ou dommages immatériels consécutifs	<ul style="list-style-type: none"> les coordonnées complètes de la victime ; les justificatifs médicaux éventuellement communiqués par la victime ; tout autre élément en rapport avec la <i>réclamation</i> formulée par la victime.

INDIVIDUELLE ACCIDENT

Dans tous les cas	<ul style="list-style-type: none"> la copie du bulletin d'inscription au voyage ; le constat établissant avec précision les circonstances de l'accident corporel.
En cas de décès	<ul style="list-style-type: none"> la copie de l'acte de décès ; le cas échéant, le certificat post mortem ainsi que le rapport d'autopsie ; le certificat d'hérédité ou les coordonnées du notaire en charge de la succession.
En cas d'incapacité permanente	<ul style="list-style-type: none"> le certificat médical initial précisant la nature et les conséquences probables des lésions ; le certificat de <i>consolidation</i>.

SPORT - ACTIVITÉ MANQUÉE

Dans tous les cas	<ul style="list-style-type: none"> la copie du bulletin d'inscription au voyage ; les factures de l'organisme de voyage.
Maladie, blessure ou problème de santé (y compris lié à une épidémie/pandémie)	<p>Pour vous ou un compagnon de voyage :</p> <ul style="list-style-type: none"> le certificat médical établi par un <i>médecin</i> conseillant de ne pas participer à l'activité ; le cas échéant, le bulletin d'hospitalisation ; après examen du dossier et à notre demande : les bordereaux de remboursements de l'organisme d'assurance maladie. <p>Pour un membre de votre famille ne voyageant pas avec vous :</p> <ul style="list-style-type: none"> le cas échéant, le certificat médical établi par un <i>médecin</i> indiquant que le pronostic vital est engagé ; le cas échéant, le bulletin d'hospitalisation.
Décès	<ul style="list-style-type: none"> le cas échéant, la copie du certificat de décès ; le cas échéant, les coordonnées du notaire en charge de la succession ; le cas échéant, la copie de la déclaration de décès de votre animal d'assistance.

Annulation de l'activité par l'organisateur en raison d'intempéries	<ul style="list-style-type: none"> l'attestation de l'organisme de <i>voyage</i> indiquant l'annulation de l'activité en raison d'<i>intempéries</i>.
Fermeture de 75 % des pistes de ski pour défaut ou excès d'enneigement	<ul style="list-style-type: none"> l'attestation de fermeture émanant de la société gérant les remontées mécaniques de la station concernée, indiquant le pourcentage de pistes fermées, les dates et horaires de fermeture.

SPORT - DOMMAGES À VOTRE ÉQUIPEMENT SPORTIF

Dans tous les cas	<ul style="list-style-type: none"> la copie du bulletin d'inscription au <i>voyage</i> ; la copie de la déclaration contenant une description du bien et sa valeur auprès des autorités locales compétentes, du <i>transporteur</i>, de l'hôtel ou du voyageur ; les factures d'achat originales ou toute autre preuve d'achat de l'<i>équipement sportif</i> perdu, endommagé ou volé.
Perte par un organisme de voyage	<ul style="list-style-type: none"> l'original du Constat d'Irrégularité Bagages (P.I.R.) établi par le service bagages du <i>transporteur</i> ; le ticket original d'enregistrement de l'<i>équipement sportif</i> concerné.
Dommages causés par un organisme de voyage (remboursement du montant le moins élevé des 2)	<ul style="list-style-type: none"> tout justificatif émis par l'<i>organisme de voyage</i> attestant des dommages causés à votre <i>équipement sportif</i> ; le cas échéant, l'original du Constat d'Irrégularité Bagages (P.I.R.) établi par le service bagages du <i>transporteur</i> ; le devis des réparations du bien détérioré ; la facture d'achat originale de l'<i>équipement sportif</i> de remplacement.

SPORT - ÉQUIPEMENT SPORTIF DE LOCATION

Dans tous les cas	<ul style="list-style-type: none"> la copie du bulletin d'inscription au <i>voyage</i> ; les factures de location d'un nouvel <i>équipement sportif</i> ; les factures d'achat originales ou toute autre preuve d'achat de l'<i>équipement sportif</i> perdu, endommagé ou volé.
Perte par un transporteur lors de votre trajet aller	<ul style="list-style-type: none"> l'original du Constat d'Irrégularité Bagages (P.I.R.) établi par le service bagages du <i>transporteur</i> ; le ticket original d'enregistrement de l'<i>équipement sportif</i> concerné.
Retard de livraison par un transporteur lors de votre trajet aller	<ul style="list-style-type: none"> l'attestation de retard de livraison de l'<i>équipement sportif</i> mentionnant la date et l'heure de la livraison.
Dommages pendant votre voyage	<ul style="list-style-type: none"> tout justificatif attestant des dommages causés à votre <i>équipement sportif</i> ; le cas échéant, l'original du Constat d'Irrégularité Bagages (P.I.R.) établi par le service bagages du <i>transporteur</i>.
Vol pendant votre voyage	<ul style="list-style-type: none"> le dépôt de plainte circonstancié établi auprès des autorités de police les plus proches du lieu du sinistre.

