

# StartDive

## ASSICURAZIONE STUDENTE PER INCIDENTE SUBACQUEO

IT/ RBSDEU1/AUGUST 2024

### Prefazione

Questa è una traduzione dell'intera versione inglese della Descrizione di questa polizza di Copertura. In caso di discrepanza tra questa traduzione e la versione inglese, prevarrà la versione inglese.

La presente è una spesa personale di incidente ed emergenza medica, correlata alla polizza subacquea SOLO ED ESCLUSIVAMENTE dell'assicurazione di gruppo coprente i soci dell'Associazione DiveAssure.

La società assicurativa pagherà o ti rimborserà secondo la tabella di cui sotto, soggetta ai termini, alle condizioni e alle limitazioni della Polizza, come a risultato diretto di partecipazione ad un'Attività Coperta, nel caso di infortunio.

I vantaggi assicurativi offerti da DiveAssure sono assicurazioni supplementari che non sostituiscono l'assicurazione sanitaria, di infortunio o altri piani assicurativi. Bisognerà utilizzare il servizio sanitario nazionale come priorità. Nei paesi Europei è fortemente raccomandato l'uso della Carta Europea di Assicurazione Sanitaria (EHIC). Inviare una richiesta di risarcimento a DiveAssure SOLO per spese sostenute non coperte dal sistema sanitario nazionale.

### PIANO DEI BENEFIT – EUR

Piano/Copertura	Studente DCS
Spese mediche e limite di polizza	€30,000 SOLO per Malattia da Decompressione
24/7 Assistenza di Viaggio- in tutto il mondo	Disponibile
Limite di Profondità	18m
Copertura Territoriale	In tutto il mondo

### Protezione Medica

Il Pagamento delle Spese Usuali e di consuetudine per il trattamento in camera iperbarica, inclusi i necessari test di laboratorio, raggi X e altri trattamenti forniti a Lei, che sono essenziali per salvare la vita o sono ragionevolmente richiesti per il trattamento dell'Infortunio causato dalla partecipazione ad Attività Coperte. Tali spese devono incorrere entro 14 giorni dopo la data dell'Infortunio. Questi servizi devono essere richiesti da un Medico. In caso di Evacuazione di Emergenza, è richiesta una pre-autorizzazione.

**Nel caso in cui venga richiesto un trattamento in camera iperbarica, Robin Assist deve essere avvisata il prima possibile altrimenti il tuo rimborso potrebbe essere negato.**

Evacuazione di Emergenza significa:

1. La tua condizione medica legittima l'immediato trasporto dal luogo in cui Tu sei stato infortunato o hai sofferto per Malessere urgente, all'ospedale più vicino dove possono essere ottenuti gli appropriati trattamenti medici incluso l'uso di camera iperbarica obbligatorio;
2. Dopo essere stato curato presso l'ospedale del luogo, le Tue condizioni mediche giustificano il trasporto nel luogo in cui Tu risiedi, per ottenere ulteriori trattamenti medici o per il ricovero;

Le Spese Coperte sono spese Usuali e di prassi, fino al massimo, per trasporto necessario, servizi medici, e forniture mediche incorse in concomitanza con la tua Evacuazione di Emergenza. Tutti i sistemi di trasporto adottati per la Tua evacuazione devono essere i più diretti ed economici possibili.

Le spese per la tua Evacuazione di Emergenza devono essere:

1. Raccomandate dal medico curante;
2. Richieste dalle normative standard dei mezzi di trasporto che utilizzi.
3. Precedentemente verificati e approvati da Robin Assist.

Le spese per i servizi medici e per le forniture devono essere raccomandate dal Medico curante. Il trasporto significa qualsiasi mezzo di locomozione via terra, acqua o aria necessario per trasportarti durante un'Evacuazione di Emergenza. Il trasporto include, ma non si limita a, ambulanze via aria, via terra e veicoli privati. La Compagnia Assicuratrice non coprirà alcuna spesa fornita da qualsiasi altra parte senza alcun costo per Te o già inclusa nel costo del Viaggio programmato.

