




DOCUMENTO DI ASSICURAZIONE FRANCHIGIA PER VEICOLI A NOLEGGIO

 +356 2778 2989

 www.riversidemalta.com.mt

 assistance@riversidemalta.com.mt



Sommario

Sezione 1 - Introduzione	2
Sezione 2 – Informazioni Importanti	4
Sezione 3 – Cosa copre l'Assicurazione	6
Sezione 4 – Cosa non copre l'Assicurazione	8
Sezione 5 – Condizioni Generali	9
Sezione 6 – Denuncia di Sinistro	10
Sezione 7 – Disdetta della Polizza	12
Sezione 8 – Come presentare un Reclamo	13
Sezione 9 – Informazioni Legali, Regolamentari e di altro tipo	14
Sezione 10 – Definizioni	16
Sezione 11 – Extra Opzionali (soggetti a premio aggiuntivo)	19

Sezione 1 - Introduzione

Riverside Insurance Agency Malta Ltd. è lieta di presentarvi la Conferma di Copertura Assicurativa per Veicoli a Noleggio.

Questa polizza **vi** copre per la **vostra** responsabilità civile in base ai termini e alle condizioni di un **contratto di noleggio** in seguito a un incidente che coinvolge il **veicolo noleggiato**, come specificato sul rispettivo **certificato di assicurazione**. Se specificato anche sul **certificato di assicurazione**, la polizza può anche prevedere alcune prestazioni aggiuntive, ad esempio:

- Copertura dei costi sostenuti a causa del fatto che **voi** avete introdotto il tipo di carburante sbagliato in un **veicolo noleggiato**.
- Copertura della sostituzione delle serrature e delle chiavi di un **veicolo noleggiato**, in caso di smarrimento delle chiavi originali o se **vi** siete involontariamente chiusi fuori dal **veicolo noleggiato**.
- Copertura per la sostituzione di **effetti personali** rubati dal **veicolo noleggiato**.
- Copertura dei costi di **Fermo Tecnico** applicati dalla **società di noleggio** che non possono essere recuperati in seguito a un sinistro coperto da questa assicurazione.
- Copertura delle **spese di traino** applicate dalla **società di noleggio** in relazione a un danno ai sensi di questa polizza.
- Prestazione di un indennizzo se il **contratto di noleggio** viene interrotto su suggerimento di un medico e non ci sono altre persone autorizzate dalla **società di noleggio** a guidare il **veicolo noleggiato**.
- Copertura delle spese di drop-off imposte dalla **società di noleggio** nel caso in cui non ci sia nessuna persona autorizzata a restituire il **veicolo noleggiato** nel punto di consegna concordato in seguito a incidente/malattia, laddove abbia luogo un ricovero ospedaliero.
- Copertura contro i costi di annullamento applicati dalla **società di noleggio** se **voi** annullate il noleggio del **veicolo noleggiato** in seguito a un incidente coperto da questa polizza; e
- Copertura delle **spese di gestione** che non possono essere recuperate in seguito a un sinistro coperto da questa assicurazione.

Vi preghiamo di notare che questa assicurazione non può esonerarvi dall'obbligo a **vostr**o carico di pagare un deposito o una cauzione a una **società di noleggio** al momento del ritiro di un **veicolo noleggiato**.

Vi invitiamo a leggere la Sezione [Informazioni importanti](#) di questa Conferma di Copertura, che spiega quali aspetti occorre verificare e quali azioni intraprendere e specifica i dettagli del **periodo di assicurazione**.

Questa assicurazione è stata predisposta dal **Gestore**, che è incaricato di emettere la polizza per conto dell'**assicuratore**. L'**assicuratore** (indicato come "**noi**", "**ci**" o "**nostro**" nella presente Conferma di Copertura) è Fortegra Europe Insurance Company Ltd (n. di iscrizione al Registro delle imprese di Malta: SE 17), Office 13, SOHO Office The Strand, Fawwara Building, Triq I-Imsida, Gzira, GZR 1401, Malta, che è autorizzata nell'ordinamento maltese, ai sensi dell'Insurance Business Act 1998, a svolgere attività di assicurazione generale ed è regolamentata dalla Malta Financial Services Authority, avente sede in Triq I-Imdina, Zone 1, Central Business District, Birkirkara, CBD 1010, Malta. Le relazioni annuali sulla **nostra** solvibilità e posizione finanziaria sono consultabili all'indirizzo <https://www.fortegra.eu/solvency-and-financial-condition-report>.

I sinistri sono gestiti per **nostro** conto da Orchard Administration Limited, a cui si fa riferimento come **gestore sinistri** nel presente Documento di Polizza. Se avete la necessità di mettervi in contatto con l'**assicuratore**, **vi** invitiamo a farlo tramite Riverside Insurance Agency Malta Limited come segue:

General Manager
Riverside Insurance Agency Malta Limited
102, Suite 3
St. Catherine Street
Attard ATD 2605
Malta

Orari di apertura: Da lunedì a venerdì, dalle 9:00 alle 17:00
Tel.: [+35627782989](tel:+35627782989)
Indirizzo e-mail: assistance@riversidemalta.com.mt

Noi non abbiamo alcuna partecipazione, diretta o indiretta, nel **gestore**, né il **gestore** detiene partecipazioni dirette o indirette in **noi**.

Né **noi** né il **gestore** forniamo consulenza o suggerimenti personali in merito all'adeguatezza di questa polizza. È **vostra** responsabilità accertarvi che la polizza soddisfi le **vostr**e esigenze.

La presente polizza è acquistata come polizza di assicurazione **giornaliera**, la **data di decorrenza** e il **periodo di assicurazione** della polizza sono indicati sul **vostr**o certificato di assicurazione.

Alcuni termini ed espressioni contenuti in questa Conferma di Copertura e sul **vostr**o certificato di assicurazione hanno sempre lo stesso significato, ovunque compaiano. Per renderli più facilmente riconoscibili, sono scritti in **grassetto**. L'elenco dei termini con le rispettive spiegazioni è riportato nella Sezione [Definizioni](#), che si trova al termine di questa Conferma di Copertura.

Se avete delle disabilità che rendono difficile la comprensione dei documenti di assicurazione o la comunicazione, **vi** invitiamo a comunicarcelo e saremo lieti di aiutarvi. **Vi** invitiamo a contattare il **gestore** se avete bisogno di documenti a caratteri ingranditi e/o in formato audio.

Il Contratto di Assicurazione

La presente Conferma di Copertura e il **vostr**o certificato di assicurazione sono i **vostr**i documenti di assicurazione e insieme costituiscono il contratto tra **voi** e **noi**. È importante che **voi** leggete attentamente questa Conferma di Copertura e il **vostr**o certificato di assicurazione, in modo da essere certi della copertura fornita e verificare che risponda alle **vostr**e esigenze.

