



**Appendice n. 3 alla polizza n. 100227241 stipulata tra  
Inter Partner Assistance S.A. – Rappresentanza Generale per l'Italia e  
SOLE NEVE VIAGGI SRL**

Con la presente appendice si prende atto che a decorrere dalle ore 24.00 del giorno 30.05.2021, le parti **concordano le seguenti modifiche:**

- relativamente alla Sezione A. Assistenza e Spese Mediche in Viaggio, l'esclusione di cui al punto b) dell'articolo A.4 riportante le esclusioni specifiche di sezione, "pandemia (dichiarata dall'OMS), di gravità e virulenza tale da comportare una elevata mortalità ovvero da richiedere misure restrittive al fine di ridurre il rischio di trasmissione alla popolazione civile" si intende **abrogata;**
- relativamente alla Sezione A. Assistenza e Spese Mediche in Viaggio l'esclusione di cui al punto e) dell'articolo A.4 riportante le esclusioni specifiche di sezione "se nel luogo di destinazione è in essere viene dichiarata durante il viaggio una quarantena" si intende **abrogata;**
- relativamente alla Sezione C. Annullamento Viaggio l'esclusione di cui al punto f) dell'articolo C.3 riportante le esclusioni specifiche di sezione "pandemia (dichiarata dall'OMS), di gravità e virulenza tale da comportare una elevata mortalità ovvero da richiedere misure restrittive al fine di ridurre il rischio di trasmissione alla popolazione civile" si intende **abrogata;**
- relativamente alla Sezione C. Annullamento Viaggio l'esclusione di cui al punto q) dell'articolo C.3 riportante le esclusioni specifiche di sezione "quarantene" si intende **abrogata;**
- ad integrazione di quanto previsto dalle condizioni di polizza, si precisa che:
  1. la copertura della garanzia Annullamento viene estesa anche alla seguente fattispecie:
    - Patologia che abbia carattere di Pandemia che colpisca l'Assicurato, un suo Familiare (come definito nel glossario) o un Compagno di Viaggio (come definito nel glossario);
    - Quarantena che comporti l'isolamento fiduciario o sorvegliato dell'Assicurato o di un Compagno di Viaggio (come definito nel glossario);

- di inserire in forma inclusiva la seguente copertura assicurativa:

**COVER STAY**

**Oggetto dell'assicurazione**

In caso di fermo sanitario dell'Assicurato, disposto dall'autorità competente per motivi di sicurezza:

- al momento del suo arrivo presso l'aeroporto del Paese di destinazione o di transito;
- oppure durante il corso del viaggio o soggiorno allo scopo di effettuare accertamenti sanitari;
- o in caso di dichiarata quarantena con permanenza forzata sul posto;





la Società rimborsa gli eventuali maggiori costi essenziali e indispensabili per vitto e sistemazione alberghiera sostenuti dall'Assicurato per la permanenza forzata in loco e per i titoli di viaggio per il rientro nel territorio italiano.

La Società si riserva la facoltà di richiedere all'Assicurato eventuali rimborsi ottenuti dai fornitori dei servizi turistici e/o vettori.

**Massimale: € 2.500,00 per assicurato e €10.000,00 per pratica di viaggio e €100.000,00 per polizza ed anno assicurativo**

**Esclusioni** (ad integrazione delle esclusioni valide per tutte le sezioni di polizza)

La Società non corrisponde l'indennizzo nei seguenti casi:

- a) dolo o colpa grave dell'Assicurato;
- b) viaggi intrapresi verso paesi nei quali era già noto il fermo sanitario;
- c) costi non coperti dalla garanzia;
- d) perdite a seguito di rinuncia da parte dell'assicurato alla prosecuzione/riprotezione del viaggio interrotto offerta dall'organizzatore del viaggio.

In caso di richiesta di rimborso, fornire:

#### Cover Stay

- luogo, giorno ed ora dell'evento nonché le circostanze e le cause che lo hanno determinato;
  - documentazione attestante il fermo sanitario disposto dall'Autorità;
  - contratto di viaggio;
  - eventuale titolo di viaggio di riprotezione con evidenza del maggior costo pagato o nuovo titolo di viaggio emesso;
  - documento di refund delle tasse aeroportuali, o in alternativa dichiarazione di non volato, emesso dal vettore aereo;
  - fatture di spesa relative al soggiorno forzato (spese alberghiere, vitto);
  - documentazione attestante gli eventuali rimborsi riconosciuti dai fornitori dei servizi;
- Tutti i documenti relativi alle spese (fatture, titoli di viaggio, ecc.) dovranno essere intestati all'Assicurato.

- di stabilire il tasso lordo sul fatturato annuale pari al 2,2%.

Fermo il resto.

La presente appendice è composta da n. 1 pagina. Redatta in duplice esemplare ad unico effetto. Scambiata tra le Parti, timbrata e firmata

Roma, li 03.06.2021

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Inter Partner Assistance S.A.  
Rappr. Gen. per l'Italia

SOLE NEVE VIAGGI SRL

