

TRAVEL INSURANCE POLICY DOCUMENTATION

INDEX

Introduction and table of benefits page 2

Page 2 Introduction

Page 2 Table of benefits for single **trip** cover

Policy summary pages 3 to 6

Policy wording pages 7 to 19

Page 7 General information about this insurance

Page 7 Important things **you** need to know before **you** travel

Page 8 Cancellations and refunds

Page 9 Age limits

Page 9 Cover options available

Page 9 Geographical areas

Page 9 Medical and other emergencies

Page 10 How to make a claim

Page 10 How to make a complaint

Page 10 General definitions

Page 11 General conditions

Page 12 General exclusions

Page 13 Section A – Cancelling **your trip**

Page 14 Section B1 – Medical and other expenses outside of the **United Arab Emirates**

Page 14 Section B2 – Hospital benefit

Page 14 Section B3 – Mugging benefit

Page 15 Section C – Cutting **your trip** short

Page 15 Section D1 – Missed departure

Page 16 Section E1 – Travel delay

Page 16 Section F1 – Personal belongings and baggage

Page 16 Section F2 – Delayed baggage

Page 16 Section F3 – Passport and travel documents

Page 17 Section G – Personal accident

Page 18 Section H – Legal expenses

Page 18 Section I – Hijack

Other services page 19

Page 19 Summary of important contact details

INTRODUCTION

Welcome to Travel Insurance

Please note: Terms shown in bold in this policy have the meanings given to them in the General definitions section on pages 10 and 11.

This policy document is only valid when issued in conjunction with a **certificate of insurance** and provided the required insurance premium has been paid.

The following cover is provided for each **insured person**. It is important that **you** refer to the individual sections of cover for full details of what **you** are entitled to should **you** need to make a claim. The sum insured and the excess applicable to any claim made will depend upon the level of insurance **you** have purchased. **Your certificate of insurance** will also show whether **you** have purchased any additional sections of cover as outlined in the following tables.

Table of benefits for Single Trip cover

Section	Benefits	Sum insured up to:	Excess*
A	Cancelling your trip	Original Flight Cost	20%, Minimum of AED 99
B1	Medical expenses outside of the United Arab Emirates Medical Evacuation Funeral Costs / Repatriation of Remains	Actual Expense Actual Expense AED 120,000	AED 400
B2	Hospital benefit	AED 200 for every 24 hours up to AED 16,000	Nil
B3	Mugging benefit	AED 4,000 per event	Nil
C	Cutting your trip short	Original Flight Cost	20%, Minimum of AED 99
D1	Missed departure	AED 2,400	Nil
E1	Travel delay	AED 600 for 6 hours delay up to AED 3,200	AED 200
F1	Personal belongings and baggage Including: Single article limit/ pair or set of items limit Including: Valuables and electronic/other equipment limit	AED 8,000 AED 800 AED 990	AED 200
F2	Delayed baggage	AED 600 for 6 hours delay	AED 200
F3	Passport and travel documents	AED 4,000	Nil
G	Personal accident: Loss of limb Loss of sight Permanent total disablement Death benefit	AED 120,000 AED 120,000 AED 120,000 AED 120,000	Nil Nil Nil Nil
H	Legal expenses	AED 60,000	Nil
I	Hijack	AED 1,600 per 24 hours up to AED 48,000	Nil

* Excess

If **you** need to make a claim under the sections listed in the table above, **we** will deduct the amount shown in respect of the policy excess from the sum **we** pay **you** for any valid claim. The excess will apply to each and every person claiming and to each incident and to each section of the policy under which a claim is made.

POLICY SUMMARY

Insurance Provider

This insurance is underwritten by American Home Assurance Company (Dubai Br.).

Purpose of the Insurance

The purpose of this travel insurance policy is to provide cover for losses arising as a result of specified events that occur before or during a trip, including: emergency medical expenses, theft or loss of baggage and cancellation. **The cover provided is subject to certain limits and excesses, as set out in the Table of benefits (see page 2 of this document).**

Significant Features, Conditions and Exclusions

The cover provided is subject to certain conditions and exclusions. The table below sets out the significant features of the cover and the conditions and exclusions that apply. To ensure the policy is suitable for you, you are advised to read the Policy Wording which sets out all of the features, conditions and exclusions.

Significant Features	Conditions and Exclusions	Policy Wording Reference
Emergency Medical Expenses The following limits and excesses apply per person, per incident: Sum insured up to: Actual Expense (AED 400 excess)	The cover provided includes: <ul style="list-style-type: none"> Emergency medical, surgical and hospital treatment and ambulance costs; Additional accommodation and travel expenses if you cannot return to the United Arab Emirates as scheduled; and Repatriation to the United Arab Emirates if it is medically necessary. Significant Conditions: <ul style="list-style-type: none"> If you need inpatient medical treatment, you must contact the Medical Emergency Assistance Company, AIG Travel immediately on phone number +44 (0) 1273 747 602; and Additional accommodation and travel expenses and repatriation costs must be approved in advance by AIG Travel. Significant Exclusions: Cover is not provided if: <ul style="list-style-type: none"> The claim relates to any heart condition, any circulatory condition, any respiratory condition or any cancerous condition which you knew about when you bought this insurance; The claim relates to you having a medical condition for which you are taking prescribed medication or you have seen a medical specialist or needed inpatient treatment within the last 12 months when you bought this insurance; You are travelling against medical advice or with the intention of receiving medical treatment; You are receiving or waiting for medical investigation or treatment for any undiagnosed condition or set of symptoms when you buy this insurance and/or at the time of commencing travel or you have been given a terminal prognosis; or The claim relates to pregnancy or childbirth if you are more than 26 weeks pregnant at the start of or during your trip. 	Page 14, Section B1 Page 9, 'Medical and Other Emergencies' Page 7, 'Health Conditions' Pages 12 and 13, General Exclusions, number 1 and 22
Cancellation and Cutting Your Trip Short The following limits and excesses apply per person, per incident: Sum insured up to: Original Flight Cost (AED 99 excess)	Cover is provided for loss of travel and accommodation expenses you have paid or have agreed to pay under contract, and which you cannot get back, if it is necessary and unavoidable for you to cancel or cut short your trip for specified reasons, including: <ul style="list-style-type: none"> You dying, becoming seriously ill or being injured; and The death, injury or serious illness of a relative, business associate or a person with whom you have booked to travel, or a relative or friend with whom you plan to stay during your trip. Significant Conditions: <ul style="list-style-type: none"> If it is necessary for you to cut short your trip and return to the United Arab Emirates, you must contact AIG Travel immediately. 	Pages 13 and 15, Sections A and C Page 9, 'Medical and Other Emergencies'

Significant Features	Conditions and Exclusions	Policy Wording Reference
	<p>Significant Exclusions: Cover is not provided if:</p> <ul style="list-style-type: none"> The reason for cancellation or cutting short your trip relates to a medical condition or illness which you knew about when you purchased this insurance and which could reasonably be expected to lead to a claim. 	<p>Pages 7, 'Health Conditions'</p> <p>Pages 12 and 13, General Exclusions, number 1 and 2</p>
<p>Your Personal Belongings and Baggage</p> <p>The following limits and excesses apply per person, per incident (please see the Table of Benefits for the limit for any one item/set or pair of items and for valuables and electronic/other equipment):</p> <p>Sum insured up to: Up to AED 8,000 (AED 200 excess)</p>	<p>Cover is provided for loss, theft or damage to personal belongings and baggage owned by you (not borrowed or rented) during your trip.</p> <p>Significant Conditions:</p> <ul style="list-style-type: none"> In the event of a claim an allowance may be made in respect of wear and tear and loss of value; and In the event of a claim you must provide receipts or other proof of ownership wherever possible for the items being claimed. <p>Significant Exclusions: Cover is not provided if:</p> <ul style="list-style-type: none"> You do not report the loss or theft of belongings or baggage to the police within 24 hours of discovering it and do not obtain a written police report; You leave your belongings or baggage unattended in a public place; The loss, theft or damage occurs whilst your belongings or baggage are in the custody of the airline or transport company unless you report this to the carrier within 24 hours of discovering it and get a written report (a property irregularity report will be required if the loss, theft or damage takes place whilst in the care of an airline); The loss, theft or damage to valuables and electronic/other equipment occurs whilst not being carried in your hand luggage while you are travelling on public transport or on an aircraft; or The loss, theft or damage to mobile phones (including smart phones and tablet computers), contact or corneal lenses, sunglasses, prescription glasses or spectacles, dentures, hearing aids, artificial limbs, paintings, household equipment, bicycles and their accessories, motor vehicles and their accessories (this would include keys), marine craft and equipment or items of a perishable nature. 	<p>Page 16, Section F1</p> <p>Page 11, General Definitions, 'Pair or set of items'</p> <p>Page 11, General Definitions, 'unattended' and 'valuables and electronic/other equipment'</p>

Limitations		Policy Wording Reference
Excluded Countries	The geographical area which you are entitled to travel to is shown on your certificate of insurance. No cover is provided under this policy for any claim arising before or during trips in, to or through Afghanistan, Iraq, Cuba, Democratic Republic of Congo, Iran, Liberia, Syria, or Crimea.	Pages 9, 'Geographical Areas' and Page 12 and 13, General Exclusions, numbers 4 and 13
Age Limits	To be eligible for cover all persons must be 65 years of age or under at the date of buying this insurance. The person buying this insurance must be 18 years of age or over at the date of purchase.	Page 9, 'Age Limits'
Residency	You and all other insured persons must be permanent resident of the United Arab Emirates.	Page 8, 'Residency'
Sports and Activities	You must contact the American Home Assurance Company (Dubai Br.) by e-mailing ServiceCenter-ME@AIG.com if you are planning to participate in a sport or activity which is not shown in the list of covered activities on page 8 of the policy wording. Please note that if using a two-wheeled motor vehicle as a driver or passenger you must wear a crash helmet and the driver must hold a licence permitting him or her to drive the two-wheeled motor vehicle under the laws of the country in which you are travelling (if such a licence is required under the laws of that country).	Pages 8, 'Sports and Activities' and Page 12 and 13, General Exclusions, numbers 10 and 17
Law and Jurisdiction	This policy will be governed by the law of the United Arab Emirates and you and we agree to submit to the courts of the United Arab Emirates to determine any dispute arising under or in connection with it. The terms and conditions of this policy will only be available in English and Arabic, and all communication relating to this policy will be in English.	Page 7, 'Law and Jurisdiction'

Period of Insurance

Cover for cancellation starts at the time you book the trip or pay the insurance premium, whichever is later. Cover for cancellation ends as soon as you start your trip. Cover under all other sections starts when you leave your home address in the United Arab Emirates (but not earlier than 24 hours before the booked departure time) or from the first day of the period of cover as shown on your certificate of insurance, whichever is the later.

Cover ends when you return to your home address in the United Arab Emirates (but not later than 24 hours after your return to the United Arab Emirates) or at the end of the period of cover as shown on your certificate of insurance, whichever is earlier.

Cover cannot start after you have left the United Arab Emirates. Each trip must begin and end in the United Arab Emirates. The start and end dates of your trip are set out on your certificate of insurance.

'Cooling-Off' Period and Your Right to Cancel Your Policy

If this cover is not suitable for you and you want to cancel your policy, the policyholder must contact the American Home Assurance Company (Dubai Br.) within 14 days of buying your policy or the date you receive your policy documents.

Provided you have not travelled and have not made a claim before you ask to cancel your policy we will refund the premium the policyholder has paid within 30 days of the date you contact the American Home Assurance Company (Dubai Br.).

To obtain a refund please phone +971 4 509 6111, email ServiceCenter-ME@AIG.com or write to American Home Assurance Company (Dubai Br.), The H Hotel – Complex, Trade Centre First, 27th Floor, P.O. Box 40569, Dubai, UAE.

Claim Notification

You can make a claim by contacting:

American Home Assurance Company (Dubai Br.)

The H Hotel – Complex, Trade Centre First, 27th Floor, P.O. Box 40569, Dubai, UAE

Phone: +971 4 509 6111 Fax: +971 4 601 4018 E-mail: ServiceCenter-ME@AIG.com

Your Right to Complain

We believe you deserve a courteous, fair and prompt service. If there is any occasion when our service does not meet your expectations please contact us using the appropriate contact details below, providing the Policy/Claim Number and the name of the Policyholder/Insured Person to help us deal to with your comments quickly.

Customer Service Group

American Home Assurance Company (Dubai Br.)

The H Hotel – Complex, Trade Centre First, 27th Floor,

P.O. Box 40569, Dubai, UAE

Tel: +971 4 509 6111, Fax: +971 4 601 4018

E-mail: servicecenter-me@aig.com

We will acknowledge the complaint within 5 business days of receiving it, keep you informed of progress and do our best to resolve matters to your satisfaction within 15 days. If we are unable to do this, you will be notified and you may be entitled to refer the complaint to the Insurance Authority of the United Arab Emirates.

POLICY WORDING

GENERAL INFORMATION ABOUT THIS INSURANCE

Insurance provider

This insurance is provided by Singapore Airlines and underwritten by American Home Assurance Company (Dubai Br.).

American Home Assurance Company (Dubai Br.) is registered under UAE Federal Law No. 6 of 2007 Insurance Authority Registration No. 79, Commercial License No. 613392 dated 6th July 2008. AIG Travel provides claims handling services on behalf of American Home Assurance Company (Dubai Br.) and is also a provider of medical assistance services. AIG Travel is a trading name of AIG Travel EMEA Limited.

Your travel insurance

This policy wording along with **your certificate of insurance** and any appropriate endorsements forms the basis of **your** contract of insurance with **us**. Together, these documents explain and detail what **you** are covered for and what **you** are not covered for.

Please read this policy wording to make sure that the cover meets **your** needs and please check the details outlined within **your certificate of insurance** and any applicable endorsements to make sure that the information shown is correct.

Law and jurisdiction

This policy will be governed by the law of the United Arab Emirates and the **policyholder, insured persons** and **we** agree to submit to the courts of the United Arab Emirates to determine any dispute arising under or in connection with it.

The terms and conditions of this policy will only be available in English and Arabic, and all communication relating to this policy will be in English.

How we use personal information

We are committed to protecting the privacy of customers, claimants and other business contacts.

"Personal Information" identifies and relates to **you** or other individuals (e.g. **your** dependants). By providing Personal Information **you** give permission for its use as described below. If **you** provide Personal Information about another individual, **you** confirm that **you** are authorised to provide it for use as described below.

The types of Personal Information we may collect and why - depending on **our** relationship with **you**, Personal Information collected may include: identification and contact information, payment card and bank account, credit reference and scoring information, sensitive information about health or medical condition, and other Personal Information provided by **you**. Personal Information may be used for the following purposes:

- Insurance administration, e.g. communications, claims processing and payment
- Decision-making on provision of insurance cover and payment plan eligibility
- Assistance and advice on medical and travel matters
- Management and audit of **our** business operations
- Prevention, detection and investigation of crime, e.g. fraud and money laundering
- Establishment and defence of legal rights
- Legal and regulatory compliance, including compliance with laws outside **your** country of residence

- Monitoring and recording of telephone calls for quality, training and security purposes
- Marketing, market research and analysis

Marketing communications - **we** will not send **you** any marketing communications, unless **you** expressly ask **us** to. As such, the "Marketing Preferences" section of **our** Privacy Policy, and the other wording in **our** Privacy Policy that suggests **we** will market to **you**, do not apply to **you**, unless **you** have expressly requested that **we** send **you** marketing communications. **We** may still send **you** other important communications, e.g. communications relating to administration of **your** insurance policy or claim.

Sharing of Personal Information - for the above purposes Personal Information may be shared with **our** group companies, brokers and other distribution parties, insurers and reinsurers, credit reference agencies, healthcare professionals and other service providers. Personal Information will be shared with other third parties (including government authorities) if required by law. Personal Information (including details of injuries) may be recorded on claims registers shared with other insurers.

International transfer - due to the global nature of **our** business Personal Information may be transferred to parties located in other countries, including the United States and other countries with different data protection laws than in **your** country of residence.

Security and retention of Personal Information - appropriate legal and security measures are used to protect Personal Information. **Our** service providers are also selected carefully and required to use appropriate protective measures. Personal Information will be retained for the period necessary to fulfil the purposes described above.

Requests or questions - to request access or correct inaccurate Personal Information, or to request the deletion or suppression of Personal Information, or object to its use, please e-mail: ServiceCenter-ME@AIG.com. More details about **our** use of Personal Information can be found in **our** full Privacy Policy at <http://www.aig.ae/>

If you have any questions

If **you** have any questions about the cover provided under this policy or **you** would like more information, please contact the American Home Assurance Company (Dubai Br.) by phoning **+971 4 509 6111** or by e-mailing ServiceCenter-ME@AIG.com.

IMPORTANT THINGS YOU NEED TO KNOW BEFORE YOU TRAVEL

Health conditions

This policy contains conditions relating to **your** health. In particular, **claims will not be covered where at the time of purchasing this insurance any insured person has suffered from or received any form of medical advice or treatment or medication for any of the following conditions:**

- any heart or circulatory condition; or
- any respiratory condition; or
- any cancerous condition.

In addition, **claims will not be covered where at the time of purchasing this insurance you or any insured person has suffered from any of the following:**

- **you** have a medical condition for which **you** are taking prescribed medication; or
- **you** have been referred to or seen by a medical specialist or needed inpatient treatment within the last 12 months.

Failure to declare a medical condition will result in claims relating to the undisclosed condition not being covered. Please refer to General exclusion number 1 on pages 12 and 13 for further information.

Health of your relatives, travelling companions insured elsewhere and business associates

This policy will not provide cover for claims under Section A (Cancelling **your trip**) or Section C (Cutting **your trip** short) arising from any medical condition **you** knew about at the time of purchasing this insurance and that affects a **relative, business associate**, a person who **you** have booked to travel with or a **relative** or friend living abroad who **you** had planned to stay with if during the three months before **you** purchased this policy, they:

- have been diagnosed with a new medical condition for which they need to take prescribed medication;
- have been referred to or seen by a medical specialist or needed inpatient treatment;
- are receiving or waiting for medical investigation or treatment for any undiagnosed condition or set of symptoms; or
- have been given a terminal prognosis.

Changes to your health after purchasing your policy

If after the **policyholder** has paid the insurance premium **you** are diagnosed with a heart condition, a circulatory condition, a respiratory condition, cancer or for any other medical condition **you** receive inpatient medical treatment or are placed on a waiting list for investigation or medical treatment, **you** do not have a duty to disclose details of **your** change in circumstances to **us** before **your trip**.

Provided **you** were not aware of the medical condition and **you** were not aware **you** would need to receive medical treatment or undergo investigations at the date the **policyholder** paid the insurance premium, cover will continue under the existing terms of the policy. However, if **you** are no longer able to travel on **your** forthcoming **trip** due to **your** change in circumstances, **you** would be entitled to make a claim under Section A (Cancelling **your trip**) for **your** costs which cannot be recovered from elsewhere.

Failure to declare a medical condition will result in claims relating to the undisclosed condition not being covered. Please refer to General exclusion number 1 on pages 12 and 13 for further information.

Residency

You and all other persons insured on this policy must be permanent residents of the United Arab Emirates.

Sports and activities

You may not be covered when you take part in certain sports or activities. For certain activities, cover under Section G (Personal accident) will not apply. If **you** intend to take part in a sport or activity during **your trip**, please note that cover is available for the activities listed in the two following tables provided:

- **You** follow the safety guidelines for the activity concerned and where applicable **you** use the appropriate and recommended safety equipment;
- The activity is not part of a competition or tournament; and
- The activity is not on a professional basis.

If **you** have any questions or if **you** wish to take part in an activity not shown in the following tables, please contact American Home Assurance Company (Dubai Br.) on +971 4 509 6111 or e-mail ServiceCenter-ME@AIG.com before taking part to make sure that cover is provided.

Amateur athletics, angling, archery, badminton, banana boating, basketball, boardsailing, bowling, bridge walking (supervised by a fully trained guide), bungee jumps (three jumps), cave tubing or river tubing, cricket, curling, cycling, fell walking, gymnastics, handball, husky sledge driving, jogging (not including marathons), mountain biking (not including downhill racing and extreme terrain), netball, orienteering, parasailing, parascending (over water), rambling, ringos, roller blading (inline skating and skateboarding), running (not including marathons), safari trekking in a vehicle or on foot (only as part of an officially organised tour and not including the personal use of firearms), sand boarding, scuba diving (qualified, maximum depth 30 metres) under 14 days, sleigh rides (as part of an officially arranged excursion), snorkelling, squash, surfing, swimming, swimming with dolphins (as part of an officially arranged excursion), table tennis, tennis, ten pin bowling, trekking (under 2,000 metres altitude), triathlons, volleyball, wake boarding, water polo, waterskiing and white or black water rafting (grades 1 to 4).