La presente Conferma di Copertura e il **vostr**o certificato di assicurazione **vi** vengono rilasciati da Riverside Insurance Agency Malta Limited. A fronte del pagamento da parte **vostra** del premio specificato sul **vostr**o **Certificato di Assicurazione**, **voi** siete assicurati in conformità ai termini e alle condizioni contenuti in questi documenti (e in eventuali modifiche successive) per la durata della **vostra** polizza.



Firmato da Andrew Lawrence

Firmatario autorizzato di Riverside Insurance Agency Malta Limited.

Sezione 2 – Informazioni Importanti

È importante che **voi**:

1. Controllate il **vostro certificato di assicurazione** per accertarvi che i dati siano corretti e che la copertura sia quella da **voi** richiesta.
2. Verificate che il **periodo di assicurazione** copra la data di decorrenza e scadenza del **contratto di noleggio**.
3. **Vi** accertate di essere in possesso dei requisiti per questa assicurazione (vedere [Requisiti](#) di seguito)
4. Verificate che le informazioni che **ci** avete fornito siano accurate (vedere [Comunicazione di Informazioni Importanti](#))
5. Verificate che la polizza soddisfi le **vostre** esigenze.
6. Informate appena possibile il **gestore** in merito a eventuali imprecisioni contenute nel **vostro certificato di assicurazione**, o se non siete in possesso dei requisiti richiesti per l'assicurazione; e
7. Adempiate a tutti gli obblighi specificati in ogni Sezione della Conferma di Copertura e ai sensi dell'assicurazione.

Condizioni

Alcune condizioni si applicano all'intera polizza; tutti i dettagli sono riportati nella Sezione [Condizioni Generali](#) di questa Conferma di Copertura. Alcune condizioni si riferiscono espressamente alla denuncia di sinistri, e sono consultabili nella Sezione [Denuncia di Sinistro](#).

Nelle suddette Sezioni troverete le condizioni che **voi** siete tenuti a rispettare. Il mancato rispetto di queste condizioni da parte **vostra** **ci** autorizza a negare la liquidazione di un sinistro o a procedere a una parziale liquidazione del sinistro. In alcune circostanze, la **vostra** polizza potrà essere annullata.

Guidatore Principale

Le condizioni della polizza prevedono che il contraente e **guidatore principale**, come specificato sul **certificato di assicurazione**, sia indicato come **guidatore principale** nel **contratto di noleggio dell'auto**.

Periodo di Assicurazione

Per quanto **vi** riguarda, questa polizza viene acquistata come una **polizza giornaliera** che copre un singolo **contratto di noleggio** per il numero di giorni specificato sul **vostro certificato di assicurazione**, fino a 120 giorni di calendario consecutivi e fatto/i salvo/i il/i massimale/i indicato/i anche sul **vostro certificato di assicurazione**. Il **periodo di assicurazione** è indicato sul **vostro certificato di assicurazione** e la copertura ha inizio al momento del ritiro da parte **vostra** di un **veicolo noleggiato** da una **società di noleggio**.

Per quanto **vi** riguarda, la copertura assicurativa termina nel momento in cui restituite il **veicolo noleggiato** alla **società di noleggio**, alla data di scadenza indicata sul **vostro certificato di assicurazione** o al momento della denuncia di sinistro, se precedente. Se restituite il veicolo al di fuori dei normali orari di lavoro dell'agenzia di noleggio, la copertura sarà automaticamente estesa per un (1) ulteriore giorno di calendario o fino all'avvenuto controllo del veicolo da parte della **società di noleggio**, se precedente. Se desiderate estendere il **periodo di assicurazione**, **vi** invitiamo a scrivere a assistance@riversidemalta.com.mt.

Extra Opzionali

Questa polizza può essere estesa tramite l'aggiunta di extra opzionali, inclusa la Kasko (**Collision Damage Waiver**, CDW), che porta il capitale assicurato a € 75.000. Per maggiori informazioni si rimanda alla [Sezione 11 Extra Opzionali](#).

Prima di guidare il Veicolo Noleggiato

Al momento del ritiro del **veicolo noleggiato** presso la **società di noleggio**, leggete il **contratto di noleggio** con i relativi termini e condizioni. **Noi** non liquideremo alcun sinistro che derivi da una violazione diretta dei termini e delle condizioni del **vostro contratto di noleggio**.

Ispezionate il **veicolo noleggiato** per verificare la presenza di eventuali danni precedenti e accertatevi che siano annotati nel modulo di ispezione pre-noleggio. Se non è possibile, **vi** raccomandiamo di scattare un numero adeguato di fotografie che includano la prova della data del ritiro del veicolo e di conservarle tra i **vostr**i documenti. **Vi** invitiamo inoltre a

controllare gli pneumatici del **veicolo noleggiato**, la presenza di uno pneumatico di ricambio e il corretto funzionamento di tutte le luci del veicolo.

Se avete un incidente che coinvolge un altro veicolo

Dovete richiedere il numero di immatricolazione del veicolo, il nome e l'indirizzo dell'altro guidatore, affinché **noi** possiamo esercitare il **nostro** diritto di ottenere un ristoro se l'incidente è stato causato dall'altro guidatore.

Requisiti

Quando avete richiesto questa assicurazione, **noi vi** abbiamo chiesto di confermare il possesso da parte **vostra** dei requisiti richiesti per la copertura. I requisiti necessari sono i seguenti:

- Siete in possesso di una patente o di un permesso per la guida del **veicolo noleggiato** in corso di validità riconosciuto a livello internazionale. Il documento deve essere valido nel Paese in cui state viaggiando.
- Il **veicolo noleggiato** ha un valore massimo di € 100.000 alla **data di decorrenza** del **contratto di noleggio** e non deve avere più di 20 anni dalla data della prima immatricolazione.
- Il **veicolo noleggiato** è un'auto, un furgone, un minibus o un camper.
- Se avete effettuato il noleggio presso una **Società di Car Sharing**, **voi** e qualunque altro guidatore **Socio del Car Sharing** siete autorizzati a guidare il veicolo noleggiato.
- Il **veicolo noleggiato** non potrà essere usato per **safari** o per percorsi avventura fuoristrada.
- Dovete avere almeno 21 anni ed essere legalmente in grado di guidare il **veicolo noleggiato**, e non dovete guidare contro il parere di un medico.

Noi non forniremo alcuna copertura se alla **data di decorrenza** della **vostra** polizza non risultano soddisfatti tali requisiti. Vi invitiamo a scrivere all'indirizzo assistance@riversidemalta.com.mt il prima possibile, se non siete in possesso dei requisiti per questa assicurazione o se avete delle domande.