SPORT - RECHERCHE ET SECOURS

Vous êtes porté disparu et/ou devez être secouru à la suite d'un accident	<ul style="list-style-type: none"> la facture originale acquittée des frais de recherche et secours.
--	---

FRAIS JURIDIQUES

Frais juridiques	<ul style="list-style-type: none"> la facture originale acquittée des frais juridiques.
-------------------------	--

HAUSSE CARBURANT

Hausse Carburant	<ul style="list-style-type: none"> la facture originale acquittée des frais supplémentaires liés à la garantie Hausse carburant.
-------------------------	---

DISPOSITIONS COMMUNES

1. Droit et langue applicable

Le présent *contrat* est régi par le Code des assurances et les Conditions générales, ainsi que les *Conditions particulières*. Le *contrat* d'assurance est régi par le droit français ainsi que par les dispositions particulières impératives applicables figurant aux articles L191-1 et suivants et L192-1 et suivants pour les risques situés dans les départements du Haut-Rhin, du Bas-Rhin et de la Moselle (la situation du risque dans les départements du Haut-Rhin, du Bas-Rhin et de la Moselle est définie à l'article L191-2 du Code des assurances) sauf les dispositions contenues dans les articles L191-7 et L192-3 du Code des assurances.

Toutes les communications et documents y afférents sont rédigés en français.

2. Validité territoriale

3. Les garanties s'appliquent dans le(s) pays de séjour sélectionné(s), mentionné(s) aux Conditions particulières, à l'exclusion des pays figurant dans la liste disponible sur notre site à l'adresse suivante : <http://paysexclus.votreassistance.fr>. Responsabilité

Nous ne pouvons en aucun cas se substituer aux organismes locaux de secours d'urgence. *Vous* ou vos proches doivent, en cas d'urgence, prendre contact directement et en priorité avec les services locaux de secours d'urgence.

Nous ne serons pas tenu responsable des manquements ou contretemps à l'exécution de *nos* obligations qui résulteraient de cas de force majeure ou d'événements tels que guerres civiles ou étrangères, révolutions, instabilité politique notoire, représailles, embargos, sanctions économiques (Récapitulatif des mesures restrictives par pays disponible sur le site internet du Ministère de l'Economie et des Finances : <https://www.tresor.economie.gouv.fr/Ressources/sanctions-financieres-internationales>), mouvements populaires, émeutes, sabotage, terrorisme, grèves, saisies ou contraintes par la force publique, interdictions officielles, explosions d'engins, effets nucléaires ou radioactifs, empêchements climatiques graves et les événements imprévisibles d'origine naturelle. Une information pour chaque pays est également disponible dans la rubrique « Conseil aux voyageurs » du site internet du Ministère des Affaires étrangères et du Développement international <http://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/conseils-par-pays/>.

Nous nous efforcerons néanmoins de tout mettre en œuvre pour *vous* venir en aide.

L'organisation par *vous* ou par *votre* entourage de l'une des assistances énoncées dans les Conditions générales du présent contrat ne peut donner lieu à remboursement que si *nous* avons été prévenu et avons donné son accord exprès.

Les frais exposés seront remboursés sur présentation des justificatifs originaux, dans la limite de ceux que *nous* aurions engagés pour organiser la prestation.

Notre responsabilité concerne uniquement les prestations d'assistance que *nous* réalisons en exécution des Conditions générales d'assistance du présent contrat. *Nous* ne serons pas tenu responsable des actes réalisés par les prestataires intervenant auprès de *vous* en leur propre nom et sous leur propre responsabilité. *Nous* ne serons pas tenue responsable de l'inexécution ou de la mauvaise exécution de leurs obligations contractuelles consécutive à un cas de force majeure.

4. Faculté de renonciation

Vous pouvez disposer d'une faculté de renonciation suite à la souscription d'un contrat d'assurance.

a. Cas de renonciation

Conformément aux dispositions de l'article L112-10 du Code des assurances, l'assuré qui souscrit à des fins non professionnelles un *contrat* d'assurance constituant un complément d'un bien ou d'un service vendu par un intermédiaire, peut renoncer audit *contrat*, sans frais ni pénalités tant qu'il n'a pas été intégralement exécuté ou que l'assuré n'a fait intervenir aucune garantie. Cette renonciation doit intervenir dans un délai de trente (30) jours calendaires à compter de la conclusion du présent *contrat*. Lorsque l'assuré bénéficie d'une ou de plusieurs primes d'assurance gratuites, le délai de renonciation ne court qu'à compter du paiement de tout ou partie de la première prime. .

Conformément à l'article L112-2-1 du Code des assurances, un droit de renonciation s'applique aux polices d'assurance conclues à distance, notamment vendues en ligne, sans la présence physique simultanée des parties au contrat, lors du démarchage ou hors établissement habituel du vendeur. L'assureur accepte que cette renonciation intervienne dans un délai de trente (30) jours calendaires révolus à compter de la conclusion du présent contrat.

Ce droit de renonciation ne s'applique pas aux *contrats* d'assurance de voyage ou de bagage ou aux polices d'assurance similaires à court terme d'une durée inférieure à un (1) mois. La durée du *contrat* d'assurance correspond à la période entre sa date de souscription et la date de cessation de toutes les garanties.