Cover is provided for the activities listed in the following table, however, **no cover is available under Section G (Personal accident).**

Baseball, camel or elephant riding (supervised by a fully trained guide), canoeing, canopy walking or tree top walking, conservation or charity work (educational and environmental – working with hand tools only), cycle touring, dragon boat racing, dune and wadi bashing, football, go karting, golf, hiking (over 2,000 metres but under 6,000 metres altitude), hockey, horse riding (not polo, hunting, jumping), hot-air ballooning (officially organised pleasure rides only), jet boating, jet skiing, kayaking, kite surfing (over water), mud bugging, paintballing (wearing eye protection), passenger (in private or small aircraft or helicopter), rowing, trekking (over 2,000 metres but under 6,000 metres altitude), windsurfing and yachting (not racing or crewing) inside territorial waters and zip lining.

CANCELLATIONS AND REFUNDS

Your right to cancel the policy within 14 days of purchase

If this cover is not suitable for **you** and **you** want to cancel **your** policy, the **policyholder** must contact American Home Assurance Company (Dubai Br.) by phoning +971 4 509 6111, emailing ServiceCenter-ME@AIG.com or writing to American Home Assurance Company (Dubai Br.), The H Hotel – Complex, Trade Centre First, 27th Floor, P.O. Box 40569, Dubai, UAE within 14 days of buying **your** policy or the date **you** receive **your** policy documents. In line with the conditions below the premium the **policyholder** has paid will be refunded within 30 days of the date **you** contact the AIG Travel Customer Services Department to ask to cancel the policy. **We** will not refund the **policyholder's** premium if **you** have travelled or made a claim before **you** asked to cancel the policy within the 14-day period.

Your right to cancel the policy outside the 14-day cooling-off Period

If **you** decide this cover is no longer suitable for **you** and **you** want to cancel **your** policy after the 14 day cooling-off period, the **policyholder** must contact American Home Assurance Company (Dubai Br.) by phoning +971 4 509 6111, emailing ServiceCenter-ME@AIG.com or writing to American Home Assurance Company (Dubai Br.), The H Hotel – Complex, Trade Centre First, 27th Floor, P.O. Box 40569, Dubai, UAE. In line with the terms outlined below **we** will refund a proportion of the premium the **policyholder** has paid within 30 days of the date **you** contact the AIG Travel Customer Services Department to ask to cancel the policy.

If **you** have not travelled or made a claim before **you** asked to cancel the policy, the **policyholder** will be entitled to a full refund of the premium paid.

Our right to cancel the policy

We have the right to cancel this policy by giving at least 30 days notice in writing to the **policyholder** at their last known address where **we** have serious grounds for doing so, including the **policyholder** not paying the premium or any failure by **you** to comply with the conditions on page 11 of this policy. A proportionate refund of the premium paid will be made to the **policyholder** from the date **we** cancel the policy.

AGE LIMITS

The person buying this insurance must be 18 years of age or over at the date of buying this policy.

All **insured persons** must be 65 years of age or under at the date of buying this policy.

COVER OPTIONS AVAILABLE

Types of cover and durations

Single Trip

This gives **you** cover to travel on one **trip** for up to 180 days.

Please note:

It does not matter how long **you** buy a policy for. It ends on the date **you** return to the **United Arab Emirates** or the expiry date of **your** policy as shown on **your certificate of insurance**, whichever is the earlier.

Policy options

Individual

One person who is 18 years of age or over at the date of buying this policy.

Couple

An individual and his or her **partner** provided they live together. A **partner** would include a civil **partner**.

Family

An individual and his or her **partner** provided they live together and up to nine of their dependent **children** (which can include fostered or adopted **children**) who are 17 years of age or under at the date of buying this policy and are either in full-time education or living with them.

Single parent family

An individual and up to nine of his or her dependent **children** (which can include fostered or adopted **children**) who are 17 years of age or under at the date of buying this policy and are either in full time education or living with them.

Group travel

A group of individuals who may not all be related and are named on one **certificate of insurance** under a Single **Trip** policy. All members of the group must travel together.

GEOGRAPHICAL AREAS

One of the following areas will be shown on **your certificate of insurance**. This describes the area of the world which this policy provides cover for **you** to travel to.

Europe

The continent of Europe, including all countries west of the Ural Mountains, islands in the Mediterranean, the Canary Islands,

Madeira, Turkey, the Azores and Iceland, **but not including Egypt, Israel, Morocco and Tunisia.**

Worldwide excluding USA, Canada and the Caribbean
Worldwide including USA, Canada and the Caribbean

Please note:

No cover is provided under this policy for any **trip** in, to, or through Afghanistan, Iraq, Cuba, Democratic Republic of Congo, Iran, Liberia, Syria, or Crimea.

Period of cover

Cover under Section A (Cancelling **your trip**) starts at the time **you** book the **trip** or pay the insurance premium, whichever is later. Cover under Section A (Cancelling **your trip**) ends as soon as **you** start **your trip**.

Cover under all other sections starts when **you** leave **your home** address in the **United Arab Emirates** (but not earlier than 24 hours before the booked departure time) or from the first day of the **period of cover** as shown on **your certificate of insurance**, whichever is the later.

Cover ends when **you** return to **your home** address in the **United Arab Emirates** (but not later than 24 hours after **your** return to the **United Arab Emirates**) or at the end of the **period of cover** as shown on **your certificate of insurance**, whichever is earlier.

Cover cannot start after you have left the United Arab Emirates.

Each **trip** must begin and end in the **United Arab Emirates**.

Trip extensions if you decide you wish to extend your trip whilst overseas

If, once **you** have left the **United Arab Emirates** and before the end of the **period of cover**, **you** decide **you** want to extend **your** policy, please contact the American Home Assurance Company (Dubai Br.) on +971 4 509 6111, or by e-mailing ServiceCenter-ME@AIG.com. Extensions can usually only be considered if there has been no change in **your** health (or that of a **relative** or **business associate**) and no claim has been made or is intended to be made and no incident likely to give rise to a claim has occurred. However, should there have been a change in health or **you** are aware that a claim has been made or will need to be made under the original policy then **we** may still be able to consider the extension provided full details are disclosed to the American Home Assurance Company (Dubai Br.) for consideration.

Trip extensions if you are unable to return home from your trip as planned

If, due to unexpected circumstances beyond **your** control, for example, due to illness or injury or unavoidable delays affecting **your** return flight or **public transport**, **your trip** cannot be completed within the **period of cover** outlined in **your certificate of insurance**, cover will be extended for **you** at no extra cost for up to 30 days. This also applies to one person travelling with **you** who is authorised to stay with **you** by AIG Travel if the extension is due to medical reasons. All requests for more than 30 days must be authorised by AIG Travel.

MEDICAL AND OTHER EMERGENCIES

The Medical Emergency Assistance Company, AIG Travel, will provide immediate help if **you** are ill, injured or die outside the **United Arab Emirates**. They provide a 24-hour emergency service 365 days a year. The contact details are as follows:

Phone: +44 (0) 1273 747 602

Fax: +44 (0) 1273 376 935

E-mail: uk.assistance@aig.com

Please have the following information available when **you** (or someone on **your** behalf) contact the Medical Emergency Assistance Company so that **your** case can be dealt with swiftly and efficiently:

- **Your** name and address;
- **Your** contact phone number abroad;
- **Your** policy number shown on **your certificate of insurance**; and
- The name, address and contact phone number of **your** GP.

Please note: This is not a private medical insurance. If **you** go into hospital abroad and **you** are likely to be kept as an inpatient for more than 24 hours or if **your** outpatient treatment is likely to cost more than AED 2,700, someone must contact the Medical Emergency Assistance Company for **you** as soon as reasonably possible. If they do not, **we** may not provide cover or **we** may reduce the amount **we** pay for **your** inpatient or outpatient treatment.

If **you** have to return to the **United Arab Emirates** under Section C (Cutting **your** trip short) or Section B1 (Medical and other expenses outside of the **United Arab Emirates**) the Medical Emergency Assistance Company must authorise this. If they do not, **we** may not provide cover or **we** may reduce the amount **we** pay for **your** return to the **United Arab Emirates**.

Special note to US medical providers:

Please contact AIG Travel by phoning: **+1 877 897 1933**

All claims and billing correspondence should be sent to:

AIG Travel,

PO Box 0852

Attn: Shoreham Claims

Stevens Point, WI 54481

United States

HOW TO MAKE A CLAIM

You must register a claim under all sections by contacting the following company:

American Home Assurance Company (Dubai Br.)

The H Hotel – Complex, Trade Centre First

27th Floor, P.O. Box 40569, Dubai, UAE

Phone: +971 4 509 6111

Fax: +971 4 601 4018

E-mail: ServiceCenter-ME@AIG.com

Please note:

All claims must be notified as soon as it is reasonably practical after the event which causes **you** to submit a claim.

Late notification of a claim may affect our acceptance of a claim or result in the amount we pay being reduced.

American Home Assurance Company (Dubai Br.) Claims Department is open Sunday to Thursday between 8am and 5pm. A claim form will be sent to **you** as soon as **you** tell them about **your** claim.

We will ask the claimant to complete a claim form and to provide at their own expense all reasonable and necessary evidence required by **us** to support a claim. If the information supplied is insufficient, **we** will identify the further information which is required. **If we do not receive the information we need, we may reject the claim.**

For further details about claims, please refer to General conditions on page 11.

To help **us** prevent fraudulent claims, **we** store **your** personal details on computer and **we** may transfer them to a centralised system. **We** keep this information in line with the conditions of the Data Protection Act.

HOW TO MAKE A COMPLAINT

We believe **you** deserve a courteous, fair and prompt service. If there is any occasion when **our** service does not meet **your** expectations please contact **us** using the appropriate contact details below, providing the Policy/Claim Number and the name of the **Policyholder/Insured Person** to help **us** deal with **your** comments quickly.

Customer Service Group

American Home Assurance Company (Dubai Br.)

The H Hotel – Complex, Trade Centre First, 27th Floor,

P.O. Box 40569, Dubai, UAE

Tel: +971 4 509 6111, Fax: +971 4 601 4018

E-mail: servicecenter-me@aig.com

We will acknowledge the complaint within 5 business days of receiving it, keep **you** informed of progress and do **our** best to resolve matters to **your** satisfaction within 15 days. If **we** are unable to do this, **you** will be notified and you may be entitled to refer the complaint to the Insurance Authority of the United Arab Emirates. Following this complaint procedure does not affect **your** right to take legal action.

GENERAL DEFINITIONS

Wherever the following words or phrases appear in the policy wording they will always have the meanings shown under them.

Business associate

Any employee whose level of responsibility in the business is such that if both **you** and they were absent from the business for a period of five full working days or more this would have a detrimental impact on the running of the business.

Certificate of insurance

The document showing details of the cover and which should be read with this policy.

AIG Inc.

A company incorporated in the United States, together with its worldwide subsidiary companies, which together make up the AIG Inc. International Group of Companies.

Child/Children

A person who is 17 years of age or under at the date of buying this policy.

Doctor

A registered medical practitioner who is not **you** or related to **you**, who is currently registered with the General Medical Council in the **United Arab Emirates** (or foreign equivalent) to practice medicine.

Flood

A general and temporary covering of water of two or more acres of normally dry land.

Home

An **insured person's** usual place of residence within the **United Arab Emirates**.

Insured person

The person or persons shown on the **certificate of insurance**.

Manual labour

Work involving physical labour (which does not include office and clerical work, bar and restaurant work, music performance and singing, or fruit picking which does not involve machinery).

Natural catastrophe

Volcanic eruption, **flood**, tsunami, earthquake, landslide, hurricane, tornado or wildfire.

Pair or set of items

Items of personal property which are substantially the same, complementary or designed to be used together.

Parent

A person with parental responsibility including a legal guardian acting in that capacity.

Partner

A person who is either an **insured person's** husband or wife, civil partner, fiancé or fiancée, boyfriend or girlfriend and who permanently lives at the same address as the **insured person**.

Period of cover

As defined on the **certificate of insurance**.

Policyholder

The person who has paid for this policy and is shown on the **certificate of insurance**.

Public transport

A bus, coach, ferry, sea-vessel or train operating according to a published timetable.

Relative

Your or your partner's parent, brother, sister, **child**, grandparent, grandchild, step-parent, stepbrother, stepsister or next of kin.

Trip

Your holiday or journey starting from the time that **you** leave **your home** in the **United Arab Emirates** or from the **start date** shown on **your certificate of insurance**, whichever is the later, until arrival back at **your home** address in the **United Arab Emirates**.

Unattended

When **you** do not have full view of **your** property or where **you** are not in a position to prevent the unauthorised taking of **your** property, unless it is left in a locked room or a locked safety deposit facility. Property left in a motor vehicle is considered to be unattended unless the motor vehicle is locked and the property is out of view in an enclosed storage compartment, boot or luggage space.

Valuables and electronic/other equipment

Photographic, audio, video, electronic, electrical equipment (including cds, dvds, video and audio tapes and electronic games), MP3 players, computer equipment (but not mobile or smart phones or tablet computers), binoculars, antiques, jewellery, watches, furs, silks, precious stones and articles made of or containing Gold, Silver or precious metals.

War

Military action, either between nations or resulting from civil war or revolution.

We, us, our

American Home Assurance Company (Dubai Br.)

You, your, yourself

An **insured person**.

American Home Assurance Company (Dubai Branch)

Registered under UAE Federal Law No.6 of 2007

Insurance Authority No. 79 Commercial Licence No. 613392

GENERAL CONDITIONS

The following conditions apply to all sections of this insurance:

- You** must tell **us** if **you** know about anything which may affect **our** decision to accept **your** insurance (for example, if **you** are planning to take part in a dangerous activity while **you** are on holiday).
- You** must take all reasonable steps to avoid or reduce any loss which may mean that **you** have to make a claim under this insurance (for example if **you** receive hospital treatment in a European Union country **you** should produce **your** European Health Insurance Card (EHIC), if **you** have one).
- You** must give American Home Assurance Company (Dubai Br.) all the documents they need to deal with any claim. **You** will be responsible for the costs involved in doing this. For example, in the event of a cancellation claim **you** will need to supply proof that **you** were unable to travel, such as a medical certificate completed by **your doctor**.
- You** must help **us** get back any money that **we** have paid from anyone or from other insurers (including the Department for Work and Pensions) by giving **us** all the details **we** need and by filling in any forms.
- Any fraud, deliberate mis-statement or hiding of information in connection with the application for this policy or when making a claim will make this policy invalid for the insured person who has committed the fraud, deliberate mis-statement or hid information. In this event, any benefit due to the insured person who has committed the fraud, deliberate mis-statement or hiding of information under this policy will be forfeited and any benefit that has previously been paid to them must be repaid to us in full. We will also under such circumstances not refund any premium paid on behalf of the insured person who has committed the fraud, deliberate mis-statement or hiding of information.**
- The insured person must give us permission to obtain any medical reports or records needed from any doctor who has treated the insured person; otherwise we may not pay any claim.**
- We** may ask the **insured person** to attend one or more medical examinations. If **we** do, **we** will pay the cost of the examination(s) and for any medical reports and records and the **insured person's** reasonable travelling expenses to attend (and any person required to travel with them), if these expenses are agreed by **us** in advance. **If the insured person fails to attend without reasonable cause, we may reject the claim.**
- If an **insured person** dies, **we** have the right to ask for a post mortem examination at **our** expense.
- You must pay us back any amounts that we have paid to you which are not covered by the insurance. This could include any overpayments and payments which you are not entitled to, for example, if your claim for lost luggage has been paid but your suitcase is subsequently returned to you by the airline.**
- After a claim has been settled, any damaged items which you have sent into American Home Assurance Company (Dubai Br.) will become our property.**
- This policy may not be assigned or transferred unless agreed by **us** in writing.
- We** will not pay any interest on any amount payable under this policy.
- We** will deal with claims under Section G (Personal accident) in respect of accidental death as follows:

- a. If an **insured person** is 18 years of age or over any sums payable will be made to the executor or legal representative of the deceased **insured person's** estate.
 - b. If an **insured person** is 17 years of age or under any sums payable will be made to a **parent** of the deceased **insured person**.
14. **We** may also contact third parties who have or who were to provide services to the **insured person** (for example, an airline, travel company or hotel) to verify the information provided.
 15. Only the **policyholder**, an **insured person** (or their **parent** if they are 17 years of age or under or their executor or legal representative in the event of the **death** of an **insured person**) or **us** may enforce the terms of this policy.
 16. All claims must be notified as soon as is reasonably practical after the event which causes the claim. Failure to do so may result in **our** rejection of the claim if it is made so long after the event that **we** are unable to investigate it fully, or may result in **you** not receiving the full amount claimed for if the amount claimed is increased as a result of the delay.

GENERAL EXCLUSIONS

General exclusions apply to all sections of this policy. In addition to these General exclusions, please also refer to 'What **you** are not covered for' under each policy section as this sets out further exclusions which apply to certain sections.

We will not cover the following:

1. Any claim arising as a result of the following:
 - a. If before purchasing this insurance **you** or anyone insured on this policy have suffered from or received any form of medical advice or treatment or medication for any of the following conditions:
 - i. any heart or circulatory condition; or
 - ii. any respiratory condition; or
 - iii. any cancerous condition.
 - b. If before purchasing this insurance **you** or anyone insured on this policy have suffered from any of the following:
 - i. **you** have a medical condition for which **you** are taking prescribed medication; or
 - ii. **you** have been referred to or seen by a medical specialist or needed inpatient treatment within the last 12 months.

Please refer to the Health conditions section on page 7 of this policy wording for further details.
 - c. **You** are travelling with the purpose of receiving medical treatment abroad.
 - d. **You**, a **relative**, **business associate**, a person who **you** have booked to travel with or a **relative** or friend living abroad who **you** had planned to stay with, are receiving or waiting for medical investigation or treatment for any undiagnosed condition or set of symptoms at the time of purchasing this insurance and/or at the time of commencing travel.
 - e. **You**, a **relative**, **business associate**, a person who **you** have booked to travel with or a **relative** or friend living abroad who **you** had planned to stay with, have been given a terminal prognosis at the time of

purchasing this insurance and/or before commencing travel.

2. Any claim relating to an incident which **you** were aware of at the time **you** purchased this insurance and which could reasonably be expected to lead to a claim.
3. Any claim relating to any diagnosed psychological or psychiatric disorder, anxiety or depression which **you** or any person whose condition may give rise to a claim, have suffered from, required medication or treatment for in the two years before **you** bought this insurance.
4. Any claim arising before or during trips in, to, or through the following countries: Afghanistan, Iraq, Cuba, Democratic Republic of Congo, Iran, Liberia, Syria, or Crimea.
5. Any claim if **you** are on any official government or police database of suspected or actual terrorists, members of terrorist organisations, drug traffickers or illegal suppliers of nuclear, chemical or biological weapons.
6. Any claim arising out of **war**, civil **war**, invasion, revolution or any similar event.
7. Any claim arising from civil riots, blockades, strikes or industrial action of any type (except for strikes or industrial action which were not public knowledge when **you** booked **your trip** or purchased this insurance, whichever is the later).
8. Loss or damage to any property, or any loss, expense or liability arising from ionising radiation or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste from burning nuclear fuel or the radioactive, toxic, explosive or other dangerous properties of any explosive nuclear equipment or any part of it.
9. Any claim if **you** already have a more specific insurance covering this (for example, if an item **you** are claiming for under Section F1 (Personal belongings and baggage) is a specified item on **your** household contents insurance policy).
10. Any claim arising as a result of **your** use of a two-wheeled motor vehicle unless:
 - a. as a passenger **you** wear a crash helmet and it is reasonable for **you** to believe that the driver holds a licence to drive the two-wheeled motor vehicle under the laws of the country in which the accident occurs (if such a licence is required under the laws of the country in which the accident occurs); or
 - b. as a driver **you** wear a crash helmet and **you** hold a licence which permits **you** to drive the two-wheeled motor vehicle under the laws of the country in which the accident occurs (if such a licence is required under the laws of the country in which the accident occurs).
11. Any indirect losses, costs, charges or expenses (meaning losses, costs, charges or expenses which are not listed under the headings 'What **you** are covered for' in Sections A to T, for example, loss of earnings if **you** cannot work after **you** have been injured or the cost of replacement locks if **your** keys are stolen).
12. Any claim arising from the tour operator, airline or any other company, firm or person becoming insolvent, or being unable or unwilling to fulfil any part of their obligation to **you**.
13. Any claim arising from **you** being involved in any deliberate, malicious, reckless, illegal or criminal act.
14. Motor racing, rallying or vehicle racing of any kind.