**Per Assistenza di Emergenza contattare Robin Assist**

**Telefono: +1-319-448-3483**

**Email: [diveassure@robinassist.com](mailto:diveassure@robinassist.com)**

Ti chiediamo cortesemente di non chiamare il Servizio di Assistenza di Emergenza per domande occasionali.

Comprendiamo lo stress causato da situazioni di Emergenza lontano da casa.

Il Servizio di Assistenza di Emergenza è qui per aiutarti 24 ore al giorno, 365 giorni l'anno.

Non provare a risolvere certe situazioni da solo, lascia che i nostri esperti lavorino per te.

Avvertire Robin Assist per tutte le emergenze mediche e in tutti i casi che implicano un rimpatrio o situazioni di decurtazione. La mancanza di tale procedura potrebbe comportare una franchigia del 50% o la negazione del rimborso.

**SE QUESTA È UN'EMERGENZA LEGATA ALL'IMMERSIONE, TI INVITAMO A FARLO PRESENTE ALL'OPERATORE PER ESSERE CERTI CHE LE RISORSE CORRETTE SIANO CONTATTATE COME RICHiesto**

## DEFINIZIONI

**“Incidente”** – significa un evento inaspettato incorso in un momento e luogo specifici che è identificabile e può essere studiato e verificato.

**“Vettore”** – significa un mezzo di trasporto ad aria noleggiabile e operante tramite licenza per il trasporto dei passeggeri.

**“Attività Coperte”** significa effettuare un'Immersione durante il Tuo corso di certificazione ELOW

Un'Immersione inizia quando si entra in acqua e termina quando si esce dall'acqua. Un'Immersione deve iniziare quando la Tua copertura è in corso e deve svolgersi in un'area in cui lo snorkeling e /o le immersioni scuba non sono vietate. Nel caso delle Immersioni scuba, devi essere attrezzato con l'Equipaggiamento Personale per Immersione”.

**“Malattia da Decompressione”** significa malattia da decompressione o embolia gassosa arteriosa risultante da un'Attività Coperta.

**“Immersione/Immergersi”** – significa i seguenti corsi di immersione di **livello base**:

- OWD – Open Water SCUBA Diving.
- JOWD – Junior Open Water SCUBA Diving.
- Try Scuba.
- Try Freediving.
- Snorkeling,
- Breath-hold free-diving (APNOEA) Level 1

**Devi compiere tutte le immersioni (a) secondo il livello della Tua certificazione e (b) in stretta adesione agli standard e alle procedure disposte dalla Tua agenzia di certificazione (catalogate [qui](#)) per il genere e la profondità dell'immersione che svolgi. Non devi mai andare oltre il massimo della profondità e/o oltre il tempo stabilito dalla Tua agenzia di certificazione per il dato genere di immersione.**

**Le leggi regionali e nazionali relative alle immersioni devono essere rispettate. In particolare devono essere rigorosamente seguiti i regolamenti previsti per le attività subacquee come Nitrox, Trimix, Cave, ecc. È responsabilità esclusiva di ogni subacqueo familiarizzare con le leggi e i regolamenti locali. Tale responsabilità non può essere derogata o delegata.**

**“Immersioni SCUBA”** – significa immergersi utilizzando l'attrezzatura SCUBA personale. Le immersioni SCUBA DEVONO essere compiute in stretta osservanza delle linee guida e delle raccomandazioni stabilite dalla Tua Agenzia di Certificazione Riconosciuta.

**“Prezzo Economico”** - Significa il prezzo più basso pubblicato per un biglietto di sola andata.

**“Malattia di emergenza”** Significa una malattia o una patologia, diagnosticata da un Medico, che incontra tutti questi criteri: (1) è presente un sintomo grave o acuto che richiede una cura immediata e il fallimento nell'ottenere tale cura potrebbe risultare in un grave peggioramento delle condizioni dell'Assicurato o mettere la sua vita in pericolo; (2) il sintomo grave o acuto verificatosi improvvisamente e inaspettatamente; e (3) il sintomo grave o acuto verificatosi durante il corso della Polizza durante la partecipazione ad un'Attività Coperta.