En conséquence, aucune demande de renonciation ne sera recevable si l'assuré a commencé à effectuer son voyage.

b. Modalités d'exercice de la faculté de renonciation

Lorsque le contrat d'assurance est éligible à la faculté de renonciation dans les conditions définies ci-dessus, *vous* pouvez exercer cette faculté en retournant une lettre recommandée avec avis de réception dûment datée et signée avant l'expiration du délai de trente (30) jours calendaires à compter de la date de conclusion du présent *contrat* ou remise en main propre auprès de l'agence Voyages E.Leclerc où *votre* voyage a été réservé.

Vous pouvez, si vous le souhaitez, utiliser le modèle de lettre de renonciation ci-dessous :

« Je soussigné(e), Nom, prénom, date et lieu de naissance – souhaite renoncer aux garanties du contrat d'assurance n°... auquel j'ai souscrit auprès d'AWP P&C, le ... (Date).

Fait à... (Lieu). Le... (Date) et Signature :... ».

Si vous exercez cette faculté, le *contrat* sera résilié à sa date d'effet. Vous serez remboursé de la prime correspondante au plus tard dans les trente (30) jours suivant la date de réception de votre demande de renonciation.

Si le droit de renonciation est exercé dans les trente (30) jours calendaires à compter de la conclusion du présent contrat, et que vous avez mis en œuvre des garanties du présent contrat d'assurance dans le cadre d'un sinistre déclaré ; aucun remboursement de prime ne sera effectué.

5. Fausse déclaration intentionnelle ou déclaration inexacte

Toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle de la part de l'assuré dans la déclaration du risque est sanctionnée par la nullité du présent *contrat* dans les conditions prévues par l'article L113-8 du Code des assurances.

L'omission ou la déclaration inexacte de votre part, pour laquelle votre mauvaise foi n'est pas établie, est sanctionnée dans les conditions prévues par l'article L113-9 du Code des assurances :

- si elle est constatée avant tout sinistre : nous avons le droit soit de maintenir la présente police d'assurance, moyennant une augmentation de prime acceptée par vous, soit de résilier la police d'assurance dix (10) jours après notification qui vous est adressée par lettre recommandée, en restituant la portion de prime payée pour le temps où l'assurance ne court plus.
- si la constatation n'a lieu qu'après le sinistre : nous pouvons réduire l'indemnité en proportion du montant de la prime payée par rapport au montant de la prime qui aurait été due si le risque avait été complètement et exactement déclaré.

Dispositions particulières applicables pour les risques situés dans les départements du Bas-Rhin, du Haut-Rhin, et de la Moselle :

en cas de manquement à une obligation incombant à l'Assuré après la survenance d'un sinistre, l'Assuré n'encourt la déchéance qu'en cas de faute lourde ou d'inexécution intentionnelle de sa part, conformément à l'article L191-5 du Code des assurances.

6. Évaluation des dommages

Les causes et conséquences du sinistre sont estimées de gré à gré, à défaut par une tierce expertise amiable, sous réserve des droits respectifs des deux (2) parties. Les honoraires de cette expertise sont partagés entre les parties.

Faute par les parties de s'entendre sur le choix du tiers expert, la désignation est effectuée par le président du Tribunal judiciaire.

Cette désignation est faite sur simple requête que nous signons ou que l'une (1) des parties seulement signe, l'autre ayant été convoquée par lettre recommandée.

7. Déchéance de garantie pour déclaration frauduleuse

Toute transmission intentionnelle de justificatifs, de documents inexacts ou toute utilisation de moyens frauduleux de la part de l'assuré sur les circonstances ou les conséquences d'un sinistre entraîne la perte de tout droit à prestation ou indemnité pour ce sinistre.

Dispositions particulières applicables pour les risques situés dans les départements du Bas-Rhin, du Haut-Rhin, et de la Moselle :

en cas de manquement à une obligation incombant à l'Assuré après la survenance d'un sinistre, l'Assuré n'encourt la déchéance qu'en cas de faute lourde ou d'inexécution intentionnelle de sa part, conformément à l'article L191-5 du Code des assurances.

8. Pluralité d'assurance

Conformément aux dispositions de l'article L121-4 du Code des assurances, si vous êtes assuré auprès de plusieurs assureurs par plusieurs polices, pour un même intérêt, contre un même risque, vous devez donner immédiatement à chaque assureur connaissance des autres assureurs.

Lorsque plusieurs assurances sont contractées sans fraude, chacune d'elles produit ses effets dans les limites des garanties de chaque contrat, et dans le respect des dispositions de l'article L121-1 du Code des assurances, quelle que soit la date à laquelle l'assurance aura été souscrite. Dans ces limites, le bénéficiaire du contrat peut obtenir l'indemnisation de ses dommages en s'adressant à l'assureur de son choix.

Ces dispositions ne concernent pas les prestations d'assistance

9. Subrogation dans vos droits et actions

Dans le cas où nous avons payé l'indemnité d'assurance, nous sommes subrogés, dans les droits et actions que vous pouvez avoir contre les tiers responsables du dommage, comme le prévoit l'article L.121-12 du Code des assurances. Notre subrogation est limitée au montant des frais que nous avons engagés en exécution du présent contrat d'assurance.

Si nous ne pouvons plus exercer cette action, par votre fait, nous pouvons être déchargé de tout ou partie de nos obligations envers vous.

