

prenota senza pensieri



RECUPERA IL VALORE DEL TUO SERVIZIO ANNULLATO O INTERROTTO
a causa di:

malattia (incluso Covid),
infortunio o decesso



illness (including Covid),
injury or death

nomina in
tribunale



court
summon

impossibilità
di trasporto



inability to
reach place

isolamento fiduciario
o sorvegliato



quarantine forcing
self-isolation

Valido per: esperienze, tour, corsi, noleggi, lezioni

Improoving.me



Aosta
Valley
Freeride.

ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO

AGGIUNGENDO L'8% AL PREZZO DEL VIAGGIO SI POTRA' USUFRUIRE DELLA SEGUENTE ASSICURAZIONE:

A. ANNULLAMENTO VIAGGIO

La Società indennizzerà l'Assicurato, tutti i suoi familiari ed uno dei compagni, iscritti al medesimo viaggio ed assicurati con la presente polizza, delle somme pagate (esclusi il costo individuale prenotazione e la quota individuale dell'assicurazione) ed a loro non rimborsabili, trattenute dall'organizzatore dei servizi in base alle Condizioni di Partecipazione, in ottemperanza dei disposti delle leggi regionali, se il viaggio stesso deve essere annullato in seguito ad una delle seguenti circostanze purché documentabili, involontarie ed imprevedibili al momento della prenotazione:

a) malattia, infortunio o decesso

- dell'Assicurato o di un suo familiare;
- del titolare dell'azienda o dello studio professionale;

b) nomina dell'Assicurato a giurato o sua testimonianza resa alle Autorità Giudiziarie;

c) impossibilità di raggiungere il luogo di partenza del viaggio a seguito di:

- incidente occorso al mezzo di trasporto durante il tragitto;
- calamità naturale;

d) patologia che abbia carattere di Pandemia che colpisca l'Assicurato, un suo Familiare o un Compagno di Viaggio;

e) quarantena che comporti l'isolamento fiduciario o sorvegliato dell'Assicurato o di un Compagno di Viaggio.

B. INTERRUZIONE VIAGGIO

In seguito all'inizio del viaggio, la Società rimborsa la pro-rata della parte di viaggio non usufruita negli stessi casi sopra indicati per la garanzia Annullamento Viaggio.

La Società effettua il rimborso:

a) senza la deduzione di alcuno scoperto in caso di rinuncia causata da morte dell'Assicurato o ricovero dello stesso in istituto di cura di durata superiore a 5 giorni;

b) per tutte le altre cause previste con l'applicazione di uno scoperto del 10%.

In caso di malattia o infortunio è data facoltà ai medici della Società di effettuare un controllo medico al fine di certificare che le condizioni dell'Assicurato siano tali da impedire la sua partecipazione.

Decorrenza, scadenza ed operatività

Per la garanzia Annullamento Viaggio: la garanzia decorre dalla data di acquisto del viaggio ed è operante fino alla fruizione del primo servizio contrattualmente previsto.

Per la garanzia Interruzione Viaggio: la garanzia decorre dalla data di accadimento dell'evento che ha causato l'interruzione del viaggio.

Massimale: € 2.000,00 per assicurato

Per le informazioni di polizza visitare il sito <https://improoving.me>

REFUND INSURANCE

BY ADDING 8% TO THE PRICE OF THE TRAVEL YOU CAN TAKE ADVANTAGE OF THE FOLLOWING INSURANCE:

A. TRAVEL CANCELLATION

The Company will indemnify the Insured Party, all his/her family members and one other travel partner enrolled in the same travel and insured under this policy, for the amounts paid (excluding the individual booking cost and the individual insurance fee) that are not refundable to them, and that are withheld by the organizer of the services according to the Conditions for Participation, in accordance with the provisions of regional laws, if such travel must be cancelled as a result of one of the following circumstances, provided they can be documented, and are unintentional and unpredictable at the time of booking:

a) illness, accident or death

- of the Insured Party or of a member of his/her family;
- of the co-owner of his/her company or firm;

b) appointment of the Insured Party as a juror or as a witness before the Judicial Authorities;

c) inability to reach the place of departure of the skiing lessons as a result of:

- accident to the vehicle during the journey;
- natural disaster;

d) illness having the form of a Pandemic infecting the Insured, a member of his family or a travel partner;

e) quarantine forcing the self-isolation of the insured, a member of his family or a travel partner.

