

# DiveSafe

## DESCRIZIONE DI COPERTURA PER INCIDENTE SUBACQUEO IT/JRIDSEU4/Novembre 1<sup>st</sup> 2019

### 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. Questa è una polizza assicurativa per le spese mediche di incidenti e di emergenza relative alle immersioni subacquee che copre SOLO i membri della DiveAssure Association

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 qualsiasi altro piano assicurativo, la propria sicurezza o gli incidenti. Se necessario, contattare prima il servizio sanitario nazionale. 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 – TUTTE LE CIFRE SONO IN EUR

Copertura/Benefit	DiveSafe
Spese di Emergenza Medica	Illimitato
Evacuazione/ rimpatrio	Illimitato
Morte Accidentale e Smembramento	10,000
Rimpatrio della Salma	5,000
Costi aggiuntivi per alloggi di viaggio	3,000
Assistenza di Viaggio	Disponibile
Attrezzatura per immersione- incidente subacqueo	2,000
Mix di Gas	Si
Erogatore	Si
Immersione in Grotta	Si
Immersione sotto il ghiaccio	Si
*Limite di Profondità	None
Copertura Territoriale	In Tutto il Mondo

\*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 sotto) 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.

### Parte A – Protezione Medica

Pagamento delle spese usuali e consuete per i servizi forniti all'Assicurato per evacuazione di emergenza e trasferimento in ospedale, spese sostenute per la diagnosi, il trattamento, incluso il trattamento in camera iperbarica; test di laboratorio, radiografie e altri trattamenti offerti all'Assicurato, essenziali per salvare la vita o ragionevolmente richiesti per il trattamento del danno causato dalla partecipazione ad un'Attività Coperta. I danni devono avvenire ed essere segnalati all'Assicuratore nel periodo in cui la copertura è attiva. Se si verificano circostanze che impediscono di informare dell'infortunio l'Assicuratore mentre la copertura è in vigore, l'Assicurato è tenuto a segnalarglielo all'Assicuratore non appena possibile e fornire le prove che l'infortunio è avvenuto mentre la copertura era in vigore. Le spese devono essere sostenute entro 180 giorni dalla data dell'infortunio. Le spese sostenute oltre i 180 giorni dalla data dell'infortunio saranno limitate al 50% delle spese coperte. Questi servizi devono essere prescritti da un medico. In caso di evacuazione di emergenza è richiesta una pre-autorizzazione.

Il trattamento da parte di fisioterapisti e chiropratici prescritto da un medico autorizzato sarà compensato al 50% delle spese, non superiore a € 2.500. Nessuna copertura per qualsiasi terapia mentale.

**Nel caso in cui sia richiesto un trattamento in camera iperbarica, NGS deve essere avvisata. Il mancato adempimento di quanto sopra, può comportare la negazione del reclamo. Per emergenze avvenute a Cipro si prega di fare riferimento alla clausola #37 nelle successive Esclusioni Generali.**

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 verificate e approvati da NGS

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 NGS**

**Tel: +44 020 3137 3673**

**Email: [ops@northcottglobalsolutions.com](mailto:ops@northcottglobalsolutions.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 cercare di trovare una soluzione da solo, lascia che siano i nostri esperti a lavorare per te.

Comunica a NGS ogni emergenza medica ed ogni situazione che comporta il rimpatrio o l'interruzione del viaggio.

**IN CASO DI EMERGENZA A CAUSA DI UN'IMMERSIONE COMUNICALO AD UN OPERATORE IN MODO CHE POSSIAMO ESSERE CERTI CHE VENGANO APPRONTATE LE CORRETTE SOLUZIONI IN RELAZIONE A QUANTO RICHiesto.**

**Parte B – Protezione di Viaggio**

**B.1. Biglietti di Viaggio**

La Compagnia Assicuratrice indennizzerà Te e il Tuo Compagno di Viaggio per Spese Accettabili incorse per pagare biglietti di viaggio aggiuntivi dal Tuo punto di partenza di origine, nel caso di Tuo Infortunio e su ordine scritto del Medico curante, quando sei impossibilitato ad usare biglietti di viaggio pagati originariamente.