10. Prescription

Les dispositions relatives à la prescription des actions dérivant du présent contrat d'assurance sont fixées par les articles L114-1 à L114-3 du Code des assurances reproduits ci-après :

• Article L114-1 du Code des assurances

« Toutes actions dérivant d'un contrat d'assurance sont prescrites par deux ans à compter de l'événement qui y donne naissance. Par exception, les actions dérivant d'un contrat d'assurance relatives à des dommages résultant de mouvements de terrain consécutifs à la sécheresse-réhydratation des sols, reconnus comme une catastrophe naturelle dans les conditions prévues à l'article L. 125-1, sont prescrites par cinq ans à compter de l'événement qui y donne naissance.

Toutefois, ce délai ne court :

1° En cas de réticence, omission, déclaration fautive ou inexacte sur le risque couru, que du jour où l'assureur en a eu connaissance ;

2° En cas de sinistre, que du jour où les intéressés en ont eu connaissance, s'ils prouvent qu'ils l'ont ignoré jusque-là.

Quand l'action de l'assuré contre l'assureur a pour cause le recours d'un tiers, le délai de la prescription ne court que du jour où ce tiers a exercé une action en justice contre l'assuré ou a été indemnisé par ce dernier.

La prescription est portée à dix ans dans les contrats d'assurance sur la vie lorsque le bénéficiaire est une personne distincte du souscripteur et, dans les contrats d'assurance contre les accidents atteignant les personnes, lorsque les bénéficiaires sont les ayants droit de l'assuré décédé.

Pour les contrats d'assurance sur la vie, nonobstant les dispositions du 2°, les actions du bénéficiaire sont prescrites au plus tard trente ans à compter du décès de l'assuré. »

• Article L114-2 du Code des assurances

« La prescription est interrompue par une des causes ordinaires d'interruption de la prescription et par la désignation d'experts à la suite d'un sinistre. L'interruption de la prescription de l'action peut, en outre, résulter de l'envoi d'une lettre recommandée ou d'un envoi recommandé électronique, avec accusé de réception, adressé par l'assureur à l'assuré en ce qui concerne l'action en paiement de la prime et par l'assuré à l'assureur en ce qui concerne le règlement de l'indemnité. »

• Article L114-3 du Code des assurances

« Par dérogation à l'article 2254 du Code civil, les parties au contrat d'assurance ne peuvent, même d'un commun accord, ni modifier la durée de la prescription, ni ajouter aux causes de suspension ou d'interruption de celle-ci. »

Information complémentaire

Les causes ordinaires d'interruption de la prescription sont énoncées aux articles 2240 et suivants du Code civil reproduits ci-dessous.

• Article 2240 du Code civil

« La reconnaissance par le débiteur du droit de celui contre lequel il prescrivait interrompt le délai de prescription. »

• Article 2241 du Code civil

« La demande en justice, même en référé, interrompt le délai de prescription ainsi que le délai de forclusion.

Il en est de même lorsqu'elle est portée devant une juridiction incompétente ou lorsque l'acte de saisine de la juridiction est annulé par l'effet d'un vice de procédure. »

• Article 2242 du Code civil

« L'interruption résultant de la demande en justice produit ses effets jusqu'à l'extinction de l'instance. »

• Article 2243 du Code civil

« L'interruption est non avenue si le demandeur se désiste de sa demande ou laisse périmer l'instance, ou si sa demande est définitivement rejetée. »

• Article 2244 du Code civil

« Le délai de prescription ou le délai de forclusion est également interrompu par une mesure conservatoire prise en application du code des procédures civiles d'exécution ou un acte d'exécution forcée. »

• Article 2245 du Code civil

« L'interpellation faite à l'un des débiteurs solidaires par une demande en justice ou par un acte d'exécution forcée ou la reconnaissance par le débiteur du droit de celui contre lequel il prescrivait interrompt le délai de prescription contre tous les autres, même contre leurs héritiers.

En revanche, l'interpellation faite à l'un des héritiers d'un débiteur solidaire ou la reconnaissance de cet héritier n'interrompt pas le délai de prescription à l'égard des autres cohéritiers, même en cas de créance hypothécaire, si l'obligation est divisible. Cette interpellation ou cette reconnaissance n'interrompt le délai de prescription, à l'égard des autres codébiteurs, que pour la part dont cet héritier est tenu.

Pour interrompre le délai de prescription pour le tout, à l'égard des autres codébiteurs, il faut l'interpellation faite à tous les héritiers du débiteur décédé ou la reconnaissance de tous ces héritiers. »

• Article 2246 du Code civil

« L'interpellation faite au débiteur principal ou sa reconnaissance interrompt le délai de prescription contre la caution. »

11. Modalités d'examen des réclamations

S'il n'a pas pu être donné immédiatement entière satisfaction à *vo*tre réclamation formulée par oral ou via une messagerie instantanée, celle-ci doit nous être adressée par écrit selon les modalités suivantes :

- Par mail : reclamation@votreassistance.fr

- Par courrier à l'adresse suivante : AP Solutions GmbH succursale française - Traitement des réclamations - TSA 70002 - 93488 Saint-Ouen-sur-Seine Cedex

Nous accuserons réception de *vo*tre réclamation écrite dans les dix (10) jours ouvrables à compter de son envoi et *nous* apporterons une réponse écrite dans un délai maximal de deux (2) mois.