**“Ospedale”** significa (a) camera iperbarica con licenza e registrazione per le emergenze legate alle immersioni e (b) una struttura che: (1) è in funzione in accordo alla legge per la cura e il trattamento di persone infortunate; (2) ha strutture organizzate per la diagnosi e gli interventi come scopo o ha a disposizione strutture del genere disponibili e predisposte; (3) ha un servizio infermieristico attivo 24 ore su 24 svolto da infermieri registrati; ed (4) è supervisionato da uno o più medici. Un ospedale non include: (1) un infermiere, unità di convalescenza o geriatrica di un ospedale quando un paziente è costretto principalmente a ricevere cure infermieristiche; o (2) una struttura che è, tra l'altro, un riposo a casa, cure infermieristiche a casa, convalescenza a casa o lo stare a casa dovuto all'età; non include alcuna guardia medica, ala, o altra sezione dell'ospedale usata per tali scopi o (3) alcun ospedale militare o di reduci o casa per soldati o qualsiasi ospedale contratto per o operato da alcun governo nazionale o agenzia del governo per il trattamento dei membri o degli ex membri delle forze armate a meno che all'Infortunato venga legalmente richiesto di pagare i servizi.

**“Infortunio”** significa Malattia da Decompressione che: (1) si verifica durante il periodo di copertura sotto la Polizza in vigore con rispetto verso l'Infortunato il cui infortunio è alla base del reclamo; (2) si verifica mentre l'Infortunato partecipa ad un'Attività Coperta; e (3) risulta direttamente e indipendentemente da tutte le altre cause in una perdita di coperta.

**“La Compagnia Assicurativa”** – significa Redbridge Insurance Company, LTD

**“Medicalmente necessario”** – significa che un Incidente Coperto da Servizio Medico è: (1) essenziale per la diagnosi, il trattamento o la cura dell'infortunio per il quale è stato prescritto o presentata richiesta; (2) corrisponde generalmente a consuetudini consentite di pratiche mediche; ed (3) è ordinato da un Medico e svolto sotto la sua cura, supervisione o ordine.

**“Equipaggiamento Personale da Immersione”** – significa:

- Equipaggiamento da immersione, di Tua proprietà o sotto il Tuo Controllo, che comprende gas compressi o arricchiti
- Pedane galleggianti
- Rilascio rapido della fibbia dal dispositivo da immersione
- Cintura e pesi
- Strumenti per misurare il tempo e per misurare la profondità (uno per coppia)
- Strumento di avviso che mostra l'esaurimento del gas nel serbatoio.
- Equipaggiamento personale per immersione che include anche attrezzatura per immersioni HOOKAH di Tua proprietà o sotto la Tua responsabilità, custodia o controllo.

**“Medico”** – significa un professionista autorizzato alla pratica curative, che persegue lo scopo nell'ambito delle sue competenze. Il Medico curante non devi essere Tu, un Compagno di Viaggio o un Parente diretto.

**“Agenzia di Certificazione Riconosciuta”** – Devi compiere tutte le immersioni (a) secondo il livello della Tua certificazione e (b) in stretta adesione agli standard e alle procedure disposte dalla Tua agenzia di certificazione (catalogate [qui](#)) per il genere e la profondità dell'immersione che svolgi. Non devi mai andare oltre il massimo della profondità e/o oltre il tempo stabilito dalla Tua agenzia di certificazione per il dato genere di immersione.

**“Compagno di Viaggio”** – significa una persona che condivide gli alloggi di viaggio con Te (per un massimo di quattro persone compreso Te).