**B.2. Spese per Alloggi Extra**

La Compagnia Assicuratrice indennizzerà Te e il Tuo Compagno di Viaggio per le spese aggiuntive relative a sistemazione di alloggio incorse per rimanere nel posto in cui viene ricevuto un trattamento medico a seguito di un Infortunio o su istruzioni scritte del Medico curante fino ad un massimo di €125 al giorno.

In nessun caso l'importo massimo erogabile ai sensi della presente Copertura B.2. supera il massimo benefit indicato nella Tabella.

### Parte C – Equipaggiamento Personale per Immersione

La Compagnia Assicuratrice ti rimborserà fino alla cifra massima mostrata nella Tabella di Copertura per perdita, furto o danno alla tua Attrezzatura Personale da Immersione qualora venisse perso durante un Infortunio mentre partecipi ad un'Attività Coperta. La Compagnia Assicuratrice pagherà la cifra più bassa tra le seguenti: valore effettivo al momento della perdita, minor deprezzamento come determinato dalla Compagnia Assicuratrice, o il costo di riparazione o di sostituzione.

### Parte D – Morte Accidentale, Smembramento e Paralisi

#### Incidente Personale/ Morte e Disabilità Totale Permanente/ Morte Accidentale e Smembramento:

- A. La polizza coprirà, in accordo con la seguente tabella, e a condizione che le seguenti siano state provocate da fattori accidentali, esterni, violenti e visibili che avvengano a prescindere e indipendentemente da qualsiasi altra causa, nei 12 mesi di calendario seguenti alla data dell'incidente. Questo benefit è pagato solo quando la Morte o la Disabilità sono strettamente correlate ad un incidente incorso durante la pratica di un'attività coperta (immersione). N.B.: Per bambini sotto i 16 anni di età il benefit per morte è limitato a €1,000.

B. Descrizione della Perdita	Percentuale delle Somme Principali
Perdita della Vita	100
Perdita del Linguaggio o Perdita dell'Udito	100
Perdita del Linguaggio e di una Mano, Perdita di un Piede o Perdita della Vista di un Occhio	100
Perdita dell'Udito e di una Mano, Perdita di un Piede o dell Vista di un Occhio	100
Perdita delle Mani (Entrambi), Perdita dei Piedi (Entrambi), Perdita della Vista o la combinazione della perdita di due membra tra cui quella di una Mano, di un Piede o Perdita della Vista di Un Occhio	100
Tetraplegia	100
Paraplegia	75
Emiplegia	50
Perdita della Mano, Perdita del Piede o Perdita della Vista di Un Occhio (ciascuno)	50
Monoplegia	25
Perdita del Pollice e del Dito Indice della stessa mano	25

#### C. Esclusioni & Condizioni Specifiche:

- 1) Condizioni derivanti da qualsiasi altro evento al di fuori dell'immersione.
- 2) Nel caso di richiesta di rimborso, sarà permesso a un consulente o dei consulenti medici, incaricati dalla Compagnia Assicuratrice, esaminarti tutte le volte che la Compagnia Assicuratrice lo reputi necessario.
- 3) La compagnia assicuratrice non sarà responsabile per alcun reclamo scaturito da trattamenti medici o chirurgici (a meno che reso necessario da infortunio fisico accidentale).
- 4) Il pagamento di benefit per disabilità è permanente sarà erogato solo su certificazione di una commissione medica, che certifichi che Tu sei totalmente disabile per impegnarti in qualsiasi occupazione redditizia per 12 mesi e oltre alla fine dei quali non è prevista la capacità di un miglioramento futuro per il tuo ritorno al lavoro.