15. Any claim involving **you** taking part in **manual labour** during **your trip**.
16. Any claim involving **you** taking part in any sport or activity unless this is listed on pages 8.
17. Any claim relating to **winter sports** unless **your certificate of insurance** states **winter sports** cover is included.
18. Any claim arising from:
 - a. **your** suicide or attempted suicide; or
 - b. **you** injuring **yourself** deliberately or putting **yourself** in danger (unless **you** are trying to save a human life).
19. Any claim arising directly or indirectly from using alcohol or drugs (unless the drugs have been prescribed by a **doctor**) or **you** being affected by any sexually transmitted disease or condition.
20. Any costs which **you** would have had to or would have chosen to pay had the reason for the claim not occurred (for example, the cost of food which **you** would have paid for in any case).
21. Any claim arising as a result of **you** failing to get the inoculations and vaccinations that **you** need in relation to **your trip**.
22. Any claim arising from **you** acting in a way which goes against the advice of a **doctor**.

SECTION OF COVER

SECTION A – CANCELLING YOUR TRIP

What you are covered for under Section A

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for:

- travel and accommodation expenses which **you** have paid or have agreed to pay under a contract and which **you** cannot get back;
- the cost of excursions, tours and activities which **you** have paid for and which **you** cannot get back; and
- the cost of visas which **you** have paid for and which **you** cannot get back.

Please note: If payment has been made using frequent flyer points, airmiles, loyalty card points or the like and these are non-transferable then settlement of **your** claim will be based upon the lowest available published rate, e.g. if **you** have used frequent flyer points to purchase an airfare **we** will base **our** settlement on the lowest available published flight fare for the flight originally booked.

We will provide this cover if the cancellation of **your trip** is necessary and unavoidable as a result of the following:

1. **You** dying, becoming seriously ill or being injured.
2. The death, serious illness or injury of a **relative, business associate**, a person who **you** have booked to travel with or a **relative** or friend living abroad who **you** had planned to stay with. The incident giving rise to the claim must have been unexpected and not something **you** were aware of when **you** purchased this insurance. **Please see General exclusion number 1d and 1e for further details.**
3. **You** being made redundant, as long as **you** had been working at **your** current place of employment for a minimum continuous period of two years, and that at the time of booking the **trip** or the date **you** purchased this insurance cover, whichever is earlier, **you** had no reason to believe that **you** would be made redundant. **This cover would not apply if **you** are self-employed or accept voluntary redundancy.**

4. **You** or a person who **you** have booked to travel with being called for jury service (and **your** request to postpone **your** service has been rejected) or attending court as a witness (but not as an expert witness).
5. If the police or relevant authority need **you** to stay in the **United Arab Emirates** after a fire, storm, **flood**, burglary or vandalism to **your home** or place of business within seven days before **you** planned to leave on **your trip**.
6. If **you** are a member of the armed forces or police, fire, nursing or ambulance services which results in **you** having to stay in the **United Arab Emirates** due to an unforeseen emergency or if **you** are posted overseas unexpectedly.
7. If **you** become pregnant after the date **you** purchased this insurance cover and **you** will be more than 26 weeks pregnant at the start of or during **your trip**. Or, if **you** become pregnant after the date **you** purchased this insurance cover and **your doctor** advises that **you** are not fit to travel due to complications in **your** pregnancy.

What you are not covered for under Section A

1. The excess as shown in the table of benefits. The excess will apply for each **trip** that **you** have booked and for each **insured person**.
2. Cancelling **your trip** because of a medical condition or an illness related to a medical condition which **you** knew about and which could reasonably be expected to lead to a claim.
3. **You** not wanting to travel.
4. Any extra costs resulting from **you** not telling the holiday company as soon as **you** know **you** have to cancel **your trip**.
5. **You** being unable to travel due to **your** failure to obtain the passport or visa **you** need for the **trip**.
6. Airport taxes and credit or debit card fees included in the cost of **your** holiday.
7. Costs that have not been incurred by or on behalf of an **insured person**.
8. Any costs **you** would have still had to pay even if **you** had not been due to travel such as time share management fees or holiday club membership fees.

Please also refer to the General exclusions shown on pages 12 and 13 of this policy wording for details of what is not covered.

Claims evidence required for Section A may include

- Proof of travel cost (confirmation invoice, travel tickets, unused excursion, tour or activity tickets)
- Cancellation invoice or letter confirming whether any refund is due
- A medical certificate which **we** will supply for the appropriate **doctor** to complete
- An official letter confirming: redundancy, emergency posting overseas, the need for **you** to remain in the **United Arab Emirates**
- Summons for jury service

Please note: We may require other evidence to support **your** claim dependent upon the circumstances, in which case **we** will contact **you**.

SECTION B1 – MEDICAL AND OTHER EXPENSES OUTSIDE OF THE UNITED ARAB EMIRATES

Please note: If you are admitted into hospital as an inpatient for more than 24 hours someone must contact the Medical Emergency Assistance Company on your behalf as soon as reasonably possible (please see the Medical and other emergencies section on page 9 for further details).

What you are covered for under Section B1

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the necessary and reasonable costs as a result of **you** becoming ill, being injured or dying during **your trip**. This includes:

1. Emergency medical, surgical and hospital treatment and ambulance costs.
2. The cost of **your** return to the **United Arab Emirates** earlier than planned if approved by the Medical Emergency Assistance Company and this is deemed to be a medical necessity.
3. If **you** cannot return to the **United Arab Emirates** as **you** originally planned and the Medical Emergency Assistance Company agrees **your** extended stay is medically necessary, we will pay for:
 - Extra accommodation (room only) and travel expenses (economy class unless a higher grade of travel is confirmed as medically necessary and authorised by the Medical Emergency Assistance Company) to allow **you** to return to the **United Arab Emirates**; and
 - Extra accommodation (room only) for someone to stay with **you** and travel **home** with **you** if this is necessary due to medical advice; or
 - Reasonable expenses for one **relative** or friend to travel from the **United Arab Emirates** to stay with **you** (room only) and travel **home** with **you** if this is necessary due to medical advice.
4. Up to AED 120,000 for the cost of returning **your** body or ashes to the **United Arab Emirates** and for the cost of the funeral and burial expenses in the country in which **you** die if this is outside the **United Arab Emirates**.

Please note: In the event of **your** injury or illness we reserve the right to relocate **you** from one hospital to another and/or arrange for **your** repatriation to the **United Arab Emirates** at any time during the **trip**. We will do this if in the opinion of the **doctor** in attendance or the Medical Emergency Assistance Company **you** can be moved safely and/or travel safely to the **United Arab Emirates** to continue treatment.

If the claim relates to **your** return travel to the **United Arab Emirates** and **you** do not hold a return ticket, we will deduct from **your** claim an amount equal to **your** original carrier's published one way airfare (based on the same class of travel as that paid by **you** for **your** outward **trip**) for the route used for **your** return.

What you are not covered for under Section B1

1. The excess as shown in the table of benefits for each **insured person** and for each incident.
2. Any medical treatment that **you** receive because of a medical condition or an illness related to a medical condition which **you** knew about at the time of purchasing this insurance and / or at the time of commencing travel and which could reasonably be expected to lead to a claim.
3. Any costs relating to pregnancy or childbirth, if **you** are more than 26 weeks pregnant at the start of or during **your trip**.

4. Any treatment or surgery which the Medical Emergency Assistance Company thinks is not immediately necessary and can wait until **you** return to the **United Arab Emirates**. The decision of the Medical Emergency Assistance Company is final.
5. The extra cost of a single or private hospital room unless this is medically necessary.
6. Any search and rescue costs (costs charged to **you** by a government, regulated authority or private organisation connected with finding and rescuing **you**. This does not include medical evacuation costs by the most appropriate transport).
7. Any costs for the following:
 - telephone calls (other than the first call to the Medical Emergency Assistance Company to notify them of the medical problem);
 - taxi fares (unless a taxi is being used in place of an ambulance to take **you** to or from a hospital); or
 - food and drink expenses (unless these form part of **your** hospital costs if **you** are kept as an inpatient).
8. Any costs **you** have to pay when **you** have refused to come back to the **United Arab Emirates** and the Medical Emergency Assistance Company considered **you** were fit to return **home**.
9. Any treatment or medication of any kind that **you** receive after **you** return to the **United Arab Emirates** (unless **you** have purchased **winter sports** cover, in which case **you** may be entitled to claim under Section R (Physiotherapy in the **United Arab Emirates**)).
10. Costs that have not been incurred by or on behalf of an **insured person**.
11. Treatment in a private hospital or private clinic unless authorised and agreed by us.
12. Treatment in a private hospital or private clinics where suitable state facilities are available.
13. Damage to dentures.

Please also refer to the General exclusions shown on pages 12 and 13 of this policy wording for details of what is not covered.

SECTION B2 – HOSPITAL BENEFIT

What you are covered for under Section B2

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if, as a result of an accident or illness that is covered under Section B1 (Medical and other expenses outside of the **United Arab Emirates**) of this insurance, **you** go into hospital as an inpatient. We will pay a benefit for each complete 24-hour period that **you** are kept as an inpatient.

Please note: This benefit is only payable for the time that **you** are kept as an inpatient abroad and ceases if **you** go into hospital upon **your** return to the **United Arab Emirates**. This amount is meant to help **you** pay any extra expenses such as taxi fares and phone calls.

Please also refer to the General exclusions shown on pages 12 and 13 of this policy wording for details of what is not covered.

SECTION B3 – MUGGING BENEFIT

What you are covered for under Section B3

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if **you** are injured as a result of a mugging and **you** go into hospital overseas as an inpatient for more than 24 hours. A mugging is a violent, unprovoked attack by someone not insured on this policy which results in physical bodily harm, as shown in the police report.

Please note: **You** must report the incident to the local police within 24 hours of the attack and get a written police report. Payment

under this section is in addition to the benefit payable under Section B2 (Hospital benefit).

Please also refer to the General exclusions shown on pages 12 and 13 of this policy wording for details of what is not covered.

Claims evidence required for Sections B1 to B3 may include

- Proof of travel (confirmation invoice, travel tickets)
- Invoices and receipts for **your** expenses
- An official letter from the treating **doctor** in the resort to confirm the additional expenses were medically necessary (for claims under Section B2)
- Proof of **your** hospital admission and discharge dates and times (for claims under Section B2)
- A police report to confirm the incident made within 24 hours of the attack (for claims under Section B3 only)

Please note: We may require other evidence to support **your** claim dependent upon the circumstances, in which case **we** will contact **you**.

SECTION C – CUTTING YOUR TRIP SHORT

Please note: If **you** need to return home to the United Arab Emirates earlier than planned, **you** must contact the Medical Emergency Assistance Company as soon as reasonably possible (please see the Medical and other emergencies section on page 9 for further details).

What **you are covered for under Section C**

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for:

- travel and accommodation expenses which **you** have paid or have agreed to pay under a contract and which **you** cannot get back;
- the cost of excursions, tours and activities which **you** have paid for either before **you** left the United Arab Emirates or those paid for locally upon arrival at **your** holiday destination and which **you** cannot get back; and
- reasonable additional travel costs to return back to the United Arab Emirates (or costs to return home if **your** trip is within the United Arab Emirates) if it is necessary and unavoidable for **you** to cut short **your** trip.

Please note: If payment has been made using frequent flyer points, airmiles, loyalty card points or the like and these are non-transferable then settlement of **your** claim will be based upon the lowest available published rate, e.g. if **you** have used frequent flyer points to purchase an airfare **we** will base **our** settlement on the lowest available published flight fare for the flight originally booked.

We will provide this cover if the cutting short of **your** trip is necessary and unavoidable as a result of the following:

1. **You** dying, becoming seriously ill or being injured.
2. The death, serious illness or injury of a **relative, business associate**, a person who **you** are travelling with or a **relative** or friend who **you** are staying with during **your** trip.
3. If the police or relevant authority need **you** to return to **your** home in the United Arab Emirates after a fire, storm, flood, burglary or vandalism to **your** home or place of business.
4. If **you** are a member of the armed forces, police, fire, nursing or ambulance services which results in **you** having to return to **your** home in the United Arab Emirates due to an unforeseen emergency or if **you** are posted overseas unexpectedly.

We will calculate claims for cutting short **your** trip from the day **you** return to the United Arab Emirates or the day **you** go into hospital overseas as an inpatient. **Your** claim will be based on the number of complete days **you** have not used.

What **you are not covered for under Section C**

1. The excess as shown in the table of benefits for each **insured person** and for each incident.
2. Cutting short **your** trip because of a medical condition or an illness related to a medical condition which **you** knew about at the time of purchasing this insurance and / or at the time of commencing travel and which could reasonably be expected to lead to a claim.
3. Any claims where the Medical Emergency Assistance Company have not been contacted to authorise **your** early return back to the United Arab Emirates.
4. Any additional expenses incurred should **you** decide to travel to any destination other than the United Arab Emirates in the event of cutting short **your** trip. If **you** have to cut short **your** trip and **you** do not return to the United Arab Emirates **we** will only be liable for the equivalent costs which **you** would have incurred had **you** returned to the United Arab Emirates.
5. **You** being unable to continue with **your** travel due to **your** failure to obtain the passport or visa **you** need for the trip.
6. The cost of **your** intended return travel to the United Arab Emirates if **we** have paid additional travel costs for **you** to cut short **your** trip.

Please also refer to the General exclusions shown on pages 12 and 13 of this policy wording for details of what is not covered.

Claims evidence required for Section C may include

- Proof of travel cost (confirmation invoice, flight tickets)
- Invoices and receipts for **your** expenses
- An official letter confirming: the need for **your** return to the United Arab Emirates, emergency posting overseas

Please note: We may require other evidence to support **your** claim dependent upon the circumstances, in which case **we** will contact **you**.

SECTION D1 – MISSED DEPARTURE

What **you are covered for under Section D1**

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the reasonable extra costs of travel and accommodation **you** incur to reach **your** booked holiday destination if **you** cannot reach the final international departure point on the outward or return journey from or to the United Arab Emirates because:

- **public transport** services fail due to poor weather conditions (but not including weather conditions defined as **natural catastrophe**), a strike, industrial action or mechanical breakdown; or
- the vehicle in which **you** are travelling is directly involved in an accident or suffers a mechanical breakdown (this would not include **your** vehicle running out of fuel, oil or water or suffering a flat tyre, puncture or flat battery).

What **you are not covered for under Sections D1**

1. Any claims arising due to a **natural catastrophe** or volcanic ash carried by the wind.
2. Any claims where **you** have not allowed enough time to reach **your** initial departure point or check in, at or before the recommended time.

3. Any claims where **you** have not obtained written confirmation from the appropriate transport company or authority stating the reason for the delay and how long the delay lasted.
4. Any claims relating to **your** own vehicle suffering a mechanical breakdown if **you** are unable to provide evidence that the vehicle was properly serviced and maintained and that any recovery or repair was made by a recognised breakdown organisation.

Please also refer to the General exclusions shown on pages 12 and 13 of this policy wording for details of what is not covered.

Claims evidence required for Sections D1 may include

- Proof of travel cost (confirmation invoice, flight tickets)
- Invoices and receipts for **your** expenses
- An official letter confirming the reason for **your** late arrival and the length of the delay

Please note: We may require other evidence to support **your** claim dependent upon the circumstances, in which case **we** will contact **you**.

SECTION E1 – TRAVEL DELAY

What you are covered for under Section E1

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if **your** final international departure from or to the **United Arab Emirates** by aircraft, sea vessel, coach or train is delayed for more than 6 hours due to poor weather conditions (but not including weather conditions defined as **natural catastrophe**), a strike, industrial action or mechanical breakdown.

We will pay a benefit for each complete 6 hour period that **you** are delayed, as long as **you** eventually go on the holiday.

What you are not covered for under Sections E1

1. The excess as shown in the table of benefits for each **insured person** and for each incident.
2. Any claims arising due to a **natural catastrophe** or volcanic ash carried by the wind.
3. Any claims where **you** have not checked in for **your trip** at the final international departure point at or before the recommended time. (However, if **you** are unable to check in, **you** may still be eligible to make a claim dependent upon the circumstances which have prevented **you** from checking in. Please contact American Home Assurance Company (Dubai Br.) to discuss **your** circumstances and to obtain a claim form so **your** claim can be considered.)
4. Any claims where **you** have not obtained written confirmation from the appropriate transport company or authority stating the reason for the delay and how long the delay lasted.

Please also refer to the General exclusions shown on pages 12 and 13 of this policy wording for details of what is not covered.

Claims evidence required for Sections E1 may include

- Proof of travel (confirmation invoice, flight tickets)
- An official letter confirming the cause and length of the delay

Please note: We may require other evidence to support **your** claim dependent upon the circumstances, in which case **we** will contact **you**.

SECTION F1 – PERSONAL BELONGINGS AND BAGGAGE

What you are covered for under Section F1

We will pay for items which are usually carried or worn by travellers for their individual use during a **trip**. We will pay up to the amount shown in the table of benefits for items owned (not borrowed or rented) by **you** which are lost, stolen or damaged during **your trip**.

Please note:

- Payment will be based on the value of the property at the time it was lost, stolen or damaged. **A deduction will be made for wear, tear and loss of value depending on the age of the property.**
- The maximum amount **we** will pay for any one item, **pair or set of items** is shown in the table of benefits. Please refer to the definition of '**pair or set of items**' on page 11.
- The maximum amount **we** will pay for **valuables and electronic/other equipment** in total is shown in the table of benefits. Please refer to the definition of '**valuables and electronic/other equipment**' on page 11.

SECTION F2 – DELAYED BAGGAGE

What you are covered for under Section F2

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for buying essential items if **your** baggage is delayed in reaching **you** on **your** outward international journey for more than 6 hours.

Please note: You must get written confirmation of the length of the delay from the appropriate airline or transport company and **you** must keep all receipts for the essential items **you** buy.

If **your** baggage is permanently lost **we** will deduct any payment **we** make for delayed baggage from the payment **we** make for **your** overall claim for baggage.

SECTION F3 – PASSPORT AND TRAVEL DOCUMENTS

What you are covered for under Section F3

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for the cost of replacing the following items belonging to **you** if they are lost, stolen or damaged during **your trip**:

- Passport;
- Travel tickets; and
- Visas.

Please note: The cost of replacing **your** passport includes the necessary and reasonable costs **you** pay overseas associated with getting a replacement passport to allow **you** to return back to the **United Arab Emirates** (this would include travel costs to the Consulate as well as the cost of the emergency passport itself). A claim for the lost or stolen passport would be calculated according to its expiry date - depending upon how many years there were left to run on the original passport, an unused proportionate refund would be made of its original value.

What you are not covered for under Sections F1, F2, and F3

1. The excess as shown in the table of benefits for each **insured person** and for each incident (this does not apply if **you** are claiming under Section F3).
2. Property **you** leave **unattended** in a public place.
3. Any claim for loss or theft to personal belongings and baggage, personal money or passports and travel documents which **you**

do not report to the police within 24 hours of discovering it and which **you** do not get a written police report for.

4. Any claim for loss, theft, damage or delay to personal belongings and baggage which **you** do not report to the relevant airline or transport company within 24 hours of discovering it and which **you** do not get a written report for. In the case of an airline, a property irregularity report will be required from the airline. If the loss, theft or damage to **your** property is only noticed after **you** have left the airport, **you** must contact the airline in writing with full details of the incident within seven days of leaving the airport and get a written report from them.
5. Any loss or theft of **your** passport which **you** do not report to the consular representative of **your home** country within 24 hours of discovering it and get a written report for.
6. Any loss, theft or damage to **valuables and electronic/other equipment** which **you** do not carry in **your** hand luggage while **you** are travelling on **public transport** or on an aircraft.
7. Money, passports and travel documents which **you** do not carry with **you** unless they are being held in a locked safety deposit facility.
8. Claims arising due to an unauthorised person fraudulently using **your** credit or debit cards.
9. Claims where **you** are unable to provide receipts or other reasonable proof of ownership wherever possible for the items being claimed.
10. Breakage of fragile objects or breakage of sports equipment while being used.
11. Damage due to scratching or denting unless the item has become unusable as a result of this.
12. Loss due to variations in exchange rates.
13. If **your** property is delayed or detained by Customs, the police or other officials.
14. Loss of jewellery (other than wedding rings) while swimming or taking part in sports and activities.
15. Losses caused by mechanical or electrical breakdown or damage caused by leaking powder or fluid carried within **your** baggage.
16. Loss, theft or damage to mobile phones (including smart phones and tablet computers), contact or corneal lenses, sunglasses, prescription glasses or spectacles, dentures, hearing aids, artificial limbs, paintings, household equipment, bicycles and their accessories, motor vehicles and their accessories (this would include keys), marine craft and equipment or items of a perishable nature (meaning items that can decay or rot and will not last for long, for example, food).