Comunicazione di Informazioni Importanti

Nel decidere se accettare questa assicurazione e per definire le condizioni e il premio, **ci** siamo basati sulle informazioni che **ci** avete fornito tramite il **gestore**. È **vostro** dovere prestare la necessaria attenzione nel fornire risposte complete e accurate alle domande che **vi** poniamo al momento della stipula e in caso di variazioni e rinnovo della **vostra** polizza. Se le informazioni da **voi** fornite sono incomplete e imprecise, **noi**:

- Possiamo annullare la **vostra** assicurazione e respingere la liquidazione del sinistro, o
- Possiamo non liquidare integralmente il sinistro, o
- Possiamo rivedere il premio, e
- L'entità della copertura potrebbe essere alterata.

Se venite a conoscenza del fatto che alcune informazioni da **voi** fornite sono incomplete o imprecise, **vi** invitiamo a contattare il **gestore** appena possibile. Né il **gestore** né **noi** forniamo consulenza o suggerimenti personali in merito all'adeguatezza di questa polizza. È **vostra** responsabilità accertarvi che la polizza soddisfi le **vostr**e esigenze.

Sezione 3 – Cosa copre l'Assicurazione

La copertura che avete acquistato e il **veicolo noleggiato** coperto sono specificati sul **vostro certificato di assicurazione**. Se desiderate estendere la **vostra** copertura, vi invitiamo a scrivere a assistance@riversidemalta.com.mt.

Rimborso della Franchigia

Rimborseremo fino all'importo massimo indicato sul **certificato di assicurazione** per cui **voi** siete responsabili in virtù del **vostro contratto di noleggio** per i seguenti tipi di sinistro:

1. Sinistri legati al tempo atmosferico
2. Danni causati da incendio o esplosione
3. Danni accidentali e dolosi
4. Collisioni con animali
5. Furto o tentato furto

Assicurazione Furto e Danno (*Loss Damage Waiver, LDW*)

Rimborseremo fino all'importo massimo indicato sul **certificato di assicurazione** per cui **voi** siete responsabili in virtù del **vostro contratto di noleggio** per i seguenti tipi di sinistro:

1. Danni a Pneumatici, Ruote, Cerchi e Leghe
2. Parabrezza e altri vetri del veicolo
3. Danni al **telaio** e al **tetto**

Spese di Gestione

Pagheremo fino all'importo indicato sul **vostro certificato di assicurazione** per le **spese di gestione** applicate dalla **società di noleggio** o da un **ente pubblico** che non possono essere recuperate in seguito a un sinistro coperto da questa assicurazione. Le **spese di gestione** escludono multe, tasse di parcheggio o commissioni di pagamento.

Costi di Traino

Pagheremo fino all'importo indicato sul **vostro certificato di assicurazione** per i **costi di traino** applicati dalla **vostra società di noleggio** e che non possono essere recuperati in seguito a un sinistro coperto da questa assicurazione.

Errato Rifornimento di Carburante

Pagheremo fino all'importo indicato sul **vostro certificato di assicurazione** per i costi sostenuti a causa del fatto che **voi** o qualsiasi persona nominata nel **vostro contratto di noleggio** abbiate messo il tipo di carburante sbagliato nel **veicolo noleggiato**. Pagheremo questo importo per:

1. Il costo per il lavaggio del motore
2. Il costo per il recupero del veicolo a noleggio
3. Le **spese di viaggio aggiuntive** necessarie per la continuazione del viaggio.

Copertura Danni o Smarrimento delle Chiavi

Pagheremo fino all'importo indicato sul **vostro certificato di assicurazione** per i costi di sostituzione delle chiavi o del trasmettitore della serratura del veicolo a noleggio in caso di smarrimento o danneggiamento, incluso il costo delle serrature sostitutive e le eventuali spese del fabbro.

Interruzione

È prevista una prestazione come specificato sul **certificato di assicurazione**, se il **contratto di noleggio** viene interrotto su suggerimento di un medico e non ci sono altre persone autorizzate dalla **società di noleggio** a guidare il **veicolo noleggiato**. Siete tenuti a presentare un certificato medico o una lettera del medico con l'indicazione di non guidare per il periodo restante del **contratto di noleggio**.

Spese di Drop-off

Nel caso in cui non ci sia nessuna persona autorizzata a restituire il **veicolo noleggiato** nel punto di consegna concordato in seguito a incidente/malattia per cui si renda necessario il ricovero ospedaliero, pagheremo fino all'importo indicato

sul **vostr** certificato di assicurazione per i costi sostenuti dalla **società di noleggio** per il recupero del **veicolo noleggiato**. Siete tenuti a presentare un certificato medico o una lettera del medico che confermi il ricovero ospedaliero.

Copertura se si rimane chiusi fuori dal Veicolo

Se rimanete involontariamente chiusi fuori dal **veicolo noleggiato**, pagheremo fino all'importo indicato sul **vostr** certificato di assicurazione per l'apertura del **veicolo noleggiato**. La **società di noleggio** dovrà approvare l'impiego di un fabbro, prima che venga richiesto il suo intervento.

Costi di Annullamento

Pagheremo fino all'importo indicato sul **vostr** certificato di assicurazione per eventuali costi di annullamento applicati dalla **vostra società di noleggio** e che non possono essere recuperati per una delle ragioni seguenti:

1. Decesso, lesioni fisiche o malattia grave, subiti da:
 - a. **voi** o dal **vostr** compagno di viaggio; o
 - b. Qualunque persona presso la quale abbiate concordato di risiedere temporaneamente durante il viaggio, o
 - c. Un **parente stretto, vostro** o dei **vostr** compagni di viaggio, o
 - d. Uno **stretto socio d'affari, vostro** o dei **vostr** compagni di viaggio.
2. Presenza in una giuria o convocazione come testimone in un tribunale, per **voi** o un **vostr** compagno di viaggio.
3. Licenziamento (che dà diritto al pagamento ai sensi dell'attuale legislazione sull'indennità di licenziamento, e al momento della prenotazione del viaggio non c'era motivo di ritenere che qualcuno sarebbe stato licenziato), **vostr** o del **vostr** compagno di viaggio.
4. **Voi** o il **vostr** compagno di viaggio siete membri delle forze armate, del corpo di polizia, dei vigili del fuoco o prestate servizio come infermieri o in ambulanza, e il **vostr**/suo congedo autorizzato è stato annullato per ragioni operative, a condizione che tale annullamento o interruzione non potessero essere ragionevolmente previsti al momento dell'acquisto di questa assicurazione da parte **vostra**.
5. La polizia richiede che **voi** rimaniate o torniate nella **vostra** abitazione in seguito a gravi danni alla stessa causati da incendio, aereo, esplosione, tempesta, inondazione, cedimento, malintenzionati o furto.