**“Costo(i) Usuale/i e di Consuetudine”** significa un costo che (1) è nato da Servizi Medici per un'Attività Coperta; (2) non supera il livello dei costi per i trattamenti analoghi, i servizi o i rifornimenti nel luogo in cui è incorsa la spesa; (3) per una stanza di Ospedale e costi di vitto, oltre che per una Necessità Medica che richiede lo stare in un'unità di terapia intensiva, che non supera il prezzo più comune dell'Ospedale per una stanza semi-privata e vitto; e (4) non include costi che non sarebbero sussistiti se non per l'esistenza stessa dell'assicurazione.

**“Tu” o “il Tuo”** - significa una Persona che ha pagato la quota di iscrizione richiesta e gli extra per l'acquisto del piano di protezione accluso al presente documento che è di età compresa tra un minimo di 8 ad un massimo di 75 anni e che non è qualificata come subacqueo ed è proprietaria di un certificato valido di immersione rilasciato da un'Agenzia di Certificazione Riconosciuta o è in fase di ottenere la sua qualificazione come subacqueo ed è sotto la supervisione di e si immerge con un istruttore di immersioni qualificato affiliato ad un'Agenzia di Certificazione Riconosciuta.

## Condizioni Generali

1. Tutte le richieste di rimborso devono essere presentate entro 90 giorni dalla data dell'incidente. Capiamo le circostanze che potrebbero sussistere per cui non è sempre possibile. Qualsiasi presentazione dopo 90 giorni sarà considerata in base a circostanze individuali.
2. L'assicurazione fornita sia Medica che di Evacuazione deve essere primaria.
3. Con la presente Tu accetti di fornire dettagli di qualsiasi copertura conosciuta a tutti gli effetti al momento della perdita e che REDBRIDGE ha il diritto di revisionare e potenzialmente sostituire con qualsiasi copertura non dichiarata sia conosciuta che non conosciuta da Te.

4. Se Tu o qualsiasi persona che agisce per conto proprio effettui qualsiasi reclamo o dichiarazione riconosciuta come falsa o fraudolenta circa l'importo o altro, allora questa Assicurazione potrebbe diventare non valida e tutti i rimborsi sottoposti potrebbero andare persi senza un rimborso aggiuntivo.
5. La Compagnia Assicurativa potrebbe, a sue spese, prendere provvedimenti a Tuo nome, per ottenere un rimborso o assicurarsi un'indennità da terze parti rispetto a qualsiasi perdita, danno o sapese coperte da questa Assicurazione e qualsiasi cifra così ottenuta apparterrà alla Compagnia Assicurativa.
6. È tuo obbligo prestare attenzione al fine di prevenire incidenti, infermità, smarrimento o danno e agire in ogni momento come se non fossi assicurato.
7. Se non diversamente specificato, questa assicurazione non copre alcun evento causato direttamente o indirettamente dal fallimento / liquidazione di qualsiasi tour operator, agente di viaggio, e società di trasporto o fornitrice dell'alloggio.
8. L'età minima per questa copertura è di 8 anni. La copertura ai sensi della presente polizza cesserà al raggiungimento del 75° compleanno.
9. Benefit e premi in questa polizza possono essere denominati in Dollari Americani, Sterline Inglesi o Euro, e i benefit saranno indicati nella stessa valuta con cui viene pagato il premio.