B. TRAVEL INTERRUPTION

After the beginning of the travel, the Company will reimburse the remaining part of the travel not used in the same cases as those indicated above for the Travel Cancellation guarantee.

The Company will make the refund:

a) without deducting any excess in the event of non-participation caused by the death of the Insured Party or hospitalisation there of lasting more than five days in a healthcare facility;

b) for all other applicable cases applying a 10% excess deduction.

In the event of illness or injury, the Company's physicians may carry out a medical examination in order to certify that the Insured Party's conditions are such as to prevent his/her participation.

Effective Date, Termination and Operation

For Travel Cancellation: the cover starts from the date of purchase of the travel and is valid until the beginning of the first service provided under the contract.

For Travel Interruption: the cover starts from the date of occurrence of the event that caused the interruption of the travel.

Ceiling: € 2000,00 per insured party

For more info please visit <https://improving.me>

PER RICHIEDERE UN RIMBORSO:

WWW.TRIPY.NET > DENUNCIA SINISTRO

oppure

Inviare la denuncia del sinistro e i documenti giustificativi al seguente indirizzo:

INTER PARTNER ASSISTANCE S.A. - Travel - Ufficio Sinistri

Casella Postale 20175

Via Eroi di Cefalonia

00128 Spinaceto - ROMA

Fornendo **entro 30 giorni** dalla data del sinistro quanto segue:

- dati anagrafici e codice fiscale del destinatario del pagamento (ai sensi della legge n.248 del 4 agosto 2006);
- numero di polizza **100278041**;
- nome e indirizzo della Banca, codice IBAN, codice SWIFT nel caso di conto corrente estero;
- nome del titolare del conto corrente se differente dall' intestatario della pratica;
- luogo, giorno ed ora dell'evento nonché le circostanze e le cause che lo hanno determinato.

Fornendo altresì :

Annullamento/Interruzione Viaggio

- documentazione oggettivamente provante la causa della rinuncia, in originale;
- in caso di malattia o infortunio, verbale di pronto soccorso e certificato medico attestante l'adempimento dell'infornuto o dell'insorgenza della malattia, la diagnosi specifica e i giorni di prognosi;
- documentazione attestante il legame tra l'Assicurato e l'eventuale altro soggetto che ha determinato la rinuncia;
- in caso di ricovero, copia completa della cartella clinica;
- catalogo e/o programma con relativo regolamento di penale, in copia;
- contratto di prenotazione con ricevute di pagamento, in copia;
- estratto conto di prenotazione e di penale emessi dall'organizzatore dei servizi, in copia;
- documenti in originale, per penale del 100%.

TO REQUEST A REFUND:

WWW.TRIPY.NET > CLAIM FOR DAMAGES

or

Send the claim report and supporting documents to the following address:

INTER PARTNER ASSISTANCE S.A. - Travel - Ufficio Sinistri

Casella Postale 20175

Via Eroi di Cefalonia

00128 Spinaceto - ROMA

Providing the following **within 30 days** of the date of the claim:

- personal data and tax code of the recipient of the payment (under Italian Law No. 248 of 4 August 2006);
- policy number **100278041**;
- name and address of the Bank, IBAN code, SWIFT code for foreign current accounts;
- name of the holder of the current account if different from the holder of the policy;
- the place, day and time of the event and the circumstances and causes which led to it.

Also providing:

Travel Cancellation/Interruption

- original of the objective documentation proving the cause of the non-participation;
- in the event of illness or accident, a first aid report and a medical certificate stating the date of the accident or onset of the illness, the specific diagnosis and the days of prognosis;
- documentation attesting the link between the insured Party and the other party, if applicable;
- in case of hospitalisation, a full copy of the relevant medical records;
- a copy of the catalogue and/or programme with related penalty regulations;
- a copy of the booking confirmation with payment receipts;
- a copy of the statement of the booking and penalty issued by the services organiser;
- original documents, for 100% of the penalty.