Please also refer to the General exclusions shown on pages 12 and 13 of this policy wording for details of what is not covered.

Important information:

- **You** must act in a reasonable way to look after **your** property as if uninsured and not leave it **unattended** or unsecured in a public place;
- **You** must carry **valuables and electronic/other equipment** and money with **you** when **you** are travelling. When **you** are not travelling, keep **your** money, passport, **valuables and electronic/other equipment** with **you** at all times or leave them in a locked safety deposit box;

- **You** must report all losses, thefts or delays to the relevant authorities and obtain a written report from them within 24 hours of the incident; and
- **You** must provide American Home Assurance Company (Dubai Br.) with all the documents they need to deal with **your** claim, including a police report, a property irregularity report, receipts for the items being claimed as applicable.

Claims evidence required for Sections F1 to F3 may include

- Loss or theft of property or money - police report
- Loss, theft or damage by an airline - property irregularity report, flight tickets and baggage check tags
- Delay by an airline - written confirmation of the length of delay from the airline, flight tickets, baggage check tags, receipts for emergency purchases
- Loss or theft of a passport - police report, consular report, receipts for additional expenses to get a replacement passport overseas
- Proof of value and ownership for property and money

Please note: If **you** are unable to provide any of the reports referred to above, **you** may still be eligible to make a claim dependent upon the circumstances which have prevented **you** from obtaining the necessary documentation. Please contact American Home Assurance Company (Dubai Br.) to discuss why **you** have been unable to obtain the relevant reports and to obtain a claim form so **your** claim can be considered.

SECTION G – PERSONAL ACCIDENT

Definitions relating to this section

Accident

A sudden, unexpected and specific event, external to the body, which occurs at an identifiable time and place.

Loss of limb

Permanent loss by physical separation at or above the wrist or ankle or permanent and total loss of use of a limb.

Loss of sight

Physical loss of one or both eyes or the loss of a substantial part of the sight of one or both eyes. A substantial part means that the degree of sight remaining after the **accident** is 3/60 or less on the Snellen scale after correction with spectacles or contact lenses. (At 3/60 on the Snellen scale a person can see at 3 feet something that a person who has not suffered loss of sight should be able to see at 60 feet).

Permanent total disablement

The inability of an **insured person** to continue in any occupation for which they are fitted by way of training, education or employment which in all probability will continue for the rest of their life.

What you are covered for under Section G

- **We** will pay up to the amount shown in the table of benefits to **you** (or to **your** executors or administrators if **you** die) if **you** are involved in an **accident** during **your trip** which solely and independently of any other cause results in one or more of the following within 12 months of the date of the **accident**:
- **Loss of limb** (a limb means an arm, hand, leg or foot);
- **Loss of sight**;
- **Permanent total disablement**; or
- Accidental death.

Please note: We will only pay for one personal accident benefit for each insured person during the period of cover shown on your certificate of insurance.

Please refer to the General exclusions shown on pages 12 and 13 of this policy wording for details of what is not covered.

Claims advice for Section G

Please phone American Home Assurance Company (Dubai Br.) on **+971 4 509 6111** to ask for advice as soon as **you** need to make a claim

SECTION H – LEGAL EXPENSES

What you are covered for under Section H

We will pay up to the amount shown in the table of benefits for legal costs and expenses arising as a result of dealing with claims for compensation and damages resulting from **your** death, illness or injury during **your trip**.

What you are not covered for under Section H

1. Any legal costs and expenses which **we** have not agreed to accept beforehand in writing.
2. Any claim where **we** or **our** legal representative believe that an action is not likely to be successful or if **we** believe that the costs of taking action will be greater than any award.
3. The costs of making any claim against **us**, AIG Travel, **our** agents or representatives, or against any tour operator, travel agent, accommodation provider, carrier or any person who **you** have travelled with or arranged to travel with.
4. Any fines, penalties or damages **you** have to pay.
5. The costs of making any claim for bodily injury, loss or damage caused by or in connection with **your** trade, profession or business.
6. Any claims arising out of **you** possessing, using or living on any land or in any buildings.
7. Any claims arising out of **you** owning, possessing or using mechanically-propelled vehicles, watercraft or aircraft of any description, animals, firearms or weapons.
8. Any claim reported more than 180 days after the incident took place.
9. Any claims arising from **you** becoming injured or dying as a result of a **winter sports** activity and **you** have not purchased the additional **winter sports** cover.

Please also refer to the General exclusions shown on pages 12 and 13 of this policy wording for details of what is not covered.

Important information:

- **We** will have complete control over any legal representatives appointed and any proceedings;
- **You** must follow **our** advice or that of **our** agents in handling any claim; and
- **You** must use reasonable efforts to get back all of **our** expenses where possible. **You** must pay **us** any expenses **you** do get back.

Claims advice for Section H

Please phone American Home Assurance Company (Dubai Br.) on **+971 4 509 6111** to ask for advice as soon as **you** need to make a claim

SECTION I – HIJACK

What you are covered for under Section I

We will pay up to the amount shown in the table of benefits if the aircraft or sea vessel in which **you** are travelling is hijacked for more than 24 hours.

Please note: You must get written confirmation from the appropriate transport company stating how long the hijack lasted.

Please refer to the General exclusions shown on pages 12 and 13 of this policy wording for details of what is not covered.

Claims evidence required for Section I may include

- Proof of travel (confirmation invoice, flight tickets)
- An official letter confirming the length of the hijack

Please note: We may require other evidence to support **your** claim dependent upon the circumstances, in which case **we** will contact **you**.

SUMMARY OF IMPORTANT CONTACT DETAILS

MEDICAL ASSISTANCE – AIG Travel

Phone: +44 (0) 1273 747 602

Fax: +44 (0) 1273 376 935

E-mail: uk.assistance@aig.com

Phone lines are open 24 hours a day, 7 days a week

CLAIMS – American Home Assurance Company (Dubai Br.)

Phone: +971 4 509 6111

Fax: +971 4 601 4018

E-mail: ServiceCenter-ME@AIG.com

Address: The H Hotel – Complex, Trade Centre First, 27th Floor, P.O. Box 40569, Dubai, UAE

Phone lines are open Sunday to Thursday between 8am and 5pm

وثيقة تأمين على السفر

الفهرس

المقدمة وجدول المنافع الصفحة 3	
صفحة 2 المقدمة	
صفحة 3 جدول المنافع لغطاء الرحلة الواحدة	
ملخص وثيقة التأمين الصفحات من 5 إلى 12	
صيغة وثيقة التأمين الصفحات من 13 إلى 54	
صفحة 13 معلومات عامة حول هذا التأمين	
صفحة 16 أمور هامة عليك الاحاطة بها قبل السفر	
صفحة 19 الالغاء والاسترداد	
صفحة 21 الحدود العمرية	
صفحة 21 خيارات الغطاء التأميني المتوفرة	
صفحة 22 المناطق الجغرافية	
صفحة 24 الحالات الطبية والحالات الطارئة الاخرى	
صفحة 25 كيفية تقديم مطالبة	
صفحة 26 كيفية تقديم شكوى	
صفحة 27 تعريفات عامة	
صفحة 30 شروط عامة	
صفحة 32 استثناءات عامة	
صفحة 35 القسم أ- إلغاء رحلتك	
صفحة 38 القسم ب1- النفقات الطبية وغيرها خارج	
الامارات العربية المتحدة	
صفحة 41 القسم ب2- منفعة المستشفى	
صفحة 41 القسم ب3- منفعة السطو	
صفحة 42 القسم ج- ايقاف رحلتك بعد فترة قصيرة	

أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

صفحة 44	القسم د1- فوات موعد المغادرة
صفحة 45	القسم هـ1- تأخر السفر
صفحة 46	القسم و1- المقتنيات الشخصية والأمتعة
صفحة 47	القسم و2- الأمتعة المتأخرة
صفحة 47	القسم و3- جواز السفر ووثائق السفر
صفحة 50	القسم ح- الحوادث الشخصية
صفحة 52	القسم ط- النفقات القانونية
صفحة 53	القسم ي- اختطاف الوسيلة الناقلة
صفحة 54	ملخص بيانات الاتصال الهامة

أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

المقدمة

اهلا بك في التأمين على السفر

ملاحظة: يكون للمفردات الواردة بالخط الداكن في هذه الوثيقة المعاني المنسوبة إليها في قسم التعريفات العامة في الصفحتين - و - --.

يسري العمل بوثيقة التأمين هذه عند اصدارها إلى جانب شهادة التأمين شريطة دفع قسط التأمين المطلوب.

يقدم الغطاء التالي لكل شخص مؤمن له. من المهم جداً أن تقوم بالرجوع إلى الاقسام الفردية للغطاء التأميني لمعرفة التفاصيل الكاملة حول ما تحتاج إليه لتقديم مطالبة. يعتمد المبلغ المؤمن به ومبلغ التحمل المطبق على أية مطالبة على مستوى التأمين الذي تشتريه. كما ستوضح شهادة تأمينك ما إذا قمت بشراء أية اقسام اضافية من الغطاء التأميني حسبما يوضحه الجدول التالي:

القسم	المنافع	المبلغ المؤمن به لغاية	مبلغ التحمل*
أ	إلغاء رحلتك	تكلفة الرحلة الاصلية	20%، 99 درهم كحد ادنى
ب1	النفقات الطبية خارج الإمارات العربية المتحدة الإجلاء الطبي تكاليف الدفن/نقل الرفاة	التكلفة الفعلية التكلفة الفعلية	400 درهم
ب2	منفعة المستشفى	200 درهم لكل 24 ساعة لغاية 16,000 درهم	لا يوجد
ب3	السطور	4000 درهم للحادثة الواحدة	لا يوجد
ج	إيقاف رحلتك بعد فترة قصيرة	تكلفة الرحلة الاصلية	20%، 99 درهم

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

			كحد ادنى
د1	فوات موعد المغادرة	2,400 درهم	لا يوجد
هـ1	تأخر السفر	600 درهم لكل 6 ساعات تأخير لغاية مبلغ أقصى 3,200 درهم	200 درهم
و1	المقتنيات الشخصية والأمتعة بما فيها: حد الغرض الشخصي/ حد الأزواج والمجموعات بما فيها: حد الأشياء الثمينة والمعدات الالكترونية/ غيرها	8,000 درهم 800 درهم 990 درهم	200 درهم
و2	الأمتعة المتأخرة	600 درهم عن التأخير البالغ 6 ساعات	200 درهم
و3	جواز السفر ووثائق السفر	4,000 درهم	لا يوجد
ز	الحوادث الشخصية: فقدان أحد الأطراف فقدان البصر العجز الكلي الدائم منفعة الوفاة	120,000 درهم 120,000 درهم 120,000 درهم 120,000 درهم	لا يوجد لا يوجد لا يوجد لا يوجد
ح	النفقات القانونية	60,000 درهم	لا يوجد
ط	اختطاف الوسيلة الناقلة	1,600 درهم لكل 24 ساعة لغاية 48,000 درهم	لا يوجد

أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

ملخص وثيقة التأمين

مزود التأمين
هذا التأمين مقدم من قبل اميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي)
غرض التأمين
إن الغرض من وثيقة التأمين على السفر هذه توفير غطاء تأميني على الخسائر التي تقع نتيجة أحداث معينة تحصل قبل أو خلال رحلة السفر، بما فيها: النفقات الطبية الطارئة أو السرقة أو فقدان الأمتعة والالغاء. يخضع الغطاء المقدم لحدود ومبالغ تحمل معينة، وفق ما هو موضح في جدول المنافع (انظر الصفحات - و - من هذه الوثيقة).
مزايا هامة وشروط واستثناءات
يخضع الغطاء التأميني المقدم لشروط واستثناءات خاصة. يوضح الجدول ادناه المزايا الهامة للغطاء التأميني والشروط والاستثناءات المطبقة. لتضمن بأن هذه الوثيقة مناسبة لك، ننصحك بقراءة نص وثيقة التأمين الموضح لكافة المزايا والشروط والاستثناءات.

المزايا الهامة	الشروط والاستثناءات	النص المرجعي من الوثيقة
النفقات الطبية الطارئة	يشمل الغطاء المقدم على:	الصفحة -
تطبق الحدود ومبالغ التحمل التالية لكل شخص، لكل حادثة:	<ul style="list-style-type: none"> تكاليف الحالات الطبية الطارئة والجراحية والعلاج في المستشفيات وسيارة الاسعاف؛ نفقات الإقامة الاضافية والسفر في حال عدم تمكنك من العودة إلى الإمارات العربية المتحدة حسب المقرر؛ و العودة إلى الإمارات العربية المتحدة إذا كان الأمر ضرورياً من ناحية طبية. 	القسم ب1
المبلغ المؤمن به لغاية: التكلفة الفعلية	شروط هامة:	صفحة -
(مبلغ التحمل 400)		"النفقات"

أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008.

<p>الطبيبة والحالات الطارئة الآخرى"</p>	<p>■ إذا احتجت لمعالجة طبية داخل مستشفى، عليك الاتصال شركة ميديكال اميرجنسي اسيسٲانس، إيه آي جي ٲرفل مباشرة على هاتف رقم 1273 747 602 (0) 44+؛ و</p> <p>■ يجب الموافقة على نفقات الإقامة والسفر والعودة إلى أرض الوطن الإضافية من قبل إيه آي جي ٲرفل مسبقاً.</p>	<p>درهم</p>
<p>صفحة - "الحالات الصحية"</p> <p>صفحة - الاستثناءات العامة رقم 1 و 23</p>	<p>استثناءات هامة:</p> <p>الغطاء غير مقدم بالنسبة لما يلي:</p> <p>■ المطالبة المتعلقة بمرض قلبي أو أي حالة مرضية متعلقة بالدورة الدموية أو أية حالة مرضية تنفسية أو حالة سرطانية والتي يكون لديك علم بها عند الحصول على هذا التأمين؛</p> <p>■ المطالبة المتعلقة باصابتك بحالة طبية تتناول من أجلها دواء موصوف أو قمت بمراجعة طبيب اخصائي بشأنها أو احتجت للإقامة في المستشفى للمعالجة بسببها خلال آخر 12 شهراً من حصولك على هذا التأمين؛</p> <p>■ سفرك مقابل استشارة طبية أو بنية تلقي معالجة طبية؛</p> <p>■ تلقيك أو انتظارك لفحوصات أو معالجة طبية لمرض غير مشخص أو مجموعة من الاعراض عند شرائك لهذا التأمين و/أو في وقت بدء السفر أو في حال توجيه إنذار نهائي إليك عما قد يحدث لحالتك؛ أو</p> <p>■ المطالبة المتعلقة بالحمل أو الولادة في حال</p>	

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

	كان الحمل يتجاوز 26 أسبوع في بداية أو أثناء رحلتك.	
صفحة - القسمين أ و ج	يقدم الغطاء مقابل خسارة نفقات السفر والإقامة التي دفعتها أو وافقت على دفعتها بموجب عقد، والتي لا يمكنك استرجاعها، إذا كان من الضروري بالنسبة لك إلغاء أو إيقاف رحلتك بعد فترة قصيرة لأسباب معينة، بما فيها: <ul style="list-style-type: none"> ■ احتضارك أو إصابتك بمرض خطير أو تعرضك لاصابة خطيرة؛ و ■ وقوع وفاة أو التعرض لاصابة خطيرة أو بمرض خطير لأحد أقاربك أو شريكك في العمل أو لشخص حجزت له للسفر، أو أحد الأقارب أو الأصدقاء الذين خططت للإقامة لديهم أثناء رحلتك. 	إلغاء أو إيقاف رحلتك بعد فترة قصيرة تطبق الحدود ومبالغ التحمل التالية لكل شخص، لكل حادثة: المبلغ المؤمن به لغاية: تكلفة الرحلة الأصلية (مبلغ التحمل 99 درهم)
صفحة - " النفقات الطبية والحالات الطارئة الأخرى"	شروط هامة: <ul style="list-style-type: none"> ■ إذا كان من الضروري جداً إيقاف رحلتك بعد فترة قصيرة والعودة إلى الإمارات العربية المتحدة، عليك الاتصال بـ إيه آي جي ترفل فوراً. 	
صفحة - "الحالات الصحية"	استثناءات هامة: <ul style="list-style-type: none"> ■ سبب إلغاء أو إيقاف رحلتك بعد فترة قصيرة بسبب حالة صحية أو مرض كان لديك علم به عند شرائك هذا التأمين والذي من المتوقع بصورة معقولة أن يؤدي إلى تقديم مطالبة. 	
صفحة - الاستثناءات العامة رقم 1		

أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

و 2		
<p>صفحة — القسم و 1</p> <p>صفحة --، تعريفات عامة "الأغراض في أزواج أو مجموعات"</p> <p>صفحة - تعريفات عامة "دون مراقبة" و "الأشياء التمينية" و "المعدات الالكترونية/ الآخري"</p>	<p>يقدم الغطاء مقابل خسارة أو سرقة أو تضرر مقتنيات وأمتعة شخصية مملوكة لك (غير مستعارة أو مستأجرة) خلال رحلتك.</p> <p>شروط هامة:</p> <ul style="list-style-type: none"> في حال تقديم مطالبة يمكن دفع بدل بالنسبة للبلد الناشئ عن الاستخدام وخسارة القيمة؛ و في حالة تقديم مطالبة، عليك تقديم الوصولات أو اثباتات الملكية الأخرى متى كان ذلك ممكناً بالنسبة للغرض المطالب بشأنه. <p>استثناءات هامة:</p> <p>لا ينطبق هذا الغطاء في حال:</p> <ul style="list-style-type: none"> عدم قيامك بتبليغ الشرطة بفقد أو سرقة المقتنيات أو الامتعة في غضون 24 ساعة من اكتشافها وعدم الحصول على تقرير خطي من الشرطة؛ قيامك بترك مقتنياتك وأمتعتك دون مراقبة في مكان عام؛ الفقد أو السرقة أو الضرر الذي يقع أثناء كون مقتنياتك وأمتعتك بعهددة ناقل جوي أو شركة نقل إلا إذا بلغت الناقل بهذا في غضون 24 ساعة من اكتشافها وعدم الحصول على تقرير خطي (قد تستدعي الضرورة تقرير عدم ضبط الملكية اذا وقعت الخسارة أو السرقة أو الضرر أثناء تواجدها بعهددة الناقل الجوي)؛ 	<p>المقتنيات والأمتعة الشخصية الخاصة بك</p> <p>تطبق الحدود ومبالغ التحمل التالية لكل شخص، لكل حادثة (يرجى الاطلاع على جدول المنافع لمعرفة حد كل الغرض الواحد/ الأغراض في أزواج أو مجموعات للأشياء الثمينة والمعدات الالكترونية وغيرها):</p> <p>المبلغ المؤمن به لغاية: 8,000 درهم</p> <p>(مبلغ التحمل 200 درهم)</p>