Vous pouvez en tout état de cause saisir le Médiateur indépendant de l'assurance à l'issue d'un délai de deux (2) mois à compter de l'envoi de *vo*tre première réclamation écrite :

- Par voie électronique : www.mediation-assurance.org

- Par courrier à l'adresse suivante : Monsieur le Médiateur de l'Assurance - TSA 50110 - 75441 Paris Cedex 09

*Vo*tre demande auprès du Médiateur de l'assurance doit, le cas échéant, être formulée au plus tard dans le délai d'un (1) an à compter de *vo*tre première réclamation écrite auprès de *nos* services.

Toutefois, cette démarche ne *vous* prive pas de la possibilité d'intenter toute action en justice.

12. Compétence juridictionnelle

Nous faisons élection de domicile en son siège social : 7, rue Dora Maar – 93400 Saint-Ouen.

Les contestations qui pourraient être élevées contre *nous* à l'occasion de la mise en œuvre du *contrat* d'assurance sont exclusivement soumises aux tribunaux français compétents et toutes les notifications devront être faites par courrier recommandé avec accusé de réception à l'adresse indiquée ci-dessus.

13. Protection des données à caractère personnel

Le traitement de données à caractère personnel est régi par le Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (règlement général sur la protection des données, RGPD), par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et leurs textes d'application.

Nous sommes le responsable du traitement des données à caractère personnel, recueillies en vue notamment de la passation, la gestion et l'exécution des contrats. Dans ce cadre, ces données sont conservées pendant la durée nécessaire à l'exécution du contrat et conformément aux dispositions relatives à la prescription. Elles sont destinées aux gestionnaires des prestations d'assistance et sont susceptibles d'être communiquées à des sous-traitants, situés hors de l'Union Européenne.

Conformément à la réglementation applicable en matière de protection des données, *vous* disposez d'un droit d'accès, de rectification, à la portabilité et à l'effacement à l'égard de vos données à caractère personnel, ainsi que d'un droit d'opposition et à la limitation du traitement de vos données.

Vous pouvez exercer ces droits en remplissant le formulaire dédié, à l'adresse suivante : <https://privacyportal-de.onetrust.com/webform/6e169bd0-974f-447d-9d66-cbc7c16a4ace/85d37061-37aa-42c5-a08e-cce398b338f3> ou par courrier postal libellé à l'adresse suivante : AP Solutions GmbH, succursale française – Département Protection des données personnelles – 7, rue Dora Maar – 93400 Saint-Ouen-sur-seine.

Pour plus d'informations, *vous* pouvez consulter la Déclaration de confidentialité expliquant notamment comment et pourquoi sont collectées les données personnelles. Sa version la plus récente est jointe au présent Conditions générales. Dans le cadre de sa politique de maîtrise des risques et de la lutte anti-fraude, l'assureur se réserve le droit de procéder à tout contrôle des informations et de saisir, si nécessaire, les autorités compétentes conformément à la législation en vigueur.

14. Droit d'opposition au démarchage téléphonique

Vous êtes informé de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel » sur laquelle *vous* pouvez *vous* inscrire : <https://www.bloctel.gouv.fr/>

Ces dispositions sont applicables à tout consommateur, c'est-à-dire à toute personne physique qui agit à des fins qui n'entrent pas dans le cadre de son activité professionnelle.

15. Sanctions économiques (sanctions internationales)

La présente police d'assurance ne peut fournir aucune couverture ou prestation dans la mesure où la couverture ou la prestation violerait toute sanction, loi ou réglementation applicable de votre Pays de résidence, des Nations unies, de l'Union européenne, ou toute autre sanction, loi ou réglementation économique ou commerciale applicable. *Nous* déclinons toutes demandes d'indemnisation à l'égard de personnes, des sociétés, des gouvernements et d'autres parties à qui cela est interdit en vertu d'accords ou de sanctions nationaux ou internationaux.

16. Dispositions Anti-blanchiment et vérification d'identité

Afin de répondre à *nos* obligations légales et réglementaires, dans le cadre de la lutte contre le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme, *nous* sommes tenus d'identifier l'identité du souscripteur et du bénéficiaire du contrat. À ce titre, *nous* sommes habilités si nécessaire à demander tout justificatif d'identité : carte nationale d'identité, passeport, permis de conduire ou carte de séjour.

Nous pouvons mettre en œuvre des mesures de vigilance renforcée, en cas de risque accru de blanchiment d'argent et de financement du terrorisme identifié, incluant le cas échéant la demande de pièces complémentaires (à titre d'exemple : un document attestant de l'origine des fonds).

À défaut de réponse, nous nous réservons le droit de suspendre temporairement le règlement de toute indemnité.

17. Autorité de contrôle

Nous sommes soumis au contrôle de l'Autorité de contrôle prudentiel et de résolution, sise au 4 Place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09 - <https://acpr.banque-france.fr/fr>.

18. Mentions légales

Le *contrat* d'assurance est assuré par AWP P&C - SA au capital social de 18,510 562,50 € - 519 490 080 RCS Bobigny - Siège social : 7 rue Dora Maar - 93400 Saint-Ouen-sur-seine - Entreprise privée régie par le Code des assurances.

Il est distribué et géré par AP Solutions GmbH, société de droit étranger, enregistrée en tant qu'intermédiaire d'assurance auprès de l'IHK (Industrie- und Handelskammer) sous le numéro D-WYYH-2SKW6-10, agissant par l'intermédiaire de sa succursale française, ayant son siège social 7 rue Dora Maar 93400 Saint-Ouen-sur-Seine et immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Bobigny sous le numéro 938 761 764.