**Descrizione di Perdita:** Se subisci un Infortunio come un risultato diretto della partecipazione ad un'Attività Coperta che risulti nella perdita della vita; effettiva disgiunzione degli arti; o la perdita completa e irrecuperabile di: vista, linguaggio, o udito; entro 365 giorni dalla data dell'incidente, la Compagnia Assicuratrice pagherà i costi applicabili come di cui sotto:

“Perdita” di una mano o di un piede significa la completa disgiunzione dall'articolazione del polso o della caviglia. “Perdita” della vista di un occhio significa la perdita totale e irrecuperabile della completa vista di quell'occhio. “Perdita” dell'udito di un orecchio significa la perdita totale e irrecuperabile della completa abilità uditiva di quell'orecchio. “Perdita” del linguaggio significa la perdita totale e irrecuperabile della completa capacità di parlare. “Perdita del pollice e del dito indice significa la completa disgiunzione dell'articolazione metacarpo falangea di entrambe le dita”

“Tetraplegia” significa la paralisi completa e irreversibile di entrambi gli arti superiori e di entrambi gli arti inferiori.

“Paraplegia” significa la paralisi completa e irreversibile di entrambi gli arti inferiori.

“Emiplegia” significa la paralisi completa e irreversibile degli arti superiori e inferiori della stessa parte del corpo.

“Monoplegia” significa la paralisi completa e irreversibile di un arto.

“Arto” significa l’intero braccio o l’intera gamba

Se l’Assicurato soffre più di un tipo di paralisi come risultato dello stesso incidente, solo una somma - la più alta - verrà pagata.

**Scomparsa:** La Compagnia Assicuratrice pagherà i benefit per la perdita della vita se il Tuo corpo non può essere rintracciato un anno dopo la scomparsa del mezzo di trasporto di cui Tu eri passeggero a causa di atterraggio, abbandono, affondamento o atterraggio forzato.

In caso di smembramento seguito dalla perdita dell’Assicurato, solo un benefit, il più alto, sarà pagato all’Assicurato o ai beneficiari dell’Assicurato

La somma indicata nella Scheda di Copertura per Morte Accidentale e Smembramento è il totale che verrà pagato in caso di Decesso Accidentale (compresi i costi di Rimpatrio della Salma e le spese aggiuntive di Viaggio e Alloggio).

## Parte E – Rimpatrio della Salma

In questa polizza è incluso un benefit per il rimpatrio della salma o per la sepoltura locale. Questa copertura non comprende i costi per il rimpatrio di effetti personali, effetti religiosi o necrologi, sacerdoti, fiori, musica, annunci, spese per ospiti o altre persone presenti alla sepoltura.

Tutti i benefit di Rimpatrio devono essere coordinati e pre-approvati da NGS.

## 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 Coperta/e**” Significa immersione (immergersi), lezione di immersione o immersione come istruttore di scuba, Dive Master, fotografo subacqueo o effettuare ricerche per l’American Academy of Underwater Scientist e sotto le sue linee guida di sicurezza per immersione.

Un’ immersione inizia dalla preparazione dell’attrezzatura per l’immersione e finisce quando l’attrezzatura subacquea personale viene rimossa. Un’immersione deve iniziare mentre la copertura è in vigore e deve avvenire in un’area in cui non è vietato lo snorkeling e/o l’immersione. Nel caso di immersioni subacquee, è necessario dotarsi di Attrezzatura Personale per immersione.

“**Malattia da Decompressione**” significa malattia da decompressione o embolismo gassoso arterioso risultante da un’Attività Coperta.

“**Immersione, immersione subacquea o immergersi**” significa fare un’immersione RICREATIVA utilizzando la personale attrezzatura SCUBA (Self Contained Underwater Breathing Apparatus), snorkeling, immersione con hookah e immersione subacquea in free-diving (APNEA). La pesca subacquea è coperta, a condizione che si dimostri che sia effettuata senza l’uso di attrezzature SCUBA.