Condizioni speciali relative ai sinistri

- In caso di mancata comunicazione da parte **vostra** al fornitore del servizio di trasporto qualora risulti necessario annullare il viaggio, la **nostra** responsabilità sarà limitata ai costi di annullamento che sarebbero stati applicati se non ci fosse stata tale mancanza.
- In caso di annullamento del viaggio da parte **vostra** a causa di altre lesioni fisiche o malattie gravi, dovrete presentare un certificato rilasciato da un medico che dichiari che per **voi** è necessariamente e ragionevolmente impossibile viaggiare.
- È espressamente escluso ogni eventuale annullamento dovuto a timore di o a un'emergenza sanitaria, a prescindere dal fatto che venga dichiarata una pandemia.

Copertura di Effetti Personali

Questa Sezione prevede la copertura contro furto, tentato furto o danni ai **vostr** effetti personali in seguito a effrazione nel **veicolo noleggiato** tra le 20:00 e le 8:00 ora locale.

Il pagamento massimo per ogni singolo oggetto per cui non viene presentata in originale una ricevuta, una prova di acquisto o una valutazione assicurazione (ottenuta prima del sinistro) è di € 75, fatto salvo un limite massimo di € 200 per tutti questi oggetti. Provvederemo a detrarre gli importi seguenti per usura:

Detrazioni in base all'età degli effetti personali:

- Fino a 1 anno riduzione del 10% sul prezzo di acquisto
- Tra 1 e 2 anni riduzione del 30% sul prezzo di acquisto
- Tra 2 e 3 anni riduzione del 50% sul prezzo di acquisto
- Tra 3 e 4 anni riduzione del 70% sul prezzo di acquisto
- Tra 4 e 5 anni riduzione del 80% sul prezzo di acquisto

Qualora si verifichi un danno ai sensi di questa Sezione, **vi** sarà richiesto di fornire una copia del verbale di polizia.

Sezione 4 – Cosa non copre l'Assicurazione

Noi non liquideremo alcun sinistro:

1. In caso di mancato adempimento dei [requisiti](#) per questa polizza da parte **vostra**.
2. Per i costi che possono essere recuperati dalla **società di noleggio** o da qualunque altra persona o società.
3. Che deriva da una violazione diretta dei termini e delle condizioni del **vostr**o contratto di noleggio.
4. Per eventuali danni a un altro veicolo, lesioni personali o decesso di un'altra persona o di un animale, o danni a beni.
5. Per un importo superiore a quello per cui **voi** siete responsabili secondo quanto specificato nel **contratto di noleggio**.
6. Eventuali danni causati prima della **data di decorrenza** del **vostr**o contratto di noleggio.
7. Perdite o danni agli interni del **veicolo noleggiato**, salvo in caso di collisione.
8. Esclusivamente per la perdita o il furto di, o per danni a, il contenuto di un **veicolo noleggiato**.
9. Per gli accessori montati nel o forniti con il **veicolo noleggiato**, ad esempio impianti audio, radio, lettori di cassette, CD o MP3, portasci, seggiolini per auto, apparecchi di navigazione GPS e satellitare e dispositivi di telecomunicazione.
10. Con riferimento all'errato rifornimento di carburante
 - a. Riparazioni meccaniche o il costo di eventuali pezzi di ricambio
 - b. Eventuali costi associati a una mancata partenza.
11. Risultante da usura o guasto meccanico, anche alla frizione.
12. Risultante da un abuso di alcolici o droghe da parte **vostra** (incluso l'abuso di farmaci da prescrizione).
13. Risultante da attività fraudolente, disoneste, illegali o da atti criminali compiuti da **voi**.
14. Se alla guida del **veicolo noleggiato** c'era una persona che non era stata nominata nel **contratto di noleggio**.
15. Se questo accade mentre il **veicolo noleggiato** non si trova su una **strada pubblica**, ad esempio durante un **safari** o un percorso avventura fuoristrada.
16. Per perdite o danni risultanti da un atto intenzionale e deliberato da parte **vostra**.
17. Per **spese di viaggio aggiuntive**, salvo diversamente specificato nel testo della polizza.
18. Che si verifica durante la guida in violazione del codice della strada del Paese di noleggio.
19. Per il noleggio di determinati veicoli, ovvero: rimorchi o roulotte, camion, veicoli commerciali, motocicli, ciclomotori, motociclette, fuoristrada, veicoli ricreativi, veicoli modificati rispetto alle specifiche standard di fabbrica.
20. Per spese di chiamata non correlate al sinistro principale.
21. Per le spese di transazione delle carte di pagamento.
22. Per veicoli di cortesia forniti da un'officina di riparazione o un concessionario.
23. Per spese di pulizia.
24. Derivante, direttamente o indirettamente, da:
 - a. **Guerra** o atti di terrorismo
 - b. Il coinvolgimento di un assicurato in una **guerra attiva**
 - c. Rischi nucleari

Sezione 5 – Condizioni Generali

1. A meno che non abbiate ottenuto un permesso scritto da parte **nostra**, non dovrete ammettere che **voi** o qualsiasi altra persona nominata nel **vostro contratto di noleggio** abbiate la colpa di un incidente né rilasciare alcuna dichiarazione o fare alcuna promessa per **nostro** conto che sia vincolante per **noi**. **Noi** abbiamo il diritto di eseguire, controllare e regolare qualsiasi procedimento derivante da o associato a un sinistro coperto da questa assicurazione.
2. La copertura è prestata nei Paesi specificati nel **contratto di noleggio**, purché rientrino nell'ambito di applicazione territoriale che avete acquistato (vedere le definizioni di **Europa** e **Globale**).
3. La copertura è estesa ad altri guidatori, a condizione che abbiano i requisiti per guidare il **veicolo noleggiato** ai sensi dei termini e delle condizioni del **contratto di noleggio** e vengano nominati nel **contratto di noleggio**.
4. Questa polizza ed eventuali extra opzionali devono essere acquistati prima della decorrenza del **contratto di noleggio** per cui desiderate che sia attivata questa polizza.
5. Potete modificare la **vostra** polizza prima dell'inizio di un **contratto di noleggio** e ogni eventuale premio aggiuntivo applicabile sarà calcolato come se la variazione fosse inclusa alla decorrenza della polizza.
6. In caso di **doppia assicurazione**, **vi** preghiamo di comunicarcelo, affinché possiamo procedere alla liquidazione della **nostra** parte del **vostro** sinistro.
7. Quando si acquista una **polizza giornaliera**, la **durata della polizza** deve coprire il periodo indicato nel **contratto di noleggio**. Nessuna polizza può essere emessa con effetto retroattivo.
8. Questa polizza di assicurazione, nella sua interezza, non è valida se le date specificate nel **contratto di noleggio** e le date riportate sul **certificato di assicurazione** non coincidono.
9. Il **guidatore principale** indicato nel **contratto di noleggio** deve coincidere con il contraente e con il nome del **guidatore principale** indicato sul **certificato di assicurazione**.