DÉCLARATION DE CONFIDENTIALITÉ

La sécurité de vos données personnelles nous importe

AWP P&C, entité d'Allianz Partners SAS, est une compagnie d'assurance agréée par l'Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) proposant des produits et services d'assurance. Protéger votre vie privée est notre priorité absolue. Cette déclaration de confidentialité explique comment nous collectons les données personnelles, quel type de données nous collectons et pourquoi, avec qui nous les partageons et à qui nous les divulguons. Veuillez lire attentivement cette déclaration.

1. Qui est le responsable du traitement des données ?

Le responsable du traitement des données est la personne, physique ou morale, qui contrôle et est responsable de la conservation et de l'utilisation des données personnelles, au format papier ou électronique. **AWP P&C** (« Nous », « Notre ») est responsable du traitement des données, tel que défini par la législation et la réglementation applicables en matière de protection des données.

Quelles données personnelles sont collectées ?

2. Nous collecterons et traiterons différents types de données personnelles vous concernant, conformément à ce qui suit :
- les données relatives à l'identification des personnes parties, intéressées ou intervenantes au contrat et
 - toute autre donnée nécessaire à la passation et/ou l'exécution du contrat.
 - Dans ce cadre, nous pourrions être amenés à collecter et traiter les « données personnelles sensibles » vous concernant.

En souscrivant le présent contrat, vous vous engagez à communiquer les informations figurant dans cette déclaration de confidentialité à tout tiers pour lequel toute donnée personnelle pourrait nous être transmise (ex. les autres assurés, les bénéficiaires, les tiers impliqués dans le sinistre, les personnes à prévenir en cas d'urgence, etc.), et vous acceptez de ne pas communiquer ces informations autrement.

3. Comment vos données personnelles sont-elles collectées et traitées ?

Nous collecterons et traiterons les données personnelles que vous nous transmettez et celles que nous recevons de tiers (comme expliqué plus bas) pour un certain nombre de finalités et sous réserve de votre consentement exprimé, à moins que ce dernier ne soit pas exigé par les lois et réglementations applicables, comme indiqué ci-dessous :

Finalité	Est-ce que votre consentement explicite est nécessaire ?
<ul style="list-style-type: none">• Devis et souscription du contrat d'assurance	<ul style="list-style-type: none">• Non, dans la mesure où ces activités de traitement sont nécessaires pour exécuter le contrat d'assurance auquel vous êtes partie et prendre les mesures nécessaires préalablement à la conclusion de ce contrat.
<ul style="list-style-type: none">• Administration du contrat d'assurance (ex. : traitement des réclamations, les enquêtes et estimations nécessaires à la détermination de l'existence du motif couvert et du montant des indemnités à verser ou le type d'assistance à fournir, etc.)	<ul style="list-style-type: none">• Oui, si nécessaire. Toutefois, dans les cas où nous devons traiter vos données personnelles dans le cadre du traitement de votre réclamation, nous ne solliciterons pas votre consentement exprimé.
<ul style="list-style-type: none">• Pour mener des enquêtes de qualité sur les services fournis, afin d'évaluer votre niveau de satisfaction et de l'améliorer	<ul style="list-style-type: none">• Non. Nous avons un intérêt légitime à vous contacter après avoir géré une demande ou après avoir fourni une prestation afin de nous assurer que nous avons exécuté nos obligations contractuelles d'une manière satisfaisante. Toutefois, vous avez le droit de vous y opposer en nous contactant comme cela est expliqué dans la section 9 ci-dessous.
<ul style="list-style-type: none">• Pour satisfaire à toutes les obligations légales (par exemple, celles qui découlent des lois sur les contrats d'assurance et les activités d'assurance, des règlements sur les obligations fiscales, comptables et administratives)	<ul style="list-style-type: none">• Non, dans la mesure où ces activités de traitement sont expressément et légalement autorisées.