L’immersione subacquea ricreativa comprende anche il training subacqueo o l’immersione come istruttore di sub, dive master, fotografia subacquea o durante la ricerca sotto il controllo e seguendo le linee guida per la sicurezza delle immersioni dell’American Academy of Underwater Scientists.

Le immersioni devono essere eseguite in stretta osservanza delle linee guida e delle raccomandazioni stabilite da un’agenzia di certificazione.

Tu devi essere (a) il proprietario di un certificato di immersione valido, autorizzato da una delle agenzie di certificazione per immersione elencate qui sotto (“La Tua agenzia di certificazione”) e qualificato come subacqueo per l’immersione che pratichi o (b) in fase di ottenimento della Tua qualifica come subacqueo sotto la supervisione e immersione con un istruttore di immersioni qualificato affiliato ad un’agenzia di certificazione riconosciuta Internazionalmente.

**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.**

### **Esclusioni:**

Le seguenti non saranno coperte dalla Compagnia Assicuratrice:

- Uso di fucili subacquei o altri dispositivi simili legati all’immersione SCUBA.
- Immersioni Commerciali.

- Immersione come subacqueo professionista eccetto; Istruttore subacqueo, dive master, fotografo subacqueo o durante la ricerca seguendo le linee guida per la sicurezza delle immersioni dell'American Academy of Underwater Scientists.
- Immersione tecnica ricreativa (gas miscelati, interruttore a gas, re-breather, relitto, caverne e ghiaccio a una profondità di oltre 50 metri senza adeguata certificazione e formazione e / o non seguendo rigorosamente le linee guida fissate per quella particolare immersione).
- Competizione di qualsiasi tipo, ad eccezione di quelle pre approvate dalla compagnia assicuratrice.
- Raggiungimento di un record o preparazione per il raggiungimento di un record.

**“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, una casa di riposo, casa di cura, luogo di convalescenza, 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 danno fisico o 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 Assicuratrice”** – James River 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.

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

- Attrezzatura da immersione, di Tua proprietà o la cui proprietà è sotto la tua custodia, che comprende gas compressi o arricchiti
- Dispositivi galleggianti
- Fibbia a Rilascio rapido 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”** – significa un’organizzazione di immersione riconosciuta che fornisce linee guida e raccomandazioni per immergersi in sicurezza come PADI, SSI, NAUI, CMAS, BSAC e RSTC.

**“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 anche 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. Con la presente Tu accetti di fornire dettagli di qualsiasi copertura conosciuta a tutti gli effetti al momento della perdita e che JRI ha il diritto di revisionare e potenzialmente sostituire con qualsiasi copertura non dichiarata sia conosciuta che non conosciuta da Te.
3. 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.
4. 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.
5. E’ tuo obbligo prestare attenzione al fine di prevenire incidenti, infermità, smarrimento o danno e agire in ogni momento come se non fossi assicurato.
6. 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.
7. L’età minima per questa copertura è di 8 anni. La copertura ai sensi della presente polizza cesserà al raggiungimento del 75° compleanno.
8. 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:**