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ فقد أو سرقة أو تضرر الاشياء الثمينة أو المعدات الالكترونية وغيرها أثناء عدم حملها بحقائب اليد الخاصة بك أثناء سفرك في مواصلات عامة أو على متن طائرة؛ أو ▪ فقد أو سرقة أو تضرر الهواتف الجواله (بما فيها الهواتف الذكية والحواسيب اللوحية) والعدسات اللاصقة وعدسات القرنية والنظارات الشمسية والنظارات الطبية والأسنان الاصطناعية والمعينات السمعية والاطراف الصناعية واللوحات والأجهزة المنزلية والدراجات الهوائية وملحقاتها والمركبات التي تعمل بالمحركات وملحقاتها (بما فيها المفاتيح) ولقطع والمعدات البحرية أو الأغراض القابلة للعطب بطبيعتها. 	
صفحة - و - "المنطقة الجغرافية و صفحة --، الاستثناءات العامة رقم 4 و 13	<p>المنطقة الجغرافية التي يحق لك السفر إليها موضحة في شهادة التأمين الخاصة بك. لن يتم <u>ت</u> <u>ق</u> <u>ي</u> <u>ث</u> <u>ول</u> <u>ا</u> <u>ه</u> <u>ذ</u> <u>ه</u> <u>ل</u> <u>م</u> <u>ش</u> <u>ت</u> <u>ال</u> <u>ق</u> <u>ي</u> <u>و</u> <u>ج</u> <u>ل</u> <u>ا</u> <u>ت</u> <u>ال</u> <u>ح</u> <u>ر</u> <u>ل</u> <u>اب</u> <u>ق</u> <u>ل</u> <u>ع</u> <u>ت</u> <u>ي</u> <u>ا</u> <u>م</u> <u>ي</u> <u>ف</u> <u>و</u> <u>أ</u> <u>ن</u> <u>ع</u> <u>و</u> <u>أ</u> <u>ا</u> <u>ب</u> <u>و</u> <u>ك</u> <u>و</u> <u>أ</u> <u>ق</u> <u>ا</u> <u>ر</u> <u>ع</u> <u>ل</u> <u>ا</u> <u>و</u> <u>أ</u> <u>ن</u> <u>ا</u> <u>ت</u> <u>س</u> <u>ن</u> <u>ا</u> <u>غ</u> <u>ف</u> <u>أ</u> <u>ي</u> <u>ف</u> <u>و</u> <u>أ</u> <u>ق</u> <u>ي</u> <u>ط</u> <u>ا</u> <u>ر</u> <u>ق</u> <u>م</u> <u>ي</u> <u>د</u> <u>ل</u> <u>ا</u> <u>و</u> <u>غ</u> <u>ن</u> <u>و</u> <u>ك</u> <u>ل</u> <u>ا</u> <u>ق</u> <u>ي</u> <u>ر</u> <u>و</u> <u>ه</u> <u>م</u> <u>ج</u> <u>ق</u> <u>ر</u> <u>ي</u> <u>ز</u> <u>ج</u> <u>ه</u> <u>ب</u> <u>ش</u> <u>و</u> <u>أ</u> <u>ا</u> <u>ي</u> <u>ر</u> <u>و</u> <u>س</u> <u>و</u> <u>أ</u> <u>ا</u> <u>ي</u> <u>ر</u> <u>ي</u> <u>ب</u> <u>ي</u> <u>ل</u> <u>ا</u> <u>ه</u> <u>ر</u> <u>ب</u> <u>ع</u> <u>و</u> <u>أ</u> <u>م</u> <u>ر</u> <u>ق</u> <u>ل</u> <u>ا</u> <u>ق</u> <u>د</u> <u>ي</u> <u>م</u> <u>أ</u> <u>ي</u> <u>ة</u> <u>ت</u> <u>غ</u> <u>ط</u> <u>ي</u> <u>ة</u> <u>ب</u> <u>م</u> <u>و</u> <u>ج</u> <u>ب</u> <u>ه</u> <u>ذ</u> <u>ه</u> <u>ل</u> <u>و</u> <u>ث</u> <u>ي</u> <u>ق</u> <u>ة</u> <u>ع</u> <u>ن</u> <u>أ</u> <u>ي</u> <u>م</u> <u>ط</u> <u>ا</u> <u>ل</u> <u>ب</u> <u>ة</u> <u>ت</u> <u>ن</u> <u>ش</u> <u>أ</u> <u>ع</u> <u>ن</u> <u>ق</u> <u>ب</u> <u>ل</u> <u>أ</u> <u>و</u> <u>خ</u> <u>ل</u> <u>ا</u> <u>ل</u> <u>ل</u> <u>ر</u> <u>ح</u> <u>ل</u> <u>ا</u> <u>ت</u> <u>ال</u> <u>ت</u> <u>ي</u> <u>ت</u> <u>ك</u> <u>و</u> <u>ن</u> <u>ف</u> <u>ي</u> <u>أ</u> <u>و</u> <u>ع</u> <u>ب</u> <u>ر</u> <u>ا</u> <u>ف</u> <u>غ</u> <u>ا</u> <u>ن</u> <u>س</u> <u>ت</u> <u>ا</u> <u>ن</u> <u>أ</u> <u>و</u> <u>الع</u> <u>ر</u> <u>ا</u> <u>ق</u> <u>أ</u> <u>و</u> <u>ك</u> <u>و</u> <u>ب</u> <u>ا</u> <u>أ</u> <u>و</u> <u>ج</u> <u>م</u> <u>ه</u> <u>و</u> <u>ر</u> <u>ي</u> <u>ة</u> <u>ال</u> <u>ك</u> <u>و</u> <u>ن</u> <u>غ</u> <u>و</u> <u>ال</u> <u>د</u> <u>ي</u> <u>م</u> <u>ق</u> <u>ر</u> <u>ا</u> <u>ط</u> <u>ي</u> <u>ة</u> <u>أ</u> <u>و</u> <u>ل</u> <u>ي</u> <u>ب</u> <u>ي</u> <u>ر</u> <u>ي</u> <u>ا</u> <u>أ</u> <u>و</u> <u>الس</u> <u>و</u> <u>د</u> <u>ا</u> <u>ن</u> <u>أ</u> <u>و</u> <u>س</u> <u>و</u> <u>ر</u> <u>ي</u> <u>ا</u> <u>أ</u> <u>و</u> <u>ج</u> <u>ز</u> <u>ي</u> <u>ر</u> <u>ة</u> <u>ال</u> <u>ق</u> <u>ر</u> <u>م</u> <u>ل</u> <u>ي</u> <u>ب</u> <u>ي</u> <u>ر</u> <u>ي</u> <u>ا</u> <u>أ</u> <u>و</u> <u>ل</u> <u>أ</u> <u>ه</u> <u>ل</u> <u>ي</u> <u>ة</u> <u>ال</u> <u>ح</u> <u>ص</u> <u>ول</u> <u>ع</u> <u>ل</u> <u>ى</u> <u>ال</u> <u>ت</u> <u>غ</u> <u>ط</u> <u>ي</u> <u>ة</u> <u>ال</u> <u>ت</u> <u>أ</u> <u>م</u> <u>ي</u> <u>ن</u> <u>ي</u> <u>ة</u> <u>ي</u> <u>ج</u> <u>ب</u> <u>أ</u> <u>ن</u></p>	الدول المستثناة
صفحة -	لأهلية الحصول على التغطية التأمينية يجب أن	الحدود العمرية

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

"الحـدود العمرية"	تبلغ من العمر 65 سنة أو دون في تاريخ شراء هذا التأمين. يجب ان يبلغ الشخص الذي يقوم بشراء هذا التأمين 18 سنة أو فوق في تاريخ الشراء.	
صفحة -- "الاقامة"	يجب أن تكون أنت وجميع الأشخاص المؤمن لهم الآخرين مقيمين دائمين في الإمارات العربية المتحدة.	الاقامة
صفحة - و - "الرياضات والأنشطة" وصفحة --، الاستثناءات العامة أرقام 10 و 17	عليك الاتصال بشركة أميريكان هوم اشورانس (فرع دبي) عبر مراسلة قسم الخدمات بالبريد الالكتروني- servicecenter-me@aig.com في حال كنت تخطط للمشاركة في رياضة أو نشاط غير ظاهر في قائمة الأنشطة المغطاة في صفحة 9 من الوثيقة. يرجى العلم بأنه في حال استخدام مركبة ذات محرك وعجلتين كسائق أو راكب عليك ارتداء خوذة وعلى السائق أن يحمل رخصة تخوله لقيادة المركبة ذات المحرك والعجلتين بموجب قوانين البلد الذي تسافر إليه (في حال كانت تلك الرخصة مطلوب بموجب قوانين ذلك البلد).	الرياضات والأنشطة
صفحة - "القانون والولاية القضائية"	تخضع هذه الوثيقة لقوانين الإمارات العربية المتحدة ونتفق نحن وأنت على اللجوء إلى محاكم دولة الامارات العربية المتحدة للفصل في أي نزاع ينشأ عن أو بخصوص أحكام وشروط هذه الوثيقة المتوفرة باللغتين العربية والانجليزية فقط، وتتم كافة المراسلات المتعلقة بهذه الوثيقة باللغة الانجليزية.	القانون والولاية القضائية

مدة التأمين

أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

تبدأ تغطية الإلغاء في الوقت الذي تجز فيه للرحلة أو تدفع قسط التأمين، أيهما يحل لاحقاً. تنتهي تغطية الإلغاء في الوقت التي تبدأ فيه رحلتك. تبدأ التغطية تحت الأقسام الأخرى عندما تغادر عنوان منزلك في الامارات العربية المتحدة (شرط أن لا يكون قبل 24 ساعة من وقت المغادرة المحجوز) أو من اليوم الأول من فترة التغطية كما هو موضح في شهادة التأمين الخاصة بك، أيهما يحل لاحقاً.

تنتهي التغطية عند عودتك إلى عنوان منزلك في الامارات العربية المتحدة (شرط أن لا يكون بعد 24 ساعة من عودتك إلى الامارات العربية المتحدة) أو عند نهاية مدة التغطية كما هو موضح في شهادة التأمين الخاصة بك، أيهما يحل قبلاً. لا يمكن أن تبدأ التغطية بعد مغادرتك الامارات العربية المتحدة. يجب أن تبدأ كل رحلة وتنتهي في الامارات العربية المتحدة. تحدد تواريخ بدء وانتهاء رحلتك في شهادة التأمين الخاصة بك.

فترة "الانتظار" وحقق في إلغاء وثيقة تأمينك

إذا لم تناسبك هذه التغطية ورغبت في إلغاء وثيقة تأمينك، على حامل الوثيقة الاتصال بأميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي) خلال 14 يوم من شراء الوثيقة أو التاريخ الذي تستلم فيه مستندات وثيقة التأمين.

ويشترط ألا تكون قد سافرت وتقدمت بمطالبة قبل طلبك إلغاء وثيقة تأمينك، سنعيد إليك قسط التأمين الذي دفعه حامل الوثيقة خلال 30 يوم من تاريخ اتصالك بأميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي).

لاسترداد قسط التأمين يرجى الاتصال على الرقم 971 4 509 6111+، أو إرسال إيميل إلى servicecenter-me@aig.com أو الكتابة إلى أميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي)، مجمع فندق ذا إتش، المركز التجاري الاول، الطابق 27، ص.ب 40569، دبي، إ.ع.م.

الاحطار بالمطالبات

أميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008.

يمكنك تقديم مطالبة بالاتصال بـ:
 اميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي)
 مجمع فندق ذا إتش، المركز التجاري الاول، الطابق 27، ص.ب 40569، دبي، إ.ع.م.
 ت: +971 4 509 6111، ف: +971 4 601 4018، بريد الكتروني: servicecenter-me@aig.com

حقك في تقديم شكوى:
 نحن نؤمن بأنكم تستحقون الحصول على خدمات لائقة وفورية ومنصفة. في أي حال لم تلبي خدماتنا توقعاتكم، يرجى الاتصال بنا على البيانات أدناه، وإفادتنا برقم وثيقة التأمين/ المطالبة واسم حامل الوثيقة/ الشخص المؤمن له لمساعدتنا في التعامل مع شكاكم على وجه السرعة

مجموعة خدمة العملاء
 اميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي)
 مجمع فندق ذا إتش، المركز التجاري الاول، الطابق 27
 ص.ب 40569، دبي، إ.ع.م.
 بريد الكتروني: servicecenter-me@aig.com

سوف ننظر في الشكوى خلال 5 أيام عمل من استلامها، وسنفيكم على اطلاع بسيرها كما سنبدل قصارى جهدنا في حل المشكلات على النحو الذي يرضيكم في غضون 15 يوماً. وإذا كنا غير قادرين على تنفيذ ذلك، سيتم اخطاركم بذلك ويكون لكم الحق في إحالة الشكوى إلى هيئة التأمين في الإمارات العربية المتحدة.

أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الاتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

نص وثيقة التأمين

معلومات عامة حول التأمين

مزود التأمين

هذا التأمين مقدم لكم من قبل الخطوط الجوية السنغافورية ويتم التأمين من قبل أميركان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي).

أميركان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي) مسجلة بموجب القانون الاماراتي الاتحادي رقم 6 لعام 2007 ومسجلة لدى هيئة التأمين تحت رقم 79، وتحمل الرخصة التجارية رقم 613392 بتاريخ 6 يوليو 2008. تقدم إليه أي جي ترفل خدمات التعامل مع المطالبات نيابة عن أميركان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي) كما أنها مزود لخدمات الدعم الطبي. إليه بي جي ترفل هي الاسم التجاري لـ إليه أي جي ترفل ميا المحدودة.

تأمين السفر الخاص بك

يشكل نص وثيقة التأمين هذه إلى جانب شهادة تأمينك وأية اقرارات مناسبة أساس عقد تأمينك معنا. ومعاً، تفسر هذه المستندات وتوضح تفاصيل التغطية التي تحصل عليها والأمور التي لا يحق لك الحصول على تغطية بالنسبة لها.

يرجى قراءة نص هذه الوثيقة للتأكد من أن التغطية تلبى احتياجاتك كما نرجو منك تدقيق كافة التفاصيل المرفقة بشهادة تأمينك وأية ملاحق سارية المفعول للتأكد من صحة المعلومات الواردة.

أميركان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الاتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008.

القانون والولاية القانونية

تخضع هذه الوثيقة لقانون دولة الامارات العربية المتحدة وننقق نحن وحامل الوثيقة والأشخاص المؤمن لهم على اللجوء إلى محاكم دولة الامارات العربية المتحدة للفصل في أي نزاع ينشأ عن أو بخصوص أحكام وشروط هذه الوثيقة. تتوفر شروط وأحكام هذه الوثيقة باللغتين العربية والانجليزية فقط، وتتم كافة المراسلات المتعلقة بهذه الوثيقة باللغة الانجليزية.

كيف نستخدم المعلومات الشخصية

نحن ملتزمون بحماية خصوصية عملائنا وكافة جهات الاتصال التجارية الأخرى. تحدد وتتعلق "المعلومات الشخصية" بك أو بالأفراد (مثل الأشخاص المعالين من قبلك). وعند تقديم معلوماتك الشخصية إلينا فإنك تمنحنا الإذن باستخدامها على النحو الموضح أدناه. إذا قدمت معلومات شخصية حول أي فرد آخر، فإنك تقر بأنك مفوض من قبل ذلك الشخص لتقديمها للأغراض الموضحة أدناه.

أنواع وطبيعة المعلومات الشخصية التي قد نقوم بجمعها وسبب ذلك - اعتماداً على العلاقة معك، فإن المعلومات الشخصية التي تجمع منك قد تشمل على: معلومات التعريف والاتصال بك، رقم بطاقةك أو حسابك البنكي، أو معلومات حول المرجع والتصنيف الائتماني ومعلومات ذات حساسية حول حالتك الصحية أو وضعك الطبي ومعلومات شخصية أخرى تقدمها إلينا. يمكن استخدام المعلومات الشخصية على النحو التالي:

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

- إدارة التأمين مثل الاتصالات وتناول المطالبات والدفع
- اتخاذ القرارات حول توفير التغطية التأمينية والدفع والأهلية
- الدعم والاستشارة حول المسائل الطبية والمتعلقة بالسفر
- إدارة وتدقيق أعمالنا
- منع أو التحري عن أو التحقيق في أية جرائم كالاختيال أو غسيل الأموال
- تحديد والدفاع عن الحقوق القانونية
- الشكاوى القانونية والتنظيمية، بما في ذلك الامتثال إلى القوانين خارج بلدك أو مكان إقامتك
- مراقبة وتسجيل المكالمات الهاتفية لأغراض الجودة والتدريب والحماية
- التسويق والقيام بالأبحاث والتحليلات المتعلقة بالسوق

المراسلات التسويقية- سوف لن نرسل لك أية مراسلات تسويقية، إلا إذا طلبت ذلك صراحةً منا. وعليه فإن قسم "التفضيلات التسويقية" من هذه الوثيقة وأي نص آخر في الوثيقة يقترح قيامنا بالتسويق إليك لن ينطبق عليك، إلا إذا طلبت ذلك صراحةً منا أن نرسل إليك مراسلاتنا التسويقية. ومع ذلك فقد نرسل إليك مراسلات مهمة أخرى مثل المراسلات المتعلقة بإدارة وثيقة تأمينك أو مطالبتك.

مشاركة المعلومات الشخصية- للأغراض المذكورة أعلاه، يمكن مشاركة المعلومات الشخصية مع مجموعة شركاتنا أو وسطائنا أو أطراف التوزيع أو جهات التأمين أو إعادة التأمين أو وكالات التصنيف الائتماني أو خبراء الرعاية الصحية ومزودي خدمات آخرين. ستتم مشاركة المعلومات الشخصية مع الغير (بما في ذلك الهيئات الحكومية) إذا لزم ذلك بمقتضى القانون. كما يمكن تسجيل المعلومات الشخصية (بما فيها تفاصيل الإصابات) على سجلات المطالبات التي تتم مشاركة جهات التأمين الأخرى بها.

التحويل الدولي- نظراً لطبيعة أعمالنا الدولية فقد يتم تحويل المعلومات الشخصية إلى أطراف متواجدين في دول أخرى بما فيها الولايات المتحدة ودول أخرى تعتمد قوانين حماية بيانات مختلفة عن تلك المعتمدة في بلد إقامتك.

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

حماية المعلومات الشخصية وحفظها - يتم اتخاذ تدابير قانونية مناسبة لحماية معلوماتك الشخصية. كما يتم اختيار مزودي الخدمات لدينا بعناية ويطلب منهم استخدام تدابير حماية مناسبة. يتم حفظ المعلومات الشخصية للفترة الضرورية لتلبية الأغراض المذكورة أعلاه.

الطلبات والاستفسارات - لطلب الوصول إلى أو تصحيح معلومات شخصية غير دقيقة، أو لطلب حذف أو تعليق معلوماتك الشخصية أو للاعتراض على استخدامها، يرجى إرسال إيميل إلى servicecenter-me@aig.com. يمكن العثور على تفاصيل أخرى تتعلق باستخدامنا للمعلومات الشخصية على <http://www.aig.ae>

إذا كانت لديك أية أسئلة

إذا كانت لديك أية أسئلة حول التغطية المقدمة بموجب هذه الوثيقة أو إذا رغبت بالحصول على مزيد من المعلومات، يرجى الاتصال بـ اميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي) على هاتف رقم 971 4 509 6111+ أو إرسال إيميل إلى servicecenter-me@aig.com

أمور هامة تحتاج إلى معرفتها قبل السفر

الحالات الصحية

تضم هذه الوثيقة الحالات التي تتعلق بصحتك. وعلى وجه التحديد، **لن تتم تغطية المطالبات إذا كان أي شخص مؤمن له في وقت شراء هذا التأمين يعاني من أو يتلقى أي شكل من أشكال المشورة أو المعالجة الطبية لأي من الحالات التالية:**

- أية حالة مرضية تتعلق بالقلب أو الدورة الدموية؛ أو
- أية حالة مرضية تتعلق بالجهاز التنفسي؛ أو
- أية حالة مرضية سرطانية.

بالإضافة إلى ذلك، **لن تغطي المطالبات إذا كنت أو أي شخص مؤمن له في وقت شراء هذا التأمين يعاني من أي من الحالات التالية:**

- لديك حالة مرضية تتناول دواءً موصوفاً من أجلها؛

أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008.

- تمت إحالتك إلى أو الكشف عليك من قبل طبيب اخصائي أو تم ادخالك إلى المستشفى بسببها في الـ 12 شهراً الأخيرة.

يؤدي عدم الاقرار بالحالات الطبية إلى عدم تغطية المطالبات المتعلقة بالحالة غير المفصح عنها. يرجى الرجوع إلى الاستثناء العام رقم 1 الصفحة - لمزيد من المعلومات.