Finalité	Est-ce que votre consentement explicite est nécessaire ?
<ul style="list-style-type: none"> À des fins de vérification, pour <i>nous</i> conformer aux obligations légales ou aux procédures internes 	<ul style="list-style-type: none"> Non. <i>Nous</i> pouvons traiter vos données dans le cadre d'audits internes ou externes requis soit par la loi, soit par <i>nos</i> procédures internes. <i>Nous</i> ne solliciterons pas <i>votre</i> consentement au titre de ces traitements s'ils sont justifiés en vertu de la réglementation en vigueur ou au titre de <i>notre</i> intérêt légitime. Toutefois, <i>nous</i> <i>nous</i> assurerons que seules les données à caractère personnel strictement nécessaires seront utilisées et qu'elles seront traitées en toute confidentialité. Les audits internes relèvent généralement de la responsabilité d'Allianz Partners SAS, en sa qualité d'actionnaire, qui peut sous-traiter la réalisation de ces audits (7 Rue Dora Maar, 93400 Saint-Ouen-sur-Seine, France).
<ul style="list-style-type: none"> Pour réaliser des analyses statistiques et qualitatives sur la base des données et du taux de demandes d'indemnisation 	<ul style="list-style-type: none"> Si <i>nous</i> réalisons l'une de ces activités de traitement, <i>nous</i> le ferons en anonymisant les données personnelles. En conséquence, les données anonymisées ne sont plus considérées comme des données « à caractère personnel » et <i>votre</i> consentement n'est plus requis.
<ul style="list-style-type: none"> Pour la gestion du recouvrement de créances (par exemple, pour demander le paiement de la prime, pour réclamer des créances à des tiers, pour répartir le montant de l'indemnisation entre les différentes compagnies d'assurances couvrant le même risque) 	<ul style="list-style-type: none"> Non, si le traitement de vos données, même s'il s'agit de catégories sensibles de données à caractère personnel s'avère nécessaire à la constatation, à l'exercice ou à la défense de droits en justice, que <i>nous</i> pouvons invoquer également au titre de <i>notre</i> intérêt légitime.
<ul style="list-style-type: none"> Au titre de la prévention et de la lutte contre la fraude, le blanchiment d'argent et le respect de la réglementation applicable aux sanctions économiques, y compris, le cas échéant, par exemple, la comparaison entre vos informations et celles figurant sur les précédentes demandes, ou la vérification des systèmes courants de déclaration de sinistre. 	<ul style="list-style-type: none"> Non. Il est entendu que la détection et la de lutte contre la fraude, le blanchiment d'argent et le respect de la réglementation applicable aux sanctions économiques constituent un intérêt légitime du Responsable du traitement. Par conséquent, <i>nous</i> sommes en droit de traiter vos données à cette fin sans avoir à recueillir <i>votre</i> consentement.
<ul style="list-style-type: none"> Pour transférer les risques via une réassurance et une coassurance 	<ul style="list-style-type: none"> <i>Nous</i> pouvons traiter et partager vos données à caractère personnel avec d'autres compagnies d'assurances ou de réassurance, avec lesquelles <i>nous</i> avons signé ou <i>nous</i> signerons des accords de coassurance ou de réassurance. La coassurance est la couverture du risque par plusieurs compagnies d'assurance au moyen d'un seul contrat, en assumant chacune un pourcentage du risque ou en répartissant les couvertures entre elles. La réassurance est la « sous-traitance » de la couverture d'une partie du risque à un réassureur tiers. Toutefois, il s'agit d'un accord interne entre <i>nous</i> et le réassureur et vous n'avez aucun lien contractuel direct avec ce dernier. Ces transferts de risques interviennent au titre des intérêts légitimes des compagnies d'assurance, qui sont même généralement expressément autorisés par la loi (y compris le partage des données à caractère personnel strictement nécessaires à cette finalité).

Concernant les finalités mentionnées précédemment pour lesquelles *nous* avons indiqué que *votre* consentement exprès n'est pas requis ou dans les cas où *nous* aurions besoin de vos données personnelles dans le cadre de la souscription de votre assurance et/ou de la gestion de *votre* sinistre, *nous* traiterons vos données personnelles sur la base de *nos* intérêts légitimes et/ou conformément à *nos* obligations légales.

Vos données personnelles seront nécessaires pour tout achat de nos produits et services. Si vous ne souhaitez pas *nous* fournir ces données, nous ne serons pas en mesure de vous garantir l'accès aux produits et services demandés ou susceptibles de vous intéresser, ou encore de vous proposer des offres adaptées à vos exigences spécifiques.

4. Qui peut accéder à vos données personnelles ?

Nous *nous* assurerons que vos données personnelles sont traitées dans le respect des finalités indiquées plus haut.

Dans le cadre des finalités énoncées, vos données personnelles pourront être divulguées aux parties suivantes, agissant en tant que tiers, responsables du traitement des données :

- organismes du secteur public, autres sociétés du groupe Allianz, autres assureurs, réassureurs.

Dans le cadre des finalités énoncées, vos données personnelles pourront être divulguées aux parties suivantes, agissant en tant que préposés au traitement des données, opérant sous *notre* responsabilité :

- autres sociétés du groupe Allianz (dont AP Solutions GmbH succursale française), consultants techniques, experts, avocats, experts en sinistres, réparateurs, prestataires, médecins et sociétés de services délégués de nos opérations (réclamations, informatique, services postaux, gestion de documents).

En définitive, nous pourrions être amenés à partager vos données personnelles dans les cas suivants :

- dans les cas envisagés ou réels de réorganisation, fusion, vente, coentreprise, cession, transfert ou autre disposition de tout ou partie de notre activité, de nos actifs ou de nos titres (notamment dans le cadre de procédures en insolvabilité ou autres procédures similaires) ; et
- afin de nous conformer à toute obligation légale, y compris aux obligations résultant des décisions du médiateur dans le cas où vous présenteriez une réclamation concernant l'un de nos produits ou services.

5. Où sont traitées vos données personnelles ?

Vos données personnelles pourront être traitées aussi bien à l'intérieur qu'à l'extérieur de l'Union Européenne (UE) par les parties spécifiées dans la section 4, toujours sous réserve des restrictions contractuelles relatives à la confidentialité et à la sécurité, conformément à la législation et à la réglementation applicables en matière de protection des données. Nous ne divulguons pas vos données personnelles à des parties non autorisées à les traiter.