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:
  - a. Qualsiasi malattia, verificata in ospedalizzazione entro i 2 anni precedenti dall’inizio del Tuo viaggio o
  - b. 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.
  - c. 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
  - d. 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. In caso di Danno Accidentale a Denti Naturali, nessun benefit è esigibile per i danni causati dal mangiare o dal bere (anche se contiene un corpo estraneo), normale usura, spazzolini da denti o qualsiasi altra procedura per l’igiene orale o mezzi diversi impatto extra-orale, qualsiasi forma di lavoro rigenerante o di riparazione, l’uso di metalli preziosi, trattamento ortodontico di qualsiasi tipo o trattamento odontoiatrico eseguito in un ospedale a meno che la chirurgia dentale non sia l’unico trattamento disponibile per alleviare il dolore.
3. Suicidio o tentato suicidio, autolesionismo, l’effetto di intossicazione da alcolici o farmaci;
4. Costi di evacuazione dove Tu non sei ammesso in un Ospedale per ricevere Trattamenti o dove i costi non sono stati approvati dalla Compagnia prima dell’inizio del viaggio;
5. Eventuali costi emersi dopo la scadenza del periodo di assicurazione, a meno che non siano coperti come definito nella "Parte A" di cui sopra. Qualsiasi forma di trattamento o intervento chirurgico che, secondo il parere dei medici di turno e NGS, può essere rimandato fino al rientro dell’Assicurato nel proprio paese di residenza.
6. Qualsiasi tipo di trattamento o di chirurgia che, secondo il parere del/dei Dottore/i e di NGS 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. Qualsiasi spesa sostenuta dopo il tuo ritorno nel tuo paese di origine sarà in eccesso rispetto a qualsiasi copertura locale che potresti avere - privatamente o attraverso la sanità nazionale locale o l'assistenza medica statale e deve essere pre-approvata e autorizzata.
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. La partecipazione a qualsiasi manovra militare o esercizio di formazione (ad eccezione di breve termine o servizio di riserva per la formazione regolarmente programmata);
14. Pilotaggio o imparare a pilotare o ad agire come un membro dell'equipaggio di qualsiasi aeromobile;
15. Disordini mentali o emotivi; anche se pre esistenti o risultanti da un incidente coperto;
16. Partecipazione come professionista in una competizione subacquea;
17. Commissione di o il tentativo di compiere un atto criminale;
18. Escursioni, alpinismo e trekking e o al di sopra 3500 m o 11.500 piedi sono considerati sport estremi e non coperti, inclusi e non limitati a.
  - a. Spedizioni Everest, K2, Kilimanjaro, Antartide, l'Artico, Polo Nord e Groenlandia.
19. La partecipazione a sport di contatto fisico; sport invernali; paracadutismo; parapendio; alpinismo; qualsiasi genere di corsa; bungee jumping; o gara di velocità;
20. Guidare o guidare un motociclo sia come conducente che come passeggero, a meno che il conducente detenga una licenza apposita; vacanze in moto.
21. Qualsiasi trattamento non di emergenza o interventi chirurgici, esami fisici di routine, apparecchi acustici, occhiali o lenti a contatto;
22. 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;
23. Immergersi come subacqueo professionista ad eccezione di; 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).
24. Immergersi in un'area dove sono vietate le immersioni;
25. Riduzione o restituzione ritardata per motivi diversi da quelli coperti.
26. 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.
27. Viaggi specificamente realizzati allo scopo di ottenere un trattamento medico.
28. 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;
29. Il trattamento per l'alcolismo, droga, 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;
30. La gravidanza, il 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.
31. Trattamenti per disordini 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.
32. L'uso di qualsiasi tipo di arma/i da fuoco (Definito come qualsiasi dispositivo che scarica un proiettile di qualsiasi tipo)
33. 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;
34. Spese o tasse sostenute per la compilazione dei Moduli Reclamo Medico;
35. Per tutti i reclami entro Cuba: l'assicurato deve pagare il fornitore di servizi al momento del servizio e chiedere il rimborso al ritorno negli Stati Uniti / Paese di residenza. Informazioni importanti per gli AMERICANI che viaggiano a CUBA. Gli americani devono avere l'approvazione del governo degli Stati Uniti e una documentazione adeguata quando si viaggia a Cuba o la richiesta verrà negata.
36. Le polizze sono rinnovabili in qualsiasi Paese (oltre a quelli vietati dal Governo USA come Cuba, Iran e Korea del Nord.)
37. In caso di incidenti subacquei a Cipro che richiedono un trattamento in camera iperbarica, l'Assicuratore non riconoscerà né pagherà i servizi diretti e indiretti del Centro di Terapia Iperbarica HTTC o di qualsiasi società collegata, o in tutto o in parte di proprietà o gestita da HTTC. Le spese per trattamenti iperbarici a Cipro, saranno approvate e coperte solo quando il trattamento viene effettuato presso l'Unità di Terapia dell'Ossigeno Iperbarico del General Hospital di Ammochostos, a Paralimni, Cipro. Prima di ricevere qualsiasi trattamento medico a Cipro, si prega di contattare NGS per coordinare il trattamento iperbarico.
38. 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;
  - 1. Guerra, ostilità o operazioni belliche (che la guerra è dichiarata o no),
  - 2. Guerra civile, Rivolta, Ribellione,
  - 3. Insurrezione,
  - 4. Rivoluzione,
  - 5. Rovesciamento del governo legalmente costituito,