#### Esclusioni Generali

#### **Questa polizza non copre alcuna perdita causata o risultata da (Leggere attentamente questa sezione)**

1. Condizioni Pre-Esistenti. Spese Mediche per una Condizione Medica Pre-Esistente, Cronica o Ricorrente che è stata trattata immediatamente prima di o il cui inizio è stato diagnosticato o previsto o che potrebbe essere stata evitata prima del viaggio e qualsiasi reclamo presentato nel corso del viaggio intrapreso contro avvertimento medico o laddove l'avvertimento medico è stato ignorato e compreso di:
  - i. Qualsiasi malattia, verificata in ospedalizzazione entro i 2 anni precedenti dall'inizio del Tuo viaggio o
  - ii. Essere stato sotto la cura di un medico a causa di una condizione che potrebbe dare luogo ad un peggioramento o cambio della diagnosi come risultato di un test per una condizione conosciuta.
  - iii. Eventuali cambiamenti nella prescrizione dei farmaci, delle terapie o della dieta che sono il risultato di una condizione precedentemente nota che può degradare o alterare le tue condizioni o
  - iv. Una persona con una condizione terminale che con o senza l'approvazione medica sceglie di viaggiare e si ammala come diretta conseguenza di detta malattia o la comparsa di una complicazione dovuta a tale malattia.
2. Per quanto riguarda il danno accidentale ai denti naturali, non è dovuto alcun rimborso per i danni causati da mangiare o bere (anche se contiene un corpo estraneo), usura normale, spazzolino o qualsiasi altra procedura o mezzo per l'igiene orale o diverso extra-orale, qualsiasi forma di lavoro di "riparazione", l'utilizzo di metalli preziosi, il trattamento ortodontico di qualsiasi tipo o il trattamento dentale eseguito in un ospedale a meno che la chirurgia odontoiatrica sia l'unico trattamento disponibile per alleviare il dolore.
3. Suicidio o tentato suicidio, autolesionismo, l'effetto di intossicazione da alcolici o farmaci;
4. Spese di evacuazione nel caso l'assicurato non sia ammesso in un ospedale per il trattamento o i costi non siano stati approvati dall'assicuratore prima del viaggio.
5. Eventuali costi derivanti dopo la scadenza del Periodo dell'Assicurazione in corso, a meno che questa Polizza sia stata rinnovata per i 12 mesi successivi o Tu sia stato sotto trattamento durante il periodo di assicurazione a seguito di un incidente.
6. Qualsiasi tipo di trattamento o di chirurgia che, secondo il parere del/dei Dottore/i e di Robin Assist può essere posticipato fino al tuo ritorno in patria.
7. Se si viaggia all'estero e si è feriti, qualsiasi spesa sostenuta dopo aver fatto ritorno nel tuo paese.
8. Spese mediche in eccesso di un limite indicato nel Programma Benefit.
9. L'importo dell'Eccesso di Polizza, Deducibili o Co-pagamento, come indicato sul Certificato di Assicurazione;
10. Qualsiasi costo risultante in una malattia, infortunio o morte per l'abuso di droghe o l'essere sotto l'influenza di e o risultato diretto e il consumo di alcol (diverso da un farmaco prescritto dalla legge da un medico professionista autorizzato).
11. Inutile auto-esposizione a pericolo tranne che nel tentativo di salvare la vita umana.
12. Atti intenzionali o fraudolenti compiuti da parte Tua o come conseguenza delle tue azioni;
13. Guerra dichiarata o non dichiarata, o qualsiasi atto di guerra dichiarata o non dichiarata;
14. La partecipazione a qualsiasi manovra militare o esercizio di formazione (ad eccezione di breve termine o servizio di riserva per la formazione regolarmente programmata);
15. Pilotaggio o imparare a pilotare o ad agire come un membro dell'equipaggio di qualsiasi aeromobile;
16. Disordini mentali o emotivi;
17. Partecipazione come professionista in una competizione subacquea;
18. Commissione di o il tentativo di compiere un atto criminale;
19. Escursioni, alpinismo e trekking e o al di sopra 3500M o 11.500 piedi è considerato sport estremo e non coperti, inclusi e non limitati a.
  - a. Spedizioni Everest, K2, Kilimanjaro, Antartide, l'Artico, Polo Nord e Groenlandia.
20. La partecipazione a sport di contatto fisico; sport invernali; paracadutismo; parapendio; alpinismo; qualsiasi genere di corsa; bungee jumping; o gara di velocità;
21. Guidare o guidare un motociclo sia come conducente che come passeggero, a meno che il conducente detenga una licenza