Sezione 6 – Denuncia di Sinistro

Contatti

Per denunciare un sinistro, compilare il modulo online sul sito <https://claim.orchard-administration.com>. In alternativa, rivolgersi a:

Orchard Administration
Third Floor Riverside House,
40-46 High Street,
Maidstone,
Kent,
ME14 1JH,
United Kingdom.

Orari di apertura: Da lunedì a venerdì, dalle 9:00 alle 17:00

Tel.: +35627782988

Indirizzo e-mail: assistance@orchard-administration.com

Che cosa dovete fare

Dovete attenervi alle condizioni seguenti. In caso contrario, e se tale omissione impedisce al **gestore sinistri** di valutare correttamente il sinistro o di ridurre al minimo le perdite, **noi** potremo non liquidare il sinistro o ridurre l'importo dovuto:

1. Tutti i sinistri devono essere denunciati al **gestore sinistri** appena possibile, in ogni caso entro 30 giorni dal momento in cui siete venuti a conoscenza di un incidente.
2. Dovete compilare (integralmente) il modulo di sinistro e fornire, a vostre spese, tutta l'assistenza e le informazioni richieste dal **gestore sinistri** per stabilire l'importo del pagamento dovuto ai sensi di questa assicurazione.

Il **gestore sinistri** può richiedere le informazioni e i documenti di supporto seguenti:

1. Il **vostro** numero di certificato indicato sul **vostro certificato di assicurazione**.
2. Una copia del **contratto di noleggio**.
3. Una copia del Rapporto dei Danni dell'Incidente (o documento analogo) e/o una fotografia dei danni provocati.
4. Una copia della patente di guida del **guidatore principale** e della persona che aveva il controllo del **veicolo noleggiato** nel momento in cui l'incidente ha dato luogo al sinistro.
5. La prova che **voi** avete pagato i costi per i quali state richiedendo il rimborso fornendo una copia dell'estratto della vostra carta di credito/debito da cui si evince che il pagamento o i pagamenti sono stati eseguiti.
6. Una fattura della **società di noleggio** da cui si evince il costo della riparazione effettuata sul **veicolo noleggiato**.
7. La fattura delle riparazioni o la matrice dei danni fornita dalla **società di noleggio** con l'elenco dei costi sostenuti per riparare il veicolo.
8. I **vostri** dati bancari per consentire al **gestore sinistri** di procedere alla liquidazione del sinistro.
9. I dettagli dell'incidente per cui state denunciando il sinistro (incluse data e ora).
10. Una copia del verbale di polizia.

Altre assicurazioni

Se, al momento di un sinistro valido in virtù di questa polizza, c'è un'altra polizza di assicurazione in vigore che **vi** copre per i danni o le spese, possiamo procedere al recupero di alcuni o di parte dei costi a **nostro** carico nei confronti dell'altro assicuratore. **Voi** siete tenuti a fornirci l'aiuto e le informazioni che **ci** occorrono per agevolare il recupero delle perdite da **noi** subite.

Gestione dei sinistri e diritto di regresso

È **nostra** facoltà subentrare, contestare o liquidare qualunque sinistro ai sensi di questa polizza a **vostro** nome o di qualsiasi altra persona coperta dalla polizza, ed è **nostra** facoltà adire le vie legali a tale nome per recuperare i pagamenti da **noi** eseguiti.

Sinistri fraudolenti e informazioni ingannevoli

Adottiamo un approccio rigoroso alla prevenzione delle frodi per mantenere bassi i tassi di premio, in modo che non dobbiate pagare per la disonestà di altri. Se un sinistro coperto da questa assicurazione è fraudolento, deliberatamente

esagerato o volto a indurre in errore, o se **voi** o chiunque agisca per **vostro** conto usate deliberatamente mezzi fraudolenti o ingannevoli per ottenere prestazioni in virtù di questa assicurazione, il **vostro** diritto alle prestazioni di questa assicurazione decade, la **vostra** polizza sarà annullata senza alcun rimborso del premio e **noi** saremo autorizzati a recuperare eventuali prestazioni versate e costi sostenuti a causa di tale sinistro fraudolento o deliberatamente ingannevole. Inoltre, è **nostra** facoltà informare la polizia.

Per prevenire le frodi, in alcuni casi gli **assicuratori** condividono le informazioni. I dettagli sulla **vostra** domanda di assicurazione e sui sinistri da **voi** denunciati possono essere scambiati tra **assicuratori**.

Sezione 7 – Disdetta della Polizza

I vostri diritti di recesso

1. È **vostra** diritto recedere dalla polizza prima della **data di decorrenza**, e **noi** acconsentiremo al rimborso integrale del premio che avete pagato.
2. Potete recedere dalla polizza in qualunque altro momento, ma senza rimborso.
3. **Vi** invitiamo a contattare il **gestore** se desiderate recedere dalla **vostra** polizza.

I diritti di risoluzione dell'assicuratore

Ci riserviamo il diritto di risolvere questa polizza immediatamente in caso di frode da parte **vostra**. In tal caso non **vi** sarà rimborsato il premio che avete pagato. L'eventuale risoluzione della **vostra** polizza da parte **nostra** avverrà per iscritto all'ultimo indirizzo che **ci** avete comunicato.

Sezione 8 – Come presentare un Reclamo

Gli eventuali reclami dovranno essere indirizzati a:

General Manager
Riverside Insurance Agency Malta Limited
102, Suite 3
St. Catherine Street
Attard ATD 2605
Malta

Orari di apertura: Da lunedì a venerdì, dalle 9:00 alle 17:00

Tel.: [+35627782989](tel:+35627782989)

Indirizzo e-mail: assistance@riversidemalta.com.mt

Riceverete la conferma tempestiva del ricevimento del **vostro** reclamo.