**Le seguenti esclusioni si applicano alla copertura dell'Equipaggiamento Personale da Immersione solo nel punto C:**

**QUALSIASI PERDITA O DANNO A:**

Danno interno ad orologio da polso, o danno al vetro dell'orologio da polso, lacerazione di tracolle e fibie o dell'attrezzatura fotografica; animali; automobili e relative attrezzature; barche; rimorchi; motori; motocicli; altri mezzi di trasporto e le loro attrezzature (eccetto biciclette quando verificate come bagaglio con una compagnia di trasporto); effetti domestici e mobili; equipaggiamento sportivo la cui perdita o danno è risultato dal suo uso; oggetti antichi e da collezione; occhiali, occhiali da sole e lenti a contatto; denti artificiali e ponti dentali; apparecchi acustici; arti protesici; chiavi, soldi, valori e documenti; biglietti; carte di credito; equipaggiamento professionale o occupazionale o proprietà; e computer personali.

**QUALSIASI PERDITA CAUSATA DA O RISULTANTE DA:**

La rottura di articoli delicati o fragili; danni causati da usura; insetti o vermi; vizi o danni; confisca o espropriazione ordinata da qualsiasi governo; contaminazione radioattiva; guerra o qualsiasi atto di guerra dichiarato o meno; furto o taccheggio mentre si è lasciata l'attrezzatura incustodita in qualsiasi veicolo; scomparsa misteriosa; proprietà illegale acquisita; tenuta; archiviata o trasportata; insurrezione o ribellione; azioni imprudenti o omissione; e proprietà spedita come merce o spedita prima di programmare la data della partenza.

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

**Emergenza di Assistenza: NGS – 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.

- 1. Per emergenze mediche e assistenza per le vostre cure mediche, contattare NGS al numero +44 020 3137 3673. NGS DEVE ESSERE NOTIFICATO al più presto per tutte le situazioni che richiedono un trattamento medico di emergenza superiore a (\$, €, £) 500. I clienti avranno tutti i vantaggi dell'assistenza di 24 ore / 7 giorni di JRI.
- 2. 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 JRI 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:**

NGS 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:**

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

**Servizi di Interpretazione**

NGS fornirà supporto di emergenza in lingua o indicherà agli appropriati servizi locali.

#### **PROCEDURA DI RECLAMI**

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.

**EQUIPAGGIAMENTO PERSONALE PER IMMERSIONE:** Nel caso di perdita coperta, furto, o danno all'attrezzatura Personale per Immersione (vedi Punto C sopra), contattare l'hotel/il resort manager, la guida turistica o rappresentante, e la polizia locale; riferire l'avvenimento e ottenere una dichiarazione scritta e un verbale della polizia.

**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

**Questa polizza è sottoscritta da:  
James River Insurance Company, Ltd.**

#### **LEGGE E GIURISDIZIONE**

Il Diritto proprio e la Giurisdizione che regola questa assicurazione devono essere applicati nei tribunali dell'Unione Europea e i suoi Tribunali avranno esclusiva giurisdizione su qualsiasi controversia qui di seguito.

**Per domande relative al piano contattare:  
THE DIVEASSURE ASSOCIATION  
[www.diveassure.com](http://www.diveassure.com)  
Tel: +49(0)32221095966  
[info@diveassure.com](mailto:info@diveassure.com)**