صحة أقاربك، ورفاق السفر المؤمن لهم في تأمين آخر وشركاءك في العمل

لا توفر هذه الوثيقة تغطية بموجب القسم أ (إلغاء رحلتك) أو القسم ج (إيقاف رحلتك بعد فترة قصيرة) نتيجة أية حالة طبية كنت على علم بها وقت شراء هذا التأمين ويؤثر ذلك على قريب أو شريك في العمل أو أي شخص حجزت له للسفر معك أو أي قريب أو صديق يعيش في الخارج ممن قد خططت للمكوث لديه إذا حدث لهم ما يلي خلال ثلاثة أشهر قبل شرائك لهذه الوثيقة:

- تم تشخيص إصابته بحالة صحية يحتاج لتناول دواء موصوف من أجلها؛
- تمت إحالته إلى أو الكشف عليه من قبل طبيب اخصائي أو احتاج المكوث في المستشفى لتلقي العلاج؛
- يتلقى أو بانتظار كشف طبي أو تلقي معالجة لية حالة غير مشخصة أو مجموعة من الأعراض؛ أو
- تم إعطائه إنذاراً نهائياً.

التغييرات التي تطرأ على صحتك بعد شراء وثيقتك

إذا تم تشخيص إصابتك، بعد قيام حامل الوثيقة بدفع قسط التأمين، بحالة مرضية قلبية أو متعلقة بالدورة الدموية أو حالة مرضية تنفسية أو سرطان أو أية حالة مرضية أخرى تتلقى بشأنها معالجة طبية في مستشفى أو تم إدراجك على قائمة الانتظار لإجراء فحوص أو تلقي علاج، فلا يترتب عليك واجب الإفصاح عن تفاصيل التغيير الذي يطرأ في الظروف قبل رحلتك.

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

شريطة أن لا يكون لديك علم بالحالة المرضية ولم تكن على علم بأنك بحاجة لتلقي معالجة أو الخضوع لفحوصات في التاريخ الذي قام فيه حامل الوثيقة بدفع قسط التأمين، ستستمر التغطية بموجب شروط الوثيقة الحالية. ومع ذلك، إذا لم تعد قادراً على السفر في رحلتك القادمة بسبب تغير الظروف، فيحق لك تقديم مطالبة بموجب القسم أ (إلغاء رحلتك) لتكاليفك التي لم تتمكن من استردادها بأي وجه آخر.

يؤدي عدم الاقرار بالحالات الطبية إلى عدم تغطية المطالبات المتعلقة بالحالة غير المفصح عنها. يرجى الرجوع إلى الاستثناء العام رقم 1 الصفحة - لمزيد من المعلومات.

الإقامة

يجب أن تكون أنت وجميع الأشخاص المؤمن لهم الآخرين مقيمين دائمين في الامارات العربية المتحدة.

الرياضات والأنشطة

لن تمنح التغطية إليك عند مشاركتك في بعض الرياضات والأنشطة. بالنسبة لبعض الأنشطة، لا تطبق التغطية بموجب القسم ز (الحوادث الشخصية). إذا كانت لديك نية في المشاركة في رياضة أو نشاط أثناء رحلتك، يرجى العلم بأن التغطية متوفرة للأنشطة الواردة في الجدولين التاليين شريطة ما يلي:

- أن تتبع تعليمات السلامة المتعلقة بالنشاط المقصود واستخدام معدات السلامة والحماية المناسبة والموصى بها في حال العمل بها؛ و
- أن لا يمارس النشاط على أساس احترافي.

إذا كان لديك أية أسئلة أو إا رغبت بالمشاركة في أي نشاط غير وارد في الجدولين التاليين، يرجى الاتصال بـ اميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي)، على الرقم 971 4 509 6111+، أو إرسال إيميل إلى servicecenter-me@aig.com قبل المشاركة للتأكد من توفر التغطية.

ألعاب القوى للهواة، الصيد، الرماية، كرة الريشة، قوارب البنانا، كرة السلة، التزلج على الألواح، البولينج، والمشي على الجسور (تحت إشراف مرشد مدرب تدريباً كاملاً)، القفز بالحبال (ثلاثة أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

القفزات)، الكيف تيوبينج أو ريفر تيوبينج، والكريكيت، والكيرلينج، وركوب الدراجات، المشي عبر التلال والجمباز وكرة اليد، وقيادة الهسكي والهرولة (لا يشمل ذلك سباقات الماراثون)، وركوب الدراجات الجبلية (لا يشمل ذلك سباق الانحدار السباق والتضاريس القاسية)، وكرة الشبكة، والتزلج، والتزلج الهوائي، الباراسايندينج (فوق الماء)، والمشي على الأقدام، والرينغوز، التزلج (انلاين سكيدينج والبورد سكيدينج) والجري (لا يشمل ذلك سباقات الماراثون)، ورحلات السفاري في سيارات أو سيراً على الأقدام (فقط كجزء من جولة منظمة رسمياً ولا يشمل ذلك الاستخدام الشخصي للأسلحة النارية)، والتزلج على الرمال، والغوص (المؤهلين، وأقصى عمق 30 متراً) تحت 14 يوماً، وركوب مزلاجات الخيل (كجزء من رحلة منظمة رسمياً) والغطس، والسكواش، وركوب الأمواج والسباحة والسباحة مع الدلافين (كجزء من رحلة منظمة رسمياً)، وتنس الطاولة، والتنس، وبولينج التن بن، والرحلات (تحت ارتفاع 2,000 متر)، والتريثلون، وكرة الطائرة، والتزلج على الماء وكرة الماء وركوب الرمث (رافتينج المياه البيضاء أو السوداء) (الدرجات من 1 إلى 4).

تقدم التغطية للأنشطة المدرجة في الجدول التالي، ومع ذلك لا تقدم التغطية بموجب القسم ز (الحوادث الشخصية).

كرة القاعدة (البيسبول)، ركوب الجمال أو الفيلة (بإشراف من مرشد مدرب تدريباً كاملاً)، والتجديف، والمشي في ظل الأشجار أو أعلى قمم الأشجار، وأعمال الترميم والأعمال الخيرية (التعليمية والبيئية - العمل بالأدوات اليدوية فقط)، سياحة الدراجات، وسباقات قوارب التنين، ورحلات الكلبان والوديان، وكرة القدم، والكارتينج، والجولف، والمشي (أكثر من 2,000 متر ولكن تحت ارتفاع 6,000 متر) والهوكي وركوب الخيل (وليس لعبة البولو أو الصيد أو القفز)، وبالونات الهواء الساخن (لاغراض الاستمتاع المنظمة رسمياً فقط)، وركوب القوارب النفائشة، والتزلج على الماء والتجديف، والكايت سيرفينج (فوق الماء)، والقيادة فوق الطين، والرمائية بخراطيش الألوان (مع ارتداء واقعي العينين)، الركاب (في طائرة خاصة أو صغيرة أو مروحية) والتجديف والرحلات (أكثر من 2,000 متر ولكن تحت ارتفاع 6,000 متر)، وركوب الأمواج واليخوت (في حالات عدم السباقات والعمل على متنها) داخل المياه الإقليمية والانزلاق على الحبال.

الإلغاء والاسترداد

حقك في إلغاء الوثيقة خلال 14 يوم من شرائها

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الاتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008.

إذا لم تناسبك هذه التغطية ورغبت في إلغاء وثيقة تأمينك، على حامل الوثيقة الاتصال باميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي) على الرقم 611 509 4 971+ أو إرسال إيميل إلى servicecenter-me@aig.com أو الكتابة إلى اميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي)، مجمع فندق ذا إتش، المركز التجاري الاول، الطابق 27، ص.ب 40569، دبي، إ.ع.م خلال 14 يوم من شراء الوثيقة أو التاريخ الذي تستلم فيه مستندات وثيقة التأمين. في ضوء الشروط أدناه، سنعيد إليك قسط التأمين الذي دفعه حامل الوثيقة خلال 30 يوم من تاريخ اتصالك بقسم خدمة العملاء في إيه أي جي ترفل لطلب إلغاء الوثيقة. ولا نقوم بإعادة قسط تأمين حامل الوثيقة في حال قمت أنت بالسفر أو قدمت مطالبة قبل طلب إلغاء الوثيقة خلال فترة الـ 14 يوم.

حقك في إلغاء الوثيقة خارج نطاق مدة الانتظار البالغة 14 يوماً

إذا قررت بان هذه الوثيقة لم تعد مناسبة لك ورغبت في إلغائها بعد مدة الانتظار البالغة 14 يوماً، على حامل الوثيقة الاتصال باميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي) على الرقم 611 509 4 971+ أو إرسال إيميل إلى servicecenter-me@aig.com أو الكتابة إلى اميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي)، مجمع فندق ذا إتش، المركز التجاري الاول، الطابق 27، ص.ب 40569، دبي، إ.ع.م خلال 14 يوم من شراء الوثيقة أو التاريخ الذي تستلم فيه مستندات وثيقة التأمين. في ضوء الشروط أدناه، سنعيد إليك جزءاً من قسط التأمين الذي دفعه حامل الوثيقة خلال 30 يوم من تاريخ اتصالك بقسم خدمة العملاء في إيه أي جي ترفل لطلب إلغاء الوثيقة.

في حال لم تقم بالسفر أو تقديم مطالبة قبل طلب إلغاء الوثيقة يحق لحامل الوثيقة استرداد كامل قسط التأمين المدفوع.

حقنا في إلغاء الوثيقة

يكون لنا الحق في إلغاء هذه الوثيقة بتوجيه إخطار مدته 30 يوم على الأقل خطياً إلى حامل الوثيقة على عنوانه الأخير المعروف وذلك في حال كان لدينا أسس قوية للقيام بذلك، بما في

أميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

ذلك عدم دفع حامل الوثيقة لقسط التأمين أو أي اخفاق من قبلك في الالتزام بالشروط الواردة في صفحة - من هذه الوثيقة. يتم رد نسب من قسط التأمين المدفوع إلى حامل الوثيقة اعتباراً من تاريخ إلغاء الوثيقة.

الحدود العمرية

يجب أن يبلغ الشخص الذي يقوم بشراء هذه الوثيقة 18 سنة من العمر فما فوق في تاريخ شرائها.

يجب أن يبلغ جميع الأشخاص المؤمن لهم 65 سنة من العمر فما دون في تاريخ شراء هذه الوثيقة.

خيارات التغطية المتوفرة

أنواع التغطيات وفتراتها

الرحلة الواحدة

تمنحك تغطية للسفر في رحلة واحدة لغاية 180 يوم

يرجى الانتباه لما يلي:

من غير المهم المدة التي تشتري الوثيقة من أجلها. فهي تنتهي في التاريخ الذي تعود فيه إلى الامارات العربية المتحدة أو في تاريخ انتهاء وثيقتك كما هو موضح في شهادة تأمينك، أيهما يأتي قبلاً.

خيارات الوثيقة

الفرد

شخص واحد يبلغ من العمر 18 سنة فما فوق

الزوج

فرد وشريكه شريطة ان يكونا يعيشا معاً. يمكن أن يشمل الشريك الشريك المدني.

الأسرة

أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

الفرد وشريكه شريطة أن يكونا يعيشان معاً ولغااية تسعة من اطفالهم المعالين (وهذا يمكن أن يشمل أطفال التبني) البالغين من العمر 17 سنة فما دون في تاريخ شراء الوثيقة وسواء الذين يدرسون بدوام كامل أو يعيشون معهما.

الأسرة ذات الوالد الواحد

الفرد ولغااية تسعة من اطفاله المعالين (وهذا يمكن أن يشمل أطفال التبني) البالغين من العمر 17 سنة فما دون في تاريخ شراء الوثيقة وسواء الذين يدرسون بدوام كامل أو يعيشون معه.

السفر الجماعي

مجموعة من الأفراد الذين قد لا تربطهم جميعاً علاقة قرابة والمذكورين في شهادة التأمين لوثيقة تأمين الرحلة الواحدة. يجب ان يسافر جميع أفراد المجموعة معاً.

المناطق الجغرافية

ستظهر احدى المناطق التالية في شهادة تأمينك. وهذا يوضح المنطقة التي توفر الوثيقة التغطية عند السفر إليها:

أوروبا

قارة أوروبا بما في ذلك جميع البلدان الواقعة في الغرب من جبال الأورال، والجزر في البحر الأبيض المتوسط وجزر الكناري، وماديرا، وتركيا، وجزر الأزور وأيسلندا، **ولكن لا تشمل مصر وإسرائيل والمغرب وتونس.**

حول العالم باستثناء الولايات المتحدة وكندا ومنطقة البحر الكاريبي
حول العالم بما في ذلك الولايات المتحدة وكندا ومنطقة البحر الكاريبي

يرجى العلم بأن:

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

لا تشمل هذه التغطية المقدمة بموجب الوثيقة لأية رحلة في أو إلى أو عبر أفغانستان والعراق وكوبا وجمهورية الكونغو الديمقراطية وإيران وليبيريا والسودان وسوريا وجزيرة القرم.

مدة التغطية

تبدأ تغطية القسم أ (إلغاء رحلتك) في الوقت الذي تحجز فيه لرحلتك أو تدفع قسط التأمين، أيهما يأتي لاحقاً. تنتهي تغطية القسم أ (إلغاء رحلتك) عند بدء رحلتك.

تبدأ التغطية تحت الأقسام الأخرى عندما تغادر عنوان منزلك في الامارات العربية المتحدة (شرط أن لا يكون قبل 24 ساعة من وقت المغادرة المحجوز) أو من اليوم الأول من فترة التغطية كما هو موضح في شهادة التأمين الخاصة بك، أيهما يتحقق لاحقاً.

تنتهي التغطية عند عودتك إلى عنوان منزلك في الامارات العربية المتحدة (شرط أن لا يكون بعد 24 ساعة من عودتك إلى الامارات العربية المتحدة) أو عند نهاية مدة التغطية كما هو موضح في شهادة التأمين الخاصة بك، أيهما يتحقق أولاً.

لا يمكن أن تبدأ التغطية بعد مغادرتك الامارات العربية المتحدة.

يجب أن تبدأ كل رحلة وتنتهي في الامارات العربية المتحدة.

تمديد الرحلة في حال رغبت بتمديد رحلتك اثناء كونك في الخارج

إذا قررت بعد مغادرتك الامارات العربية المتحدة وقبل انتهاء فترة التغطية تمديد وثيقة تأمينك، يرجى الاتصال بـ اميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي)، على الرقم 971 4 509 6111+، أو إرسال إيميل إلى servicecenter-me@aig.com. يتم النظر في التمديدات عادةً إذا لم يطرأ أي تغيير على حالتك الصحية (أو حالة قريب أو شريك عمل لك) وعدم تقديم أية مطالبة أو وجود النية بتقديم أية مطالبة وعدم ظهور أية حالة من المحتمل أن تؤدي إلى نشوء مطالبة. ومع ذلك، إذا طرأ أي تغيير على حالتك الصحية أو إذا كان لديك علم بتقديم

أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو

2008 .

مطالبة أو إن دعتك الحاجة لتقديم مطالبة بموجب وثيقة تأمينك الأصلية فقد نكون لا نزال قادرين على النظر في التمديد شريطة الإفصاح عن كافة التفاصيل إلى اميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي) للنظر فيها.

تمديد الرحلة إذا كنت غير قادر على العودة إلى وطنك من رحلتك حسب المخطط له

إذا تسببت ظروف غير متوقعة وتوقع سيطرتك عليها مثل المرض أو الإصابة أو تأخير لا يمكن تجنبه في التأثير على رحلة الطائرة أو المواصلات العامة للعودة، ولا يمكن اتمام رحلتك خلال فترة التغطية المحددة في شهادة تأمينك، سيتم تمديد التغطية لك دون تكلفة إضافية لغاية 30 يوم. كما ينطبق الأمر ذاته على الشخص الذي يسافر معك والمخول للمكوث معك من قبل إيه أي جي ترفل إذا كان التمديد ناجم عن أسباب طبية. يجب أن تعتمد جميع الطلبات التي تزيد عن 30 يوم من قبل إيه أي جي ترفل.

الحالات الطبية والحالات الطارئة الأخرى

ستقدم شركة دعم الحالات الطبية الطارئة، إيه أي جي ترفل، المساعدة الفورية لإإذا أصبت بمرض أو تعرضت لإصابة أو توفيت خارج الامارات العربية المتحدة. سيقدمون إليك خدمات طبية طارئة على مدار 24 ساعة طوال 365 يوم في السنة. فيما يلي بيانات الاتصال:

الهاتف: +44 (0) 1273 747 602

الفاكس: +44 (0) 1273 376 935

البريد الإلكتروني: uk.assistance@aig.com

يرجى تقديم المعلومات التالية عند قيامك (أو قيام أي شخص نيابة عنك) بالاتصال بشركة دعم الحالات الطبية الطارئة بحيث يتم النظر في حالتك بسرعة وكفاءة:

- اسمك وعنوانك؛
- رقم هاتفك في الخارج؛
- أرقام وثيقتك الموضحة في شهادة تأمينك؛ و
- اسم وعنوان ورقم الطبيب العام الخاص بك.

يرجى العلم بما يلي: هذا ليس تأميناً طبياً خاصاً. إذا ذهبت إلى مستشفى في الخارج وكان من المحتمل ادخالك لمدة تتجاوز 24 ساعة أو إذا تلقيت معالجة في عيادات خارجية بتكلفة تتجاوز 2,700 درهم إماراتي، فيجب على أحد ما الاتصال بشركة دعم الحالات الطبية الطارئة بالسرعة الممكنة المعقولة. وإذا لم يقم أحد بذلك، فقد لا نقدم

أميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008.

تغطية أو قد نقل من المبلغ الذي ندفعه مقابل علاجك في المستشفى أو في العيادات الخارجية.

إذا عدت إلى الامارات العربية المتحدة بموجب القسم ج (إيقاف رحلتك بعد فترة قصيرة) أو القسم ب1 (النفقات الطبية والنفقات الأخرى خارج الامارات العربية المتحدة) قد تسمح شركة دعم الحالات الطبية الطارئة بذلك. وإذا لم تسمح بذلك، فقد لا توفر التغطية إليك أو قد نقل المبلغ الذي سندفعه لعودتك إلى الامارات العربية المتحدة.

ملاحظة خاصة لمزودي الخدمات الطبية في الولايات المتحدة:

يرجى الاتصال بـ إيه آي جي ترافل بالاتصال على الرقم: +1 877 897 1933
كما يجب أن ترسل كافة الفواتير والمراسلات إلى:

إيه آي جي ترافل

ص.ب 0852

لعاية: شوريهام كليمز

ستيفينز بوينت، ديليو 154481

الولايات المتحدة

كيفية تقديم مطالبة

عليك أن تسجل مطالبة بموجب كافة الاقسام بالاتصال على البيانات التالية:

اميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي)

مجمع فندق ذا إتش، المركز التجاري الأول

الطابق 27، ص.ب 40569، دبي، إ.ع.م

هاتف: +971 4 509 611

فاكس: +971 4 601 4018

البريد الإلكتروني: servicecenter-me@aig.com

أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008.

يرجى العلم بما يلي:

يجب الاخطار بكافة المطالبات بالسرعة العملية المعقولة بعد وقوع الحدث الذي أدى بك لتقديم مطالبة.

قد يؤثر التأخر في الاخطار على قبول المطالبة أو قد يؤثر على المبلغ الذي سندفعه بحيث يقل.

يفتح قسم المطالبات لدى اميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي) أبوابه ما بين الساعة 8 صباحاً و 5 مساءً. سيتم إرسال استمارة المطالبة فور تبليغهم بمطالبتك.

سوف نطلب من مقدم المطالبة تعبئة استمارة المطالبة وأن يقدم على نفقته الخاصة كافة الإثباتات الضرورية التي قد نطلبها لدعم المطالبة. إذا كانت المعلومات المقدمة غير وافية، علينا تحديد معلومات اضافية مطلوبة. **وإذا لم نستلم المعلومات التي نريدها، قد نرفض المطالبة.**

لمزيد من المعلومات حول المطالبات، نرجو الرجوع إلى الشروط العامة صفحة --.

لمساعدتنا في تجنب المطالبات الاحتمالية، سنقوم بتخزين بياناتك الشخصية على الحاسوب وقد ننقلها إلى نظام مركزي. كما نحتفظ بتلك المعلومات انسجاماً لشروط قانون حماية البيانات.

كيفية تقديم شكوى:

نحن نؤمن بأنكم تستحقون الحصول على خدمات لائقة وفورية ومنصفة. في أي حال لم تلبي خدماتنا توقعاتكم، يرجى الاتصال بنا على بيانات الاتصال أدناه وتقديم رقم وثيقة تأمينكم أو مطالبتكم واسم حامل الوثيقة لمساعدتنا في التعامل مع ملاحظاتكم بسرعة.

أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008.