Il **gestore** farà il possibile per risolvere il **vostro** reclamo entro quindici (15) giorni lavorativi dalla prima notifica del reclamo. Se il **gestore** non può risolvere il **vostro** reclamo entro questo lasso di tempo, **vi** comunicherà per iscritto le ragioni e cercherà di risolverlo entro i successivi quindici (15) giorni lavorativi da quel momento. Se non siete soddisfatti della risposta al **vostro** reclamo, o se la risoluzione non avviene entro i tempi specificati sopra, il **gestore vi** informerà in merito al **vostro** diritto di sottoporre il reclamo al Financial Services Arbiter di Malta:

- Via e-mail a complaint.info@asf.mt; o
- Scrivendo a: Office of the Arbiter for Financial Services, N/S in Regional Road, Msida MSD 1920, Malta; o
- Telefonando al numero 00356 21 249 245.

Maggiori informazioni sono reperibili online all'indirizzo financialarbiter.org.mt

IMPORTANTE: il Financial Services Arbiter (Malta) accetterà il **vostro** caso se ritiene che **vi** siate attenuti alla procedura sopra descritta.

Se avete acquistato il **vostro** contratto online, e siete residenti in uno Stato membro **UE**, potete anche presentare un reclamo tramite la piattaforma europea di risoluzione delle controversie online (ODR). Il sito web della piattaforma ODR è www.ec.europa.eu/odr.

Gli accordi di gestione dei reclami non pregiudicano in alcun modo il **vostro** diritto di avviare un'azione legale o una procedura alternativa di risoluzione delle controversie, in conformità ai **vostri** diritti contrattuali.

Sezione 9 – Informazioni Legali, Regolamentari e di altro tipo

Fondo di protezione e compensazione

Ai sensi del Protection and Compensation Fund Regulations maltese del 2003, nel caso in cui Fortegra Europe Insurance Company Ltd non fosse in grado di far fronte alle sue responsabilità di cui alla presente polizza, avrete diritto a una compensazione. Tutti i dettagli sono disponibili sul sito internet della Malta Financial Services Authority, all'indirizzo www.mfsa.mt

Informativa sulla protezione dei dati

Protezione dei dati

Fortegra Europe Insurance Company Ltd (il Titolare del trattamento) ha il compito di proteggere e rispettare la **vostra** privacy, in conformità all'attuale Legislazione in materia di protezione dei dati ("Legislazione"). Segue una sintesi delle modalità principali con cui procederemo al trattamento dei **vostr**i dati personali.

Modalità di utilizzo dei vostri dati personali

Siamo autorizzati a utilizzare i **vostr**i dati personali di cui siamo in possesso per poter eseguire il **vostr**o contratto di assicurazione, inclusa la prestazione dell'assicurazione che **voi ci** avete richiesto e la rispettiva gestione, anche per consentire la gestione dei sinistri e ogni altra finalità correlata, la sottoscrizione (che può includere decisioni di sottoscrizione prese con mezzi automatizzati), l'offerta di condizioni di rinnovo e per finalità statistiche o di determinazione dei prezzi. Siamo inoltre autorizzati a utilizzare i **vostr**i dati per tutelarci contro il rischio di frode e riciclaggio di denaro e per adempiere ai **nostr**i obblighi legali e regolamentari generali.

Comunicazione dei vostri dati personali

È **nostra** facoltà comunicare i **vostr**i dati personali a terze parti che partecipano alla fornitura di prodotti o servizi a **noi**, o a fornitori di servizi che erogano servizi per **nostr**o conto. Ciò include le società del **nostr**o gruppo e partner affini, broker, agenti, gestori terzi, altri assicuratori, riassicuratori, altri intermediari assicurativi, agenzie di credito, fornitori di servizi medici, agenzie di rilevamento delle frodi, periti, studi legali esterni, contabili e revisori esterni, autorità di regolamentazione e qualsiasi altra parte che la legge preveda.

Trasferimento internazionale di dati

Siamo autorizzati a trasferire i **vostr**i dati personali in destinazioni esterne allo **Spazio economico europeo** ("SEE"). Se trasferiamo i **vostr**i dati personali al di fuori dello SEE, garantiamo che saranno trattati in sicurezza e in conformità alla Legislazione.

I vostri diritti

Avete il diritto di chiederci di non trattare i **vostr**i dati per finalità di marketing, di vedere una copia dei **vostr**i dati personali di cui siamo in possesso, di richiedere la cancellazione dei **vostr**i dati (ferme restando alcune esenzioni), di richiedere la correzione o la cancellazione di eventuali dati imprecisi o ingannevoli, di limitare il trattamento dei **vostr**i dati, di chiederci di fornire una copia dei **vostr**i dati a qualsiasi titolare del trattamento e di presentare un reclamo all'autorità locale per la protezione dei dati.

Conservazione

I **vostr**i dati saranno conservati solo per il periodo necessario e saranno gestiti in conformità alla **nostra** politica di conservazione dei dati. Nella maggior parte dei casi, il periodo di conservazione sarà di sette (7) giorni dalla scadenza della polizza o dal termine della **nostra** relazione commerciale con **voi**, salvo qualora **ci** venga richiesto di conservare i dati per un periodo più lungo in ragione di obblighi commerciali, legali o regolamentari.

Se **vi** occorrono maggiori informazioni o avete domande in merito all'utilizzo dei **vostr**i dati personali da parte **nostra**, vi invitiamo a consultare la **nostra** Politica sulla privacy completa all'indirizzo <https://www.fortegra.eu/privacy-policy>. In alternativa, potete contattare il Responsabile della protezione dei dati, Fortegra Europe Insurance Company Ltd, Office 13, SOHO Office The Strand, Fawwara Building, Triq I-Imsida, Gzira, GZR 1401, Malta, o inviare un'e-mail a dpofficer@fortegramalta.com.

Diritti di terze parti

Voi e noi siamo le parti del presente contratto. Questo non pregiudica alcun rimedio o diritto di una terza parte che sussiste o è sancito ai sensi dell'ordinamento maltese.

Tutela del premio e liquidazione di sinistri

Tutti i pagamenti dei premi da parte **vostra** che **ci** spettano in virtù di questa polizza saranno detenuti dal **gestore** per **nostro** conto. Il **gestore** deterrà inoltre eventuali rimborsi di premi che siamo tenuti a versarvi. Gli importi dei sinistri liquidati che siamo tenuti a pagarvi **vi** saranno accreditati dal **gestore dei sinistri**.

In questo ruolo, il **gestore** agisce in qualità di **nostro** agente. Questo significa che, al ricevimento del premio da parte dell'**amministratore**, si ritiene che il premio sia stato ricevuto da **noi**, mentre tutti gli importi dei sinistri liquidati e dei premi rimborsati non sono considerati pagati fino a quando **voi** non li avete effettivamente ricevuti.

Legge applicabile e foro competente

Salvo diversamente specificato, questa polizza sarà disciplinata dalle leggi di Malta e soggetta alla giurisdizione esclusiva dei tribunali maltesi.