Chaque transfert de vos données personnelles en vue de leur traitement en dehors de l'UE par une autre société du groupe Allianz, sera effectué sur la base des règles internes d'entreprise approuvées par l'Autorité de régulation dont dépend le groupe Allianz, établissant des règles adéquates de protection des données personnelles et contraignant juridiquement l'ensemble des sociétés du groupe Allianz. Les règles internes d'entreprise d'Allianz ainsi que la liste des sociétés du groupe s'y conformant sont accessibles ici https://www.allianz-partners.com/en_US/allianz-partners---binding-corporate-rules.html. Lorsque les règles internes d'entreprise d'Allianz ne s'appliquent pas, nous prendrons des mesures afin de garantir que le transfert de vos données personnelles hors UE sera effectué selon le niveau de protection adéquat, au même titre que s'il s'agissait d'un transfert à l'intérieur de l'UE. Vous pouvez prendre connaissance des mesures de protection que nous mettons en œuvre pour ce type de transferts (clauses contractuelles types, par exemple) en nous contactant comme indiqué dans la section 9.

6. Quels sont vos droits concernant vos données personnelles ?

Lorsque la loi ou la réglementation en vigueur le permet, vous avez le droit :

- d'accéder à vos données personnelles et de connaître leur provenance, les objectifs et finalités du traitement de ces données, les informations concernant le(s) responsable(s) du traitement des données, le(s) préposé(s) au traitement des données et les destinataires des données potentiellement divulguées ;
- de retirer votre consentement à tout moment, dans les cas où celui-ci est requis pour le traitement de vos données personnelles ;
- de mettre à jour ou de rectifier vos données personnelles afin qu'elles soient toujours exactes ;
- de supprimer vos données personnelles de nos systèmes si leur conservation n'est plus nécessaire dans le cadre des finalités indiquées précédemment ;
- de restreindre le traitement de vos données personnelles dans certaines circonstances, par exemple, si vous avez contesté l'exactitude de vos données personnelles, pendant la période nécessaire à la vérification de leur exactitude par nos services ;
- d'obtenir vos données personnelles au format électronique, pour votre usage personnel ou celui de votre nouvel assureur ; et
- de déposer une plainte auprès de notre société et/ou de l'autorité de protection des données compétente - Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).

Vous pouvez exercer ces droits en nous contactant comme indiqué à la section 9.

7. Comment vous opposer au traitement de vos données personnelles ?

Lorsque la loi ou la réglementation en vigueur le permet, vous avez le droit de vous opposer au traitement de vos données personnelles par nos services, ou de solliciter auprès de notre société l'arrêt du traitement desdites données (y compris à des fins de marketing direct). Une fois votre demande transmise, nous ne procéderons plus au traitement de vos données personnelles, à moins que la législation ou la réglementation applicable ne le permette.

Vous pouvez exercer ce droit de la même manière que vos autres droits définis dans la section 6.

8. Combien de temps conserverons-nous vos données personnelles ?

Nous ne conserverons vos données à caractère personnel que pendant la durée nécessaire aux fins indiquées dans la présente déclaration de confidentialité puis elles seront supprimées ou anonymisées une fois qu'elles ne sont plus nécessaires. Ci-dessous nous vous communiquons quelques-unes des durées de conservation applicables aux finalités indiquées à la section 3 ci-dessus.

- Pour une durée de deux (2) ans à compter de la date de fin du contrat d'assurance.
- En cas de sinistre – deux (2) ans à compter du règlement du sinistre.

- En cas de sinistre avec dommages corporels – dix (10) ans à compter du sinistre.
- Pour toute information sur les réclamations – deux (2) ans à compter de la réception de la réclamation.
- Pour toute information sur le contrat – deux (2) ans à compter de l'expiration, de la résiliation, ou de l'annulation.
- Toutefois, sachez que des obligations ou des événements spécifiques supplémentaires peuvent parfois annuler ou modifier ces durées, tels que des litiges ou des enquêtes réglementaires en cours, qui peuvent remplacer ou suspendre ces durées jusqu'à ce que l'affaire soit close et que le délai applicable d'examen ou d'appel ait expiré. En particulier, les durées de conservation basées sur des prescriptions dans le cadre d'actions en justice peuvent être suspendues puis reprendre par la suite.

Comment nous contacter (UNIQUEMENT POUR LES QUESTIONS RELATIVES AUX DONNEES PERSONNELLES) ?

Pour toute question concernant l'utilisation que nous faisons de vos données personnelles, vous pouvez nous contacter par e-mail ou par courrier postal :

AP Solutions GmbH succursale française
Département Protection des Données Personnelles
7 rue Dora Maar - 93400 Saint-Ouen-sur-Seine

E-mail : informations-personnelles@votreassistance.fr

À quelle fréquence mettons-nous à jour la présente déclaration de confidentialité ?

Nous procédons régulièrement à la révision de cette déclaration de confidentialité.



AWP P&C – SA au capital social de 18 510 562, 50 € - 519 490 080 RCS Bobigny – Siège social : 7 rue Dora Maar – 93400 Saint-Ouen-sur-Seine, entreprise régie par le Code des assurances, distribué et géré par AP Solutions GmbH, société de droit étranger, enregistrée en tant qu'intermédiaire d'assurance auprès de l'IHK (Industrie- und Handelskammer) sous le numéro D-WYYH-2SKW6-10, agissant par l'intermédiaire de sa succursale française, ayant son siège social 7 rue Dora Maar 93400 Saint-Ouen-sur-Seine et immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Bobigny sous le numéro 938 761 764