- apposita; Vacanze in moto.
22. Qualsiasi trattamento non di emergenza o interventi chirurgici, esami fisici di routine, apparecchi acustici, occhiali o lenti a contatto;
  23. Immersioni subacquee, mentre in uno stato anomalo di cui Tu eri a conoscenza e / o per il quale Tu sei stato squalificato o non hai ottenuto il diritto di impegnarti in immersioni;
  24. Immergersi come subacqueo professionista o altro; come istruttore subacqueo, dive master, fotografo subacqueo, o durante l'esecuzione di ricerche con il patrocinio e seguendo le linee guida dell'Accademia Americana per le Scienze Subacquee (AAU).
  25. Immergersi in un'area dove sono vietate le immersioni;
  26. Riduzione o restituzione ritardata per motivi diversi da quelli coperti.
  27. Malattia, malattie o infezioni di qualsiasi tipo; tranne le infezioni batteriche causate dall'ingestione accidentale di sostanze contaminate o infezioni piogeniche che derivano da un infortunio.
  28. Gite specificamente realizzate allo scopo di ottenere un trattamento medico.
  29. Interventi di chirurgia estetica o chirurgia di riparazione, la rimozione del grasso in eccesso o di altri tessuti del corpo e le conseguenze di tale trattamento, / disturbi alimentari, anche ai fini psicologici, se non richiesti come diretta conseguenza di un incidente verificatosi durante il Periodo dell'Assicurazione;
  30. Il trattamento per l'alcolismo, narcotici, droga e abuso di sostanze / dipendenza o qualsiasi condizione di dipendenza di qualsiasi tipo e di qualsiasi infortunio o malattia causato da Te sotto l'effetto di alcool, droghe o altre sostanze inebrianti;
  31. La gravidanza, parto sia normale che complicato, compreso il trasferimento di una donna incinta in ospedale per un parto di routine o viaggi in aereo quando Tu sei oltre le 20 settimane di gestazione e NON è il risultato di un incidente o di insorgenza di complicazioni dovute da un incidente.
  32. Trattamenti per disturbi mentali o nervosi, tra cui eventi di transizione, nostalgia di casa, fatica, jet-lag o stress da lavoro; i costi di psicoterapeuti, psicologi, terapeuti familiari o consulenti per lutto.
  33. L'uso di qualsiasi tipo di arma/i da fuoco (Definito come qualsiasi dispositivo che scarica un proiettile di qualsiasi tipo)
  34. Qualsiasi spesa relativa per le operazioni di *ricerca e soccorso* per trovarTi in montagna, in mare, nel deserto, nella giungla e simili luoghi includendo oneri per soccorso aereo / marittimo per l'evacuazione a riva da una nave o dal mare;
  35. Spese o tasse sostenute per la compilazione dei Moduli Reclamo Medico;
  36. Le polizze sono rinnovabili in qualsiasi Paese e sono consentiti i viaggi in qualsiasi Paese, ad eccezione di quelli soggetti a sanzioni o restrizioni da parte del governo degli Stati Uniti, inclusi, ma non limitati a, Cuba, Iran, Corea del Nord, Sudan, Siria e Russia.
  37. Guerra insurrezione e terrorismo: la Compagnia Assicurativa non è responsabile per:
    - A. radiazioni ionizzanti o contaminazione da radioattività da qualsiasi combustibile nucleare o scorie nucleari dalla combustione di combustibili nucleari o radioattivi o tossici con proprietà pericolose esplosive o di qualsiasi assemblaggio nucleare esplosivo o componenti nucleari degli stessi;
    - B. Nonostante qualsiasi disposizione contraria all'interno di questa assicurazione, o alcuna approvazione ad essa, si è convenuto che questa assicurazione esclude qualsiasi perdita o spese di qualsiasi natura, direttamente o indirettamente
    - C. derivanti, contribuite da, causate da, derivanti da, o in connessione con qualsiasi dei seguenti indipendentemente da qualsiasi altra causa o evento contribuendo simultaneamente o in qualsiasi altra sequenza alla perdita o spesa;
      - Guerra, ostilità o operazioni belliche (che la guerra è dichiarata o no),
      - Guerra civile, Rivolta, Ribellione,
      - Insurrezione,
      - Rivoluzione,
      - Rovesciamento del governo legalmente costituito,