مجموعة خدمة العملاء

اميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي)

مجمع فندق ذا إتش - المركز التجاري الاول، الطابق 27

ص.ب. 40569، دبي، إ.ع.م

هاتف: 971 4 509 611، فاكس: 971 4 601 4018

البريد الإلكتروني: servicecenter-me@aig.com

سوف ننظر في الشكوى خلال 5 أيام عمل من استلامها، وسنبقيكم على اطلاع بسيرها كما سنبدل قصارى جهدنا في حل المشكلات على النحو الذي يرضيكم في غضون 15 يوماً. وإذا كنا غير قادرين على تنفيذ ذلك، سيتم اخطاركم بذلك ويكون لكم الحق في إحالة الشكوى إلى هيئة التأمين في الإمارات العربية المتحدة. اتباع اجراء الشكاوى هذا لا يؤثر على حقكم في اتخاذ الاجراءات القانونية.

تعريفات عامة

يكون للكلمات أو المصطلحات التالية أيما وردت في نص الوثيقة المعاني الواردة أدناه.

شريك العمل

أي موظف يكون مستوى مسؤوليته في العمل مساوياً لمستوى مسؤوليتك والذي في حال غيابك عن العمل لفترة خمس أيام عمل كاملة أو أكثر فإن ذلك يؤثر سلباً على إدارة الأعمال.

شهادة التأمين

المستند الذي يوضح تفاصيل التغطية والذي تجب قرائته مع الوثيقة.

إيه آي جي انك.

شركة تأسست في الولايات المتحدة، إلى جانب شركاتها التابعة في كافة أنحاء العالم والتي تشكل معاً مجموعة شركات إيه آي جي انك انترناشونال.

الطفل/ الأطفال

أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008.

الشخص البالغ 17 سنة من العمر أو دون.

طبيب

معالج طبي مسجل ممن لا يكون أحد اقاربك والمسجل حالياً لدى المجلس الطبي العام في الامارات العربية المتحدة (أو أي مكافئ أجنبي له) لممارسة الطب.

الفيضان

الغمر العام والمؤقت لقطعتين (فدانين) أو أكثر من الأرض الجافة عادةً بالمياه.

المنزل

المكان الاعتيادي الذي يقيم فيه الشخص المؤمن له في الامارات العربية المتحدة.

الشخص المؤمن له

الشخص أو الأشخاص الظاهرين في شهادة التأمين.

العمل اليدوي

العمل الذي يتضمن عملاً جسدياً (لا يشمل العمل المكتبي أو العمل الكتابي، أو العمل في الحانات والمطاعم أو عزف الموسيقى والغناء أو قطف الثمار دون استخدام الآلات).

الكارثة الطبيعية

ثوران البراكين أو الفيضانات أو التسونامي أو الزلازل أو انزلاق الأرض أو الأعاصير أو الحرائق الهائلة.

الأشياء التي تأتي على شكل زوج أو طقم

الممتلكات الشخصية المتماثلة جوهرياً أو المحكّمة لبعضها البعض أو المصممة لاستخدامها معاً.

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

أحد الوالدين

الشخص الذي تقع على عاتقه مسؤولية أبوية بما في ذلك الوصي القانوني الذي يتصرف بتلك الصفة.

مدة التغطية

حسب المحدد في شهادة التأمين

المواصلات العامة

الحافلة أو العبارة أو السفينة أو القطار مما يتم تشغيله حسب جدول زمني معلن.

أحد الأقارب

بالنسبة لك أو لشريكك في العمل، الأخ أو الاخت أو الابن أو الجد أو الحفيد أو والدي الزوج أو أخ الزوج أو أخت الزوج أو القريب الأدنى.

الرحلة

اجازتك أو رحلتك التي تبدأ من وقت مغادرتك لمنزلك في الامارات العربية المتحدة أو من تاريخ البدء الموضح في شهادة تأمينك، إيهما يأتي لاحقاً، وحتى عودتك إلى عنوان منزلك في الامارات العربية المتحدة.

دون مراقبة

عندما لا تكون ممتلكاتك تحت مراقبتك الكاملة أو عندما لا تكون في وضع يمنع الاخذ غير المرخص لممتلكاتك، إلا تركت الممتلكات في غرفة معلقة أو صندوق حفظ آمن. تعتبر الممتلكات التي تترك في المركبات بأنها دون مراقبة إلا إذا كانت المركبة مغلقة وكانت الممتلكات بعيدة عن النظر في حجرة أو جيب تخزين أو مساحة مخصصة للامتعة ومغلقة.

المقتنيات الثمينة والمعدات الالكترونية/ المعدات الأخرى

أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

معدات التصوير والصوت والفيديو، والمعدات الكهربائية الإلكترونية (بما في ذلك الأقراص المدمجة وأقراص الفيديو الرقمية والفيديو والأشرطة السمعية والألعاب الإلكترونية)، ومشغلات MP3، وأجهزة الحاسوب (ولكن ليس المحمول أو الهواتف الذكية أو أجهزة الكمبيوتر اللوحية)، والمنظير، والتحف، والمجوهرات، والساعات، الفراء، والحريز، والأحجار الكريمة والمواد المصنوعة من أو التي تحتوي على الذهب والفضة أو المعادن الثمينة.

الحرب

الأفعال العسكرية، بين دولتين أو نتيجة حرب أهلية أو ثورة.

نحن، لنا، خاصتنا

اميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي)

انت، لك، خاصتك

شخص مؤمن له.

الشروط العامة

تطبق الشروط التالية على كافة أقسام هذا التأمين:

- 1- عليك تبليغنا في حال كنت على علم بأي شيء قد يؤثر على قرارنا في قبول تأمينك (كأن تخطط مثلاً للمشاركة في أي نشاط خطير أثناء اجازتك).
- 2- عليك اتخاذ كافة الخطوات المعقولة لتجنب أو الحد من أية خسائر قد تؤدي إلى تقديم مطالبة بموجب هذا التأمين (فعلى سبيل المثال إذا تلقيت معالجة في مستشفى في إحدى دول الاتحاد الأوروبي يجب ان تستعمل بطاقة تأمينك الصحي الأوروبي EHIC)، إذا كانت لديك).

- 3- عليك تزويد اميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي) بكافة المستندات اللازمة للتعامل مع اية مطالبة. ستكون مسؤولاً عن التكاليف المتعلقة بتنفيذ ذلك. فعلى سبيل المثال، في

اميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

حال مطالبة بالإلغاء عليك تقديم اثبات بعدم قدرتك على السفر، مثل شهادة طبية من طبيبك.

4- عليك مساعدتنا في استرداد أية أموال قمنا بدفعها من أي شخص أو من اية جهة تأمين (بما في ذلك دائرة العمل والتقاعد) وذلك بتزويدنا بكافة التفاصيل التي نحتاجها بتعبئة أية استمارة.

5- أي تحايل أو تضليل مقصود أو إخفاء لمعلومات بخصوص تطبيق هذه الوثيقة أو عند تقديم مطالبات قد يلغي هذه الوثيقة بالنسبة للأشخاص المؤمن لهم الذين ارتكبوا التحايل أو التضليل المقصود أو الذين اخفوا المعلومات. وفي هذه الحالة، تسقط أية منفعة مستحقة إلى الأشخاص المؤمن لهم الذين ارتكبوا التحايل أو التضليل المقصود أو الذين اخفوا المعلومات ويجب رد اية منفعة دفعت مسبقاً إلينا كاملة. كما اننا لا نعيد تحت اي ظرف من الظروف أي قسط تأمين مدفوع نيابة عن الشخص المؤمن له الذي ارتكب أي تحايل أو تضليل مقصود أو إخفاء لمعلومات.

6- على المؤمن له ان يعطينا اذنًا للحصول على أية تقارير طبية أو سجلات نحتاجها من اي طبيب قام بمعالجة الشخص المؤمن له؛ وبخلاف ذلك، لن ندفع أية مطالبة.

7- قد نطلب من المؤمن له الخضوع لفحوص طبية وإذا قمنا بذلك، سوف ندفع تكلفة الفحص (الفحوص) ومقابل اية تقارير او سجلات طبية ونفقات المؤمن له المعقولة في السفر للحضور (وأي شخص يلزم أن يسافر معه)، اذا تمت الموافقة على تلك التكاليف من قبلنا مسبقاً. إذا فشل الشخص المؤمن له في الحضور دون سبب وجيه، فقد نرفض المطالبة.

8- إذا توفي شخص مؤمن له، يكون لنا الحق في طلب فحص ما بعد الوفاة على نفقتنا.

9- عليك أن تدفع لنا المبالغ التي دفعناها إليك وغير المغطاة بموجب التأمين. وهذا قد يشمل أية دفعات زائدة والدفعات التي لم يكن لك الحق في الحصول عليها، وعلى سبيل المثال، إذا تم دفع مطالبة لفقد الأمتعة وعادت إليك حقيبتك فيما بعد من قبل خطوط الطيران.

10- بعد تسوية أية مطالبة، تصبح أية اشياء أرسلتها إلى اميريكلن هوم اشورانس كومباني (فرع دبي) ملك لنا.

11- لا يجوز التخلي أو التنازل عن هذه الوثيقة ما لم نوافق على ذلك خطياً.

12- لا ندفع أية فوائد على اية مبالغ واجبة الدفع بموجب هذه الوثيقة.

أميريكلن هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

13- سوف نتعامل مع المطالبات بموجب القسم ز (الحوادث الشخصية) بالنسبة للحوادث العرضية على النحو التالي:

- أ. إذا كان المؤمن له يبلغ 18 سنة من العمر أو فوق تدفع أية مبالغ مستحقة الدفع إلى المنفذ أو الممثل القانوني لشركة المؤمن له المتوفى.
- ب. إذا كان المؤمن له يبلغ 17 سنة من العمر أو دون تدفع أية مبالغ مستحقة الدفع إلى والد المؤمن له المتوفى.

14- قد نتصل بطرف ثالث من الغير ممن كان أو يقدم خدمات إلى المؤمن له (كخطوط الطيران أو شركة السفر أو الفندق) للتحقق من المعلومات المقدمة.

15- يحق لحامل الوثيقة أو الشخص المؤمن له (أو والده في حال كان يبلغ 17 سنة من العمر أو دون أو خاضعاً لمنفذ أو ممثل قانوني في حال وفاة شخص مؤمن له) أو نحن تنفيذ شروط هذه الوثيقة فقط.

16- يجب التبليغ بكافة المطالبات بالسرعة العملية الممكنة بعد وقوع الحدث الذي تسبب بالمطالبة. وقد يؤدي عدم تنفيذ ذلك إلى رفضنا للمطالبة إذا قدمت بعد وقت طويل من وقوع الحدث بحيث لا نكون قادرين على التحقيق بشكل كامل بشأنها، أو قد يؤدي إلى عدم استلامك لكامل المبلغ المطالب به مقابلها إذا زاد المبلغ المطالب به نتيجة التأخير.

الاستثناءات العامة

تطبق الاستثناءات العامة على كافة أقسام الوثيقة. بالإضافة إلى هذه الاستثناءات العامة، يرجى الرجوع إلى بند "الأموال التي لا يحق لك الحصول على تغطية بالنسبة لها" لكل قسم من الوثيقة حيث يحدد ذلك استثناءات أخرى على أقسام معينة.

لن نغطي ما يلي:

1- أية مطالبة تنشأ نتيجة عما يلي:

أ. إذا كنت أنت أو أي شخص مؤمن له قبل شراء هذا التأمين، تعاني أو تلقيت مشورة أو

معالجة طبية أو علاج لأي من الحالات التالية:

(1) أي حالة مرضية متعلقة بالقلب أو الدورة الدموية؛ أو

(2) أية حالة مرضية تنفسية؛ أو

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الاتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008.

3) أية حالة سرطانية.

ب. إذا كنت أنت أو أي شخص مؤمن له قبل شراء هذا التأمين، تعاني من أي من الحالات التالية:

- 1) لديك حالة صحية تأخذ بشأنها علاجاً موصوفاً؛ أو
 - 2) تمت إحالتك إلى أو الكشف عليك من قبل طبيب أخصائي أو احتجت المعالجة في مستشفى خلال الاثني عشر شهراً الأخيرة.
- يرجى الرجوع إلى قسم الحالات الطبية في صفحة - من الوثيقة لمزيد من التفاصيل.

- ج. إذا كنت تسافر بغرض تلقي معالجة في الخارج.
- د. إذا كنت أنت أو أحد أقبائك أو شريك في العمل أو أي شخص حجزت للسفر معه أو قريب أو صديق يعيش في الخارج ممن خططت للبقاء لديه، تتلقى أو تنتظر فحوص طبية أو معالجة لأي حالة غير مشخصة أو مجموعة من الأعراض في وقت شراء هذا التأمين و/أو وقت بدء السفر.
- هـ. إذا كنت أنت أو أحد أقبائك أو شريك في العمل أو أي شخص حجزت للسفر معه أو قريب أو صديق يعيش في الخارج ممن خططت للبقاء لديه، تلقيت انذاراً نهائياً بشأن الحالة في وقت شراء هـ 1 التأمين و/أو وقت بدء السفر.

2- أية مطالبة تتعلق بحادثة كنت على علم بها في وقت شراء التأمين والتي من المتوقع بصورة منطقية أن تؤدي إلى تقديم مطالبة.

3- أية مطالبة تتعلق باضطراب نفسي أو عقلي مشخص أو قلق أو احباط والذي تعاني منه أنت أو أي شخص قد تؤدي حالته إلى تقديم مطالبة، منه أو احتجت لمعالجة بشأنه غي السننن اللتنن سبقان شرائك لهذا التأمين.

4- أية مطالبة تنشأ قبل أو أثناء الرحلات في أو إلى أو خلال الدول التالية: أفغانستان والعراق وكوبا وجمهورية الكونغو الديمقراطية وإيران وليبيريا والسودان وسوريا وجزيرة القرم.

5- أية مطالبة إذا كنت تعتبر لدى أية حكومية رسمية أو قاعدة بيانات لجهاز الشرطة كأحد الارهابين أو أعضاء المنظمات الارهابية أو تجار مخدرات أو موردين غير قانونيين لسلاح كيميائية أو بيولوجية.

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

- 6- أية مطالبة تنشأ عن حرب أو حرب مدنية أو غزو أو ثورات أو أي حدث مماثل.
- 7- أية مطالبة تنشأ عن الاحتجاجات المدنية أو الحصار، والإضرابات أو العمل الصناعي من أي نوع (باستثناء الاضطرابات أو العمل الصناعي الذي لم يكن لدى العامة معرفة به عند حجز رحلتك أو شراء هذا التأمين، أيهما يأتي لاحقاً).
- 8- خسارة أو تلف أي ممتلكات، أو أي خسارة أو نفقة أو مسؤولية ناتجة عن الإشعاع الأيوني أو التلوث نتيجة النشاط الإشعاعي لأي وقود نووي أو أية مخلفات نووية من حرق الوقود النووي أو الخصائص المشعة أو السامة أو المتفجرة أو الخطرة الأخرى لأية معدات نووية أو أجزاء منها.
- 9- أية مطالبة إذا كان لديك مسبقاً تأمين أكثر تحديداً يغطي هذا (على سبيل المثال، إذا كان أمراً تطلب بشأنه في القسم 1 (المتعلقات الشخصية والأمتعة) هو شيء محدد من محتويات وثيقة التأمين الخاصة بمحتوياتك المنزلية.
- 10- أية مطالبة تنشأ نتيجة استخدامك مركبة ذات محرك وعجلتين:
- أ. كراكب ترتدي خوذة وكنيت تعتقد بشكل معقول بأن السائق أن يحمل رخصة تخوله لقيادة المركبة ذات المحرك والعجلتين بموجب قوانين البلد الذي تسافر إليه (في حال كانت تلك الرخصة مطلوب بموجب قوانين ذلك البلد الذي وقع فيه الحادث)؛ أو
- ب. كسائق ترتدي خوذة وكنيت تحمل رخصة تخولك لقيادة المركبة ذات المحرك والعجلتين بموجب قوانين البلد الذي تسافر إليه (في حال كانت تلك الرخصة مطلوب بموجب قوانين ذلك البلد الذي وقع فيه الحادث).
- 11- أية خسائر أو تكاليف أو رسوم أو نفقات غير مباشرة (أي الخسائر والتكاليف والرسوم والنفقات غير المذكورة تحت هذا العنوان "الأموال التي لا يحق لك الحصول على تغطية بالنسبة لها" من القسام من أ إلى ر، ومثال ذلك خسارة الايرادات إذا كنت لا تستطيع العمل بعد تعرضك لإصابة أو تكلفة استبدال الأقفال في حال ضياع مفاتيحك).
- 12- أية مطالبة تنشأ عن مشغل الرحلة أو الخطوط الجوية أو أية شركة أو جهة أو شخص يصبح معسراً أو غير قادر على الوفاء بأي جزء من التزاماته إليك.
- 13- أية مطالبة تنشأ عن كونك مشاركاً في أية أفعال غير قانونية أو جنائية عن قصد.
- 14- سباق المحركات أو الراليات أو سباقات المركبات من أي نوع.

أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

- 15-أية مطالبة تشمل على مشاركتك في أي عمل يدوي اثناء رحلتك.
- 16-أية مطالبة تشمل على مشاركتك في أية رياضة أو نشاط إلا إذا كان مدرجاً في الصفحة (--) .
- 17-أية مطالبة تتعلق بالرياضات الشتوية إلا إذا كانت تنص شهادة تأمينك على أن الرياضات الشتوية مغطاة.
- 18-أية مطالبة تنشأ عن:
- أ. انتحارك أو محاولتك للانتحار؛ أو
- ب. الحاق إصابة بنفسك متعمداً أو محاولة تعريض نفسك للخطر (إلا إذا كنت تحاول انقاذ أرواح).
- 19-أية مطالبة تنشأ بشكل مباشر أو غير مباشر عن استخدام الكحول أو العقاقير (إلا إذا وصفت العقاقير لك من قبل طبيب) أو تأثرك بأي مرض منقول جنسياً.
- 20-أية خسائر اجبرت أو تجبر على دفعها لو أن سبب المطالبة لم يحدث (مثل تكلفة الطعام التي دفعت مقابله في أي حال من الأحوال).
- 21-أية مطالبة تنشأ نتيجة عدم أخذك لتطعيمات أو لقاحات تحتاج إليها بخصوص رحلتك.
- 22-أية مطالبة تنشأ عن تصرفك ضد نصيحة الطبيب بأي شكل من الأشكال.

قسم التغطية

القسم أ - إلغاء رحلتك

- ما الأمور التي تحصل على تغطية بشأنها بموجب القسم أ
- سوف ندفع لغاية المبلغ المذكور في جدول المنافع مقابل:
- مصاريف السفر والإقامة التي قمت بدفعها أو وافقت على دفعها بموجب عقد والتي لا يمكنك استردادها؛
 - تكلفة الرحلات والجولات والأنشطة التي قمت بدفعها والتي لا يمكنك استردادها؛ و
 - تكلفة التأشيرات التي قمت بدفعها والتي لا يمكنك استردادها.

يرجى العلم بما يلي: إذا تم الدفع باستخدام الرقم القياسي في عدد مرات السفر جواً، أو الأميال الجوية أو نقاط بطاقات الولاء أو ما يشابهها وكانت غير قابلة للتحويل فتعتمد تسوية مطالبتك

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

على أقل سعر معلن متاح، وعلى سبيل المثال إذا استخدمت الرقم القياسي في عدد مرات السفر جواً لشراء تذكرة السفر ستعتمد تسويتنا على أقل أجرة طيران معلنة متاحة لرحلة الطيران التي تم حجزها بالأصل.