Sanzioni

Non erogheremo alcuna prestazione di cui al presente contratto di assicurazione nel caso in cui la fornitura di copertura, la liquidazione di un sinistro o l'erogazione di qualsiasi prestazione comportasse la violazione di una sanzione, di un divieto o di una limitazione imposto da leggi o regolamenti.

Dati dell'autorità di regolamentazione

Fortegra Europe Insurance Company Ltd (n. di iscrizione al Registro delle imprese di Malta: SE 17), Office 13, SOHO Office The Strand, Fawwara Building, Triq I-Imsida, Gzira, GZR 1401, Malta, è autorizzata nell'ordinamento maltese, ai sensi dell'Insurance Business Act 1998, a svolgere attività di assicurazione generale, è regolamentata dalla Malta Financial Services Authority avente sede in Triq I-Imdina, Zone 1, Central Business District, Birkirkara, CBD 1010, Malta. Le relazioni annuali sulla **nostra** solvibilità e posizione finanziaria sono consultabili all'indirizzo <https://www.fortegra.eu/solvency-and-financial-condition-report>.

Il **gestore**, Riverside Insurance Agency Malta Limited (n. di iscrizione al Registro delle imprese di Malta: C 94792), è autorizzato e regolamentato dalla Malta Financial Services Authority, Triq I-Imdina, Zone 1, Central Business District, Birkirkara, CBD 1010, Malta.

Sezione 10 – Definizioni

Ogni volta che le seguenti parole o espressioni sono scritte in **grassetto** in questa Conferma di Copertura, hanno il significato riportato di seguito.

“Assicuratore” – Fortegra Europe Insurance Company Ltd

“Auto” – Un autoveicolo omologato per il trasporto di passeggeri e dei loro effetti e non adatto al trasporto di più di nove passeggeri.

“Camper e/o Furgone Camperizzato” – Un veicolo del peso massimo di 7,5 t che include strutture fisse per dormire o cucinare.

“Certificato di Assicurazione” - Il documento che **vi** indica come contraente e specifica per cosa **vi** copre questa assicurazione. Il **vostro Certificato di Assicurazione** sarà aggiornato e sostituito ogni volta che apporterete una modifica alla polizza.

“Compagni di Viaggio” – Qualsiasi persona con cui abbiate deciso di viaggiare nel **veicolo noleggiato**.

“Contratto di Noleggio” - Il contratto tra **voi** e la **società di noleggio** che **vi** consente di noleggiare un veicolo. Nel contratto saranno specificati i **vostri** dati, il **veicolo noleggiato** e i termini e le condizioni del noleggio.

“Data di Decorrenza” - La data in cui ha inizio la copertura assicurativa, come indicato sul **vostro certificato di assicurazione** e nel **vostro contratto di noleggio**.

“Denaro Personale” – banconote e monete attualmente in uso, assegni turistici e di altro tipo, mandati o vaglia postali, carte prepagate, coupon o voucher, biglietti di viaggio, biglietti per eventi e spettacoli, schede telefoniche e carte di credito/debito, tutti detenuti per scopi privati e/o commerciali.

“Doppia Assicurazione” – si ha nel caso in cui un soggetto sia coperto due volte per lo stesso rischio.

“Effetti Personali” – indumenti, bagagli e altri articoli che **vi** appartengono (o dei quali siete legalmente responsabili), che in genere indossate, utilizzate o trasportate, a esclusione tuttavia di **denaro personale**, documenti di qualsiasi tipo e **oggetti di valore**.

“Europa” – indica i Paesi membri dello SEE e la Svizzera: Austria, Belgio, Bulgaria, Cipro, Croazia, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Gibilterra, Grecia, Irlanda, Islanda, Italia, Lettonia, Liechtenstein, Lituania, Lussemburgo, Malta, Norvegia, Paesi Bassi, Polonia Portogallo, Regno Unito, Repubblica Ceca, Romania, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia e Ungheria. Si applica inoltre a ovest dei monti Urali, comprese le isole del Mediterraneo, il Marocco, la Tunisia, la Turchia, le Isole Canarie, Madeira e le Azzorre.

“Fermo Tecnico” - Un costo applicato da una **società di noleggio** se un **veicolo noleggiato** non è disponibile per il noleggio in seguito a un incidente coperto da questa assicurazione. Per gli scopi di questa assicurazione, qualsiasi pagamento da **noi** effettuato sarà basato sul prezzo da **voi** pagato al momento del noleggio del veicolo.

“Furgone” – Un veicolo del peso massimo di 7,5 t progettato espressamente per il trasporto di merci.

“Gestore Sinistri” - La società che gestirà i sinistri per **nostro** conto, ovvero Orchard Administration Limited.

“Gestore” - La società che gestisce la presente assicurazione, ovvero Riverside Insurance Agency Malta Limited, Level 3 (Suite N. 2519) Tower Business Centre, Tower Street, Swatar, BKR 4013, Malta.

“Globale” – Indica una copertura applicabile ovunque nel mondo, a esclusione di Afghanistan, Bielorussia, Corea del Nord, Costa d'Avorio, Cuba, Iran, Iraq, Liberia, Myanmar, Repubblica Democratica del Congo, Siria, Sudan, Sudan del Sud e Zimbabwe. Non è fornita alcuna copertura per sinistri direttamente causati da una delle situazioni descritte dal

Governo, nella quale **voi** abbiate noleggiato un veicolo in una particolare area o Paese in cui, prima della decorrenza del **contratto di noleggio** del veicolo, il **vostro** Governo aveva sconsigliato qualunque viaggio (se non essenziale).

“Guerra” – Indica:

- a. **Guerra**, invasione, atti di nemici stranieri, ostilità (a prescindere dal fatto che la guerra sia stata dichiarata o meno), guerra civile, ribellione, rivoluzione, insurrezione, potere militare o usurpato, sommossa o tumulto civile, tali da assumere le proporzioni di, o equiparabili a, rivolta, potere militare o usurpato, o
- b. Qualsiasi atto di **terrorismo**, o
- c. Qualsiasi atto bellico o di **terrorismo** che implichi l’uso, il rilascio o la minaccia di utilizzare armi o dispositivi nucleari o agenti chimici o biologici.

“Guidatore Principale” – La persona il cui nome è indicato nel **contratto di noleggio** come soggetto contrattualmente responsabile per il **veicolo noleggiato**.

La Kasko “Collision Damage Waiver (CDW)” - è una protezione aggiuntiva che riduce la **vostra** responsabilità per danni superiori alla franchigia specificata nel **contratto di noleggio**, fino al massimale indicato sul **certificato di assicurazione**, che non è coperta dall’assicuratore della **società di noleggio** o alla quale la **società di noleggio** non ha rinunciato nel **vostro contratto di noleggio**. Si osservi che si tratta di un extra opzionale, poiché la nostra polizza standard potrebbe già prevedere il livello di protezione di cui avete bisogno.