#### SERVIZI DI ASSISTENZA DI EMERGENZA IN TUTTO IL MONDO

##### **Emergenza di Assistenza: Robin Assist – 24 ore al giorno, 7 giorni a settimana.**

Un servizio di assistenza di emergenza telefonica 24 ore su 24 è a disposizione e a disposizione grazie alla tua adesione a DiveAssure così che, nel caso di un'emergenza subacquea durante un viaggio, ti saranno dati aiuti e consigli.

- A. Per emergenze mediche e assistenza per le vostre cure mediche, contattare Robin Assist al numero +1-319-448-3483. Email: [diveassure@robinassist.com](mailto:diveassure@robinassist.com) . Robin Assist DEVE ESSERE NOTIFICATO al più presto per tutte le situazioni che richiedono un trattamento medico di emergenza superiore a (\$, €, £) 500. Mancato ciò comporterà sostanziali riduzioni del 50% o la negazione del reclamo.
- B. I clienti avranno tutti i vantaggi dell'assistenza di 24 ore / 7 giorni.
- C. Questi servizi includono la pre-autorizzazione e l'ammissione in ospedale

**N.B.:** I problemi di distanza, le informazioni e le comunicazioni rendono impossibile per Robin Assist assumere ogni responsabilità per la disponibilità, la qualità l'uso o il risultato di qualsiasi servizio di emergenza. Ad ogni modo, Tu resti responsabile per l'ottenimento, l'uso e il pagamento per Te stesso di qualsiasi tipo di servizio richiesto.

**Linea telefonica diretta di Assistenza medica 24-Ore:**

**Robin Assist** offre Informazioni e Assistenza Medica in Tutto il Mondo, assistenza e consulenza in diverse lingue per rinvii medici non correlati alle immersioni a medici, ospedali e specialisti.

**Evacuazione Medica:**

**Robin Assist** prenderà gli accordi e impiegherà qualsiasi mezzo necessario per il trasporto a casa dell'Infortunato quando medicalmente necessario.

**Servizi di Interpretazione**

**Robin Assist** fornirà supporto di emergenza in lingua o indicherà agli appropriati servizi locali.

**PROCEDURA DI RECLAMO**

Per facilitare un'immediato rimborso:

**SPESE MEDICHE:** Ottenere ricevute dai fornitori del servizio, ecc., indicando l'importo pagato ed elencando le malattie e i trattamenti.

**Per ottenere moduli per un reclamo e altre informazioni aggiuntive su come presentare un reclamo visita:  
[www.diveassure.com](http://www.diveassure.com)**

**TERMINE DELLA COPERTURA**

La copertura ha inizio con l'inizio della Tua partecipazione ad un'Attività Coperta. Soggetto alle disposizioni della Polizza riguardanti la data di scadenza dell'assicurazione individuale, la copertura terminerà una volta usciti dall'acqua a seguito di un'Attività Coperta.

**BENEFICIARIO**

Il Tuo patrimonio.

**Per domande relative al piano contattare:**

**THE DIVEASSURE ASSOCIATION  
12444 Powerscourt Dr Ste 100,  
St. Louis, MO 63131  
[info@diveassure.com](mailto:info@diveassure.com)**

**Questa polizza è sottoscritta da:**

**Redbridge Insurance Company, LTD  
St James House, 2nd Street, Holetown, St. James, Barbados**

**LEGGE E GIURISDIZIONE**

La legge e la giurisdizione che regolano la presente assicurazione saranno quelle dei tribunali delle Barbados, i cui tribunali avranno la giurisdizione esclusiva per qualsiasi controversia in materia.