سنوفر هذه التغطية إذا كان إلغاء رحلتك ضرورياً ولا يمكن تجنبه نتيجة ما يلي:

- 1- احتضارك أو الإصابة بمرض أو إصابة خطيرة.
- 2- وفاة أو المرض أو الإصابة الخطيرة لأحد أقاربك أو شريكك في العمل أو أي شخص حجزت للسفر معه أو قريب أو صديق لك يعيش في الخارج ممن خططت للإقامة معه. يجب ان تكون الحادثة التي أدت إلى نشوء مطالبة غير متوقعة وليس لك علم بها عند شرائك لهذا التأمين. **يرجى الاطلاع على الاستثناءات العامة أ-د و أ-ه لمزيد من التفاصيل.**
- 3- إذا أصبحت زائداً عن الحاجة، طالما أنك تعمل في مكان عملك الحالي لمدة سنتين متواصلتين على الأقل، وعند وقت حجز الرحلة أو في تاريخ شراء هذه التغطية التأمينية، أيهما يأتي قبلاً، لم يكن لديك سبب بأن قد تصبح زائداً عن الحاجة. **لا تنطبق هذه التغطية إذا كنت تعمل لحسابك الخاص أو قبورك بالزيادة الطوعية.**
- 4- إذا دعت أنت أو الشخص الذي حجزت للسفر معه لمهمة لهيئة محكمين (وتم رفض طلبك لتأجيل الدعوة) أو الحضور لدى محكمة كشاهد (ولكن ليس كشاهد خبير).
- 5- إذا احتاجت الشرطة أو سلطة معنية للبقاء في الامارات العربية المتحدة بعد اندلاع حريق أو حدوث عاصفة أو فيضان أو سطو أو اعتداء على منزلك أو مكان عملك في غضون سبعة أيام قبل أن تخطط للمغادرة في رحلتك.
- 6- إذا كنت عضواً في قوات مسلحة أو جهاز شرطة أو إطفاء حريق أو خدمات ترميمية أو إسعافية والتي تحتم عليك البقاء في الامارات العربية المتحدة بسبب حالة طارئة غير متوقعة أو إذا عينت في الخارج على نحو غير متوقع.
- 7- إذا أصبحت حاملاً بعد تاريخ شراء هذه التغطية التأمينية ومضى على حملك أكثر من 26 اسبوع عند بداية أو أثناء رحلتك. أو، إذا أصبحت حاملاً بعد التاريخ الذي تم فيه شراء هذا التأمين ونصحك طبيبك بأنك غير مؤهلة للسفر بسبب مضاعفات في حملك.

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

ما الأمور التي لن تحصل على تغطية بشأنها بموجب القسم أ

- 1- مبلغ التحمل مذكور في جدول المنافع. يطبق مبلغ التحمل لكل رحلة قمت بحجزها لكل شخص مؤمن له.
 - 2- إلغاء رحلتك بسبب حالة طبية أو مرض يتعلق بحالة طبية كنت على علم بها والتي كان من الممكن التوقع بصورة معقولة بأنها قد تقود لمطالبة.
 - 3- عدم رغبتك بالسفر.
 - 4- أية تكاليف إضافية تنشأ عن عدم إخبارك شركة الرحلات فور علمك بأنك ألغيت رحلتك.
 - 5- أية تكاليف إضافية تنشأ عن إخفاقك في الحصول على جواز السفر أو التأشيرة التي تحتاجهما لرحلتك.
 - 6- ضرائب المطار والرسوم الدائنة أو المدينة بما في ذلك تكلفة إجازتك.
 - 7- التكاليف التي لم يتم تحملها من قبل أو نيابةً عن أي شخص مؤمن له.
 - 8- أية تكاليف لا يزال عليك دفعها حتى لو لم تكن بسبب الرحلة في أوقات توزيع الرسوم الإدارية أو عضوية نوادي العطلات.
- يرجى الرجوع إلى الاستثناءات العامة المذكورة في صفحة - من هذه الوثيقة لمزيد من التفاصيل حول الأمور غير المغطاة.

تشمل إثبات المطالبات المطلوبة للقسم أ

- اثبات تكاليف السفر (فاتورة تأكيد، تذاكر سفر، رحلات غير مستخدمة، تذاكر الجولات السياحية أو الأنشطة).
- فاتورة الإلغاء أو الخطاب الذي يؤكد استحقاق رد أي مبالغ.
- أية شهادة طبية سنقدمها للطبيب المعني لتعبئتها.
- خطاب رسمي يؤكد: الزيادة عن حاجة العمل، التكاليف الطارئ في الخارج، الحاجة

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008.

لإعادتك إلى الامارات العربية المتحدة.

▪ استدعاءات هيئة المحكمين.

يرجى العلم بأننا قد نطلب وثائق ثبوتية أخرى لدعم مطالبتك وذلك حسب الظروف، وفي كلتا الحالتين سوف نتصل بك.

القسم ب1 النفقات الطبية وغيرها خارج الامارات العربية المتحدة

يرجى العلم بأنه إذا دخلت إلى المستشفى كمريض مقيم لمدة أكثر من 24 ساعة يجب على أحد ما الاتصال بشركة دعم الحالات الطبية الطارئة نيابةً عنك بالسرعة المعقولة عملياً (يرجى الاطلاع على قسم النفقات الطبية وغيرها في صفحة - لمزيد من التفاصيل).

ما الأمور المشمولة بالتغطية بموجب القسم ب1

سوف ندفع لغاية المبلغ الوارد في جدول المنافع للتكاليف الضرورية والمعقولة نتيجة لصابتك بمرض أو إصابتك أو احتضارك خلال الرحلة، وهذا يشمل:

1- تكلفة المعالجات الطبية والجراحية والمعالجة في المستشفيات والإسعاف الطارئة.

2- تكلفة عودتك إلى الامارات العربية المتحدة قبل الموعد المخطط إذا وافقت شركة دعم الحالات الطارئة بذلك واعتبار ذلك حالة طبية طارئة.

3- إذا لم تتمكن من العودة إلى الامارات العربية المتحدة حسب المخطط له أصلاً وموافقة شركة دعم الحالات الطبية على أن أقامتك المدة ضرورة طبية، سندفع مقابل:

- الإقامة الاضافية (غرفة فقط) ومصاريف السفر (الدرجة السياحية إلا إذا تم التأكيد على الانتقال لدرجة أعلى كضرورة طبية وضرورة موافقة شركة دعم الحالات الطارئة على ذلك) للسماح لك بالعودة إلى الامارات العربية المتحدة؛ أو
- الإقامة الاضافية (غرفة فقط) لشخص يبقى معك والعودة إلى الوطن معك إذا كان هذا الأمر ضروري بناءً على المشورة الطبية؛ أو

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

▪ النفقات المعقولة لأحد أقاربك أو أصدقائك للسفر من الامارات العربية المتحدة للبقاء معك (غرفة فقط) والعودة إلى الوطن معك إذا كان هذا الأمر ضروري بناءً على المشورة الطبية.

4- لغاية 120,000 درهم إماراتي لتكلفة إعادتك جثمانك أو رماذك إلى الامارات العربية المتحدة لتكاليف الجنازة ومصاريف الدفن في الدولة التي تتوفى فيها إذا كان ذلك خارج الإمارات العربية المتحدة.

يرجى العلم بأنه في حال إصابتك أو مرضك فإننا نحتفظ بالحق في نقلك من مستشفى إلى آخر و/أو ترتيب أمور إعادتك إلى الامارات العربية المتحدة في أي وقت خلال الرحلة. وسنقوم بذلك إذا كان من الممكن برأي الطبيب وبحضور شركة دعم الحالات الطارئة نقلك بأمان و/أو السفر بسلامة إلى الامارات العربية المتحدة لمواصلة العلاج.

إذا كانت المطالبة متعلقة بإعادتك إلى الامارات العربية المتحدة ولم تكن تحمل تذكرة عودة، سوف نخصم من مطالبتك مبلغاً مكافئاً للأجرة المعلنة لشركة النقل الأصلية للسفر جواً (بناءً على نفس الدرجة أو السفر حسب المدفوع من قبلك لرحلة الذهاب) للمسار المستخدم لعودتك.

ما الأمور التي لن تحصل على تغطية بشأنها بموجب القسم ب 1

1- مبلغ التحمل المذكور في جدول المنافع لكل شخص مؤمن له ولكل حادثة.

2- أية معالجة طبية تتلقاها بسبب حالة مرضية أو مرض يتعلق بالحالة المرضية التي تعلم بها عند شرائك للتأمين و/أو التي كان يمكن في وقت مباشرة السفر التوقع بصورة معقولة أنها قد تؤدي إلى مطالبة.

3- أية تكاليف تتعلق بالحمل أو الولادة، إذا كان قد مضى على حملك 26 أسبوع عند بداية أو أثناء رحلتك.

4- أية معالجة أو جراحة تعتقد شركة دعم الحالات الطارئة بأنها غير لازمة بشكل فوري ويمكن الانتظار لحين عودتك إلى الامارات العربية المتحدة. يعتبر قرار شركة دعم الحالات الطارئة نهائياً.

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

- 5- التكاليف الإضافية لغرفة خاصة أو منفردة في المستشفى إلا إذا كانت ضرورة طبية.
- 6- أي تكاليف بحث أو إنقاذ (التكاليف المترتبة عليك من قبل أية حكومة أو هيئة تنظيمية أو منظمة خاصة بخصوص العثور عليك وانقاذك). وهذا لا يشمل تكاليف الاخلاء الطبي من قبل أكثر جهة نقل مناسبة).
- 7- أية تكاليف تتعلق بما يلي:
- المكالمات الهاتفية (غير المكالمات الاولى التي تجري مع شركة دعم الحالات الطارئة لتبليغهم بالمشكلة الطبية)؛
 - أجور سيارات الأجرة (إلا إذا استخدمت سيارة الأجرة بدلاً من سيارة الاسعاف لنقلك إلى أو من المستشفى)؛ أو
 - مصاريف الطعام والشراب (إلا إذا كانت جزءاً من تكاليف المستشفى إذا أقمت في المستشفى لتلقي العلاج).
- 8- أية تكاليف عليك دفعها عند رفضك العودة إلى الامارات العربية المتحدة واعتبار شركة دعم الحالات الطارئة قادراً على العودة إلى الوطن.
- 9- أية معالجة أو علاجات من أي نوع مما قد تتلقاه بعد عودتك إلى الامارات العربية المتحدة (إلا إذا اشترت تغطية الرياضات الشتوية، وفي هذه الحالة يحق لك المطالبة بمودب القسم ص- العلاج الطبيعي في الامارات العربية المتحدة).
- 10- التكاليف التي لم يتم تحملها من قبل أو نيابة عن شخص مؤمن له.
- 11- المعالجة في مستشفى أو عيادة خاصة إلا إذا كان ذلك بموافقتنا وتصريحنا.
- 12- المعالجة في مستشفى أو عيادة خاصة عندما تتوفر منشآت مناسبة تابعة للدولة.
- 13- الضرر الذي يحل بالأسنان الاصطناعية
- يرجى الرجوع إلى الاستثناءات العامة المذكورة في صفحة () من هذه الوثيقة لمزيد من التفاصيل حول الأمور غير المغطاة.

القسم ب2- منفعة المستشفى

ما الأمور المشمولة بالتغطية بموجب القسم ب2

سوف ندفع لغاية المبلغ الوارد في جدول المنافع إذا اضطرت نتيجة لحادث أو مرض مغطى بموجب القسم ب1 (النققات الطبية في الامارات العربية المتحدة) من هذا التأمين، الدخول إلى المستشفى لتلقي العلاج. سوف ندفع منفعة لكل 24 ساعة كاملة تمضيها في المستشفى.

يرجى العلم بأن هذه المنفعة واجبة الدفع إذا بقيت كمريض مقيم في المستشفى في الخارج وتتوقف إذا ذهبت إلى المستشفى عند عودتك إلى الامارات العربية المتحدة. إن الهدف من هذا المبلغ مساعدتك في دفع أية مصاريف إضافية كأجور سيارات الاجرة والمكالمات الهاتفية. يرجى الرجوع إلى الاستثناءات العامة المذكورة في صفحة - من هذه الوثيقة لمزيد من التفاصيل حول الأمور غير المغطاة.

القسم ب3- منفعة السطو

ما الأمور المشمولة بالتغطية بموجب القسم ب3

سوف ندفع لغاية المبلغ الوارد في جدول المنافع إذا أصبت نتيجة السطو ودخلت إلى مستشفى في الخارج كمريض مقيم لمدة تتجاوز 24 ساعة. يراد بالسطو الهجوم العنيف وغير مبرر من قبل شخص غير مؤمن له في هذه الوثيقة مما يؤدي إلى أذى بدني فعلي كما يرد في تقرير الشرطة.

يرجى العلم بأنه يجب عليك التبليغ عن الحادثة إلى الشرطة المحلية خلال 24 ساعة من الهجوم والحصول على تقرير خطي من الشرطة. الدفع بموجب هذا القسم مضاف للمنفعة واجبة الدفع بموجب القسم ب2 (منفعة المستشفى)

يرجى الرجوع إلى الاستثناءات العامة المذكورة في صفحة - من هذه الوثيقة لمزيد من التفاصيل حول الأمور غير المغطاة.

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

تشمل إثبات المطالبات المطلوبة للأقسام من ب1 إلى ب3 ما يلي:

- اثبات السفر (فاتورة تأكيد، تذاكر سفر)
- فواتير ووصولات المصاريف الخاصة بك.
- أي خطاب رسمي من الطبيب المعالج في المنتجع للتأكيد على أن المصاريف الإضافية كانت ضرورة طبية (المطالبات القسم ب2).
- اثبات تواريخ دخولك إلى وخروجك من المستشفى (المطالبات القسم ب2)
- أي تقرير شرطة للتأكيد على وقوع الحادثة في غضون 24 ساعة من الهجوم (المطالبات القسم ب3 فقط).

يرجى العلم بأننا قد نطلب وثائق ثبوتية أخرى لدعم مطالبتك وذلك حسب الظروف، وفي كلتا الحالتين سوف نتصل بك.

القسم ج- إيقاف رحلتك بعد فترة قصيرة

يرجى العلم بأنه إذا عدت إلى منزلك في الامارات العربية المتحدة قبل الموعد المخطط له، عليك الاتصال بشركة دعم الحالات الطارئة بالسرعة المعقولة عملياً (يرجى الاطلاع على قسم الحالات الطبية والحالات الطارئة الأخرى في صفحة - لمزيد من التفاصيل).

ما الأمور المغطاة بموجب القسم ج

سوف ندفع لغاية المبلغ الموضح في جدول المنافع مقابل:

- مصاريف السفر والاقامة التي دفعتها أو وافقت على دفعها بموجب عقد والتي لا يمكنك استردادها؛
- تكلفة الرحلات والجولات والأنشطة التي قمت بدفع أي منها قبل مغادرتك الامارات العربية المتحدة أو تلك التي دفعت مقابلها محلياً عند وصولك إلى وجهة رحلتك والتي لا يمكنك استردادها؛ و

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

▪ تكاليف السفر الإضافية المعقولة للعودة إلى الامارات العربية المتحدة (أو تكاليف العودة إلى المنزل إذا كان في الامارات العربية المتحدة) إذا كان قطع رحلتك بعد فترة قصيرة أمر معقول ولا يمكن تجنبه.

يرجى العلم بما يلي: إذا تم الدفع باستخدام الرقم القياسي في عدد مرات السفر جواً، أو الأميال الجوية أو نقاط بطاقات الولاء أو ما يشابهها وكانت غير قابلة للتحويل فتعتمد تسوية مطالبتك على أقل سعر معلن متاح، وعلى سبيل المثال إذا استخدمت الرقم القياسي في عدد مرات السفر جواً لشراء تذكرة السفر ستعتمد تسويتنا على أقل أجرة طيران معلنة متاحة لرحلة الطيران التي تم حجزها بالأصل.

سنوفر هذه التغطية إذا كان إيقاف رحلتك ضرورياً ولا يمكن تجنبه نتيجة ما يلي:

- 1- احتضارك أو الإصابة بمرض أو إصابة خطيرة.
 - 2- وفاة أو المرض أو الإصابة الخطيرة لأحد أقاربك أو شريكك في العمل أو أي شخص حجزت للسفر معه أو قريب أو صديق لك يعيش في الخارج ممن خططت للإقامة معه أثناء رحلتك.
 - 3- إذا احتاجتك الشرطة أو سلطة معنية للعودة إلى الامارات العربية المتحدة بعد اندلاع حريق أو حدوث عاصفة أو فيضان أو سطو أو اعتداء على منزلك أو مكان عملك.
 - 4- إذا كنت عضواً في قوات مسلحة أو جهاز شرطة أو إطفاء حريق أو خدمات ترميمية أو إسعافية والتي تحتّم عليك العودة إلى الامارات العربية المتحدة بسبب حالة طارئة غير متوقعة أو إذا عينت في الخارج على نحو غير متوقع.
- سوف نحسب مطالبات إيقاف رحلتك بعد فترة قصيرة من اليوم الذي تعود فيه إلى الامارات العربية المتحدة أو اليوم الذي تدخل فيه إلى مستشفى في الخارج. ستعتمد مطالبتك على عدد الأيام الكاملة غير المستخدمة.

ما الأمور التي لن تحصل على تغطية بشأنها بموجب القسم ج

- 1- مبلغ التحمل المذكور في جدول المنافع لكل شخص مؤمن له لكل حادثة.

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

- 2- قطع رحلتك بسبب حالة طبية أو مرض يتعلق بحالة طبية كنت على علم بها في وقت شراء التأمين و/أو وقت مباشرة السفر والتي كان من الممكن التوقع بصورة معقولة بأنها قد تقود لمطالبة.
 - 3- أية تكاليف إضافية تنشأ عن عدم اخبارك شركة دعم الحالات الطارئة للسماح لك بالعودة إلى الامارات العربية المتحدة باكراً.
 - 4- أية نفقات إضافية تتحملها إذا قررت السفر إلى أي وجهة سفر غير الامارات العربية المتحدة في حال قطع رحلتك باكراً. إذا كان يجب عليك قطع رحلتك ولم تعد إلى الامارات العربية المتحدة سنكون مسؤولين فقط عن التكاليف المكافئة التي كنت ستتحملها لو عدت إلى الامارات العربية المتحدة.
 - 5- عدم قدرتك على مواصلة السفر بسبب اخفاقك في الحصول على جواز السفر أو التأشيرة التي تحتاجهما لرحلتك.
 - 6- تكاليف عودتك المقصودة إلى الامارات العربية المتحدة إذا دفعنا تكاليف السفر الإضافية إليك لايقاف رحلتك.
- يرجى الرجوع إلى الاستثناءات العامة المذكورة في صفحة - من هذه الوثيقة لمزيد من التفاصيل حول الأمور غير المغطاة.

تشمل إثباتات المطالبات المطلوبة للقسم ج ما يلي:

- اثبات تكاليف السفر (فاتورة تأكيد، تذاكر سفر)
- فواتير ووصولات المصاريف الخاصة بك.
- أي خطاب رسمي يؤكد ما يلي: الحاجة لعودتك إلى الامارات العربية المتحدة أو الحالات الطارئة في الخارج.

يرجى العلم بأننا قد نطلب وثائق ثبوتية أخرى لدعم مطالبتك وذلك حسب الظروف، وفي كلتا الحالتين سوف نتصل بك.

القسم د1- فوات موعد المغادرة

ما الأمور المشمولة بالتغطية بموجب القسم د1

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

سوف ندفع لغاية المبلغ الوارد في جدول المنافع لتكاليف السفر والإقامة الإضافية المعقولة التي تتحملها للوصول إلى وجهة سفرك التي حجزتها إذا لم تتمكن من الوصول إلى نقطة المغادرة النهائية لرحلة الذهاب أو الإياب من أو إلى الامارات العربية المتحدة بسبب:

- فشل في خدمات المواصلات العامة بسبب سوء الظروف الجوية (باستثناء الظروف الجوية المعروفة ككوارث طبيعية) أو إضراب أو عمل صناعي أو تعطل معدات؛ أو
- اشتراك المركبة التي تسافر فيها في حادث أو تعرضها لعطل ميكانيكي (هذا لا يشمل نفاذ الوقود أو الماء أو الزيت في مركبتك أو خلل هواء الاطارات أو ثقبها أو البطارية الفارغة).

ما الأمور التي لن تحصل على تغطية بشأنها بموجب القسم د 1

- 1- أية مطالبات ناشئة عن كارثة طبيعية أو رماد بركاني تحمله الرياح.
 - 2- أية مطالبات عندما لا يتوفر لديك الوقت الكافي للوصول إلى وجهة مغادرتك الأولية للدخول في أو قبل الوقت الموصى به.
 - 3- أية مطالبات عندما لا تحصل على موافقة خطية من شركة أو هيئة النقل المناسبة تحدد سبب التأخير ومدة التأخير.
 - 4- أية مطالبات تنشأ عن تعرض مركبتك لعطل ميكانيكي إذا ام تكن قادراً على تقديم اثبات يدل على أن المركبة تعمل وتتم صيانتها بشكل جيد وبأن أية تصليحات قد نفذت من قبل جهة تصليح معتمدة.
- يرجى الرجوع إلى الاستثناءات العامة المذكورة في صفحة - من هذه الوثيقة لمزيد من التفاصيل حول الأمور غير المغطاة.

تشمل إثباتات المطالبات المطلوبة للقسم د 