“Minibus” – Un veicolo del peso massimo di 7,5 t progettato per trasportare fino a 15 persone, incluso il conducente.

“Noi, Nostro, Ci” – L’**assicuratore**, il quale agisce tramite il **gestore**.

“Oggetti di Valore” – Gioielli, oro, argento, metalli preziosi o articoli in pietre preziose o semipreziose, orologi, pellicce, macchine fotografiche, videocamere, apparecchiature fotografiche, audio video, informatiche, televisive e per telecomunicazione (inclusi CD, DVD, nastri, film, cassette, cartucce, schede di memoria, altoparlanti e cuffie), videogiochi e relativi dispositivi, telescopi e binocoli.

“Parenti Stretti” - Indica un coniuge o un partner, partner civile, genitori, suoceri, fratelli, sorelle, cognati, cognate, figli maggiorenni o fidanzati che vivono nella **vostra** stessa residenza.

“Periodo di Assicurazione” - Il periodo di validità dell’assicurazione, come specificato sul **vostro certificato di assicurazione**.

“Polizza Giornaliera” – è una polizza che copre un singolo noleggio di **veicolo** per una durata massima di 120 giorni di calendario consecutivi.

“Regno Unito” – Inghilterra, Galles, Scozia, Irlanda del Nord, Isole del Canale e Isola di Man.

“Residenza Permanente” - Il Paese in cui **voi** risiedete in modo permanente, pagate le tasse o siete registrati presso un medico.

“Safari” – Una spedizione per l’osservazione o la caccia di animali nel loro habitat naturale.

“Società di Car Sharing” - Una società o un’agenzia regolarmente autorizzata dall’autorità di regolamentazione del Paese, dello Stato o dell’autorità locale che offre ai membri iscritti paganti l’uso di tutti i **veicoli noleggiati** appartenenti alla flotta della **Società di Car Sharing**. Una **Società di Car Sharing** offre ai suoi soci la possibilità di accedere facilmente e in tempi rapidi a un’**auto** o un **furgone** per il noleggio a breve termine. I soci possono utilizzare le auto e i furgoni della società come e quando ne hanno bisogno. Si richiama l’attenzione sul fatto che una **Società di Car Sharing** è diversa da una **Società di Noleggio** in base a quando indicato nelle “DEFINIZIONI”.

“Società di Noleggio” - La società che **vi** sta noleggiando il **veicolo noleggiato**, che deve essere autorizzata a fornire veicoli a noleggio nel territorio in cui si trova.

“Socio del Car Sharing” - Un membro della **Società di Car Sharing**. Questa polizza copre i “Soci Congiunti” e/o i “Soci Partner” che alloggiano nella stessa residenza principale.

“Spese di Gestione” - Costi sostenuti dalla **società di noleggio** che non possono essere recuperati in seguito a un incidente coperto da questa assicurazione. Sono inclusi i costi applicati dalla **società di noleggio** per **fermo tecnico**.

“Spese di Viaggio Aggiuntive” – Tutti i costi di viaggio aggiuntivi da **voi** sostenuti in relazione a un danno ai sensi della rispettiva Sezione di questa polizza.

“Stato Membro UE” - indica Austria, Belgio, Bulgaria, Cipro, Croazia, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Irlanda, Italia, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Repubblica Ceca, Romania, Spagna, Svezia, Slovacchia, Slovenia e Ungheria.

“Strada Pubblica” - Qualsiasi strada aperta all'utilizzo da parte del pubblico, incluse le strade a pedaggio.

“Stretto Socio d’Affari” - indica una persona che svolge il **vostro** stesso lavoro e ha il **vostro** stesso datore di lavoro nel **vostro Paese di residenza**, la cui assenza dal lavoro per uno o più giorni interi, se concomitante alla **vostra**, impedisce il corretto proseguimento degli affari.

“Telaio” – La parte inferiore del veicolo esclusi paraurti, rivestimenti, pneumatici e cerchi.

“Tetto” – indica la struttura che forma la copertura superiore del **veicolo noleggiato**.

“Traino” – Recupero del **veicolo noleggiato** in seguito a incidente, furto, danno doloso, incendio o guasto meccanico e trasporto nella sede più vicina della **società di noleggio** o nel luogo di ritiro originale, se più vicino.

“Uso Commerciale” – L’uso del **veicolo noleggiato** per servizio taxi, noleggio con conducente, limousine o autoscuola, o utilizzato da rappresentanti commerciali per sollecitare ordini.

“Uso Professionale” – L’uso del **veicolo noleggiato** a scopo professionale, per sollecitare un ordine, consegnare merci pre-acquistate o per spostarsi da un cliente all’altro per fini commerciali.

“Veicolo Noleggiato” - Il veicolo noleggiato da **voi** ai sensi di un **contratto di noleggio** per un periodo determinato dalla **società di noleggio**.

“Vetri Auto” – tutti i vetri che fanno parte del **veicolo noleggiato**, inclusi parabrezza, finestrini, luci interne ed esterne e tettuccio apribile.

“Voi, Vostro, Vi” - La persona fisica indicata sul **certificato di assicurazione** che viene nominata come **guidatore principale** nel **contratto di noleggio**, più qualsiasi persona idonea autorizzata dalla **società di noleggio** a guidare il **veicolo noleggiato**. La persona che firma il **contratto di noleggio** deve essere il contraente.

Sezione 11 – Extra Opzionali (soggetti a premio aggiuntivo)

I seguenti Extra Opzionali entrano in vigore quando è specificato sul **certificato di assicurazione** e in seguito al versamento del premio dovuto. Una volta inclusi, gli extra opzionali non possono essere eliminati né rimborsati, salvo annullamento della polizza.

Kasko (Collision Damage Waiver, CDW)

L'importo massimo liquidabile ai sensi della Sezione Rimborso della Franchigia viene aumentato a € 75.000. Questa opzione è disponibile solo nelle Polizze **Globali**.

Guasto alla Batteria del Veicolo

In caso di guasto alla batteria del **veicolo noleggiato** **vi** rimborseremo fino all'importo specificato sul **certificato di assicurazione** per la copertura dei costi da **voi** sostenuti per: -

1. Sostituzione/riparazione della batteria e installazione ricariche
2. **Le spese di viaggio aggiuntive a vostro carico**
3. La **società di noleggio** che **vi** fornisce un **veicolo noleggiato** sostitutivo
4. Spese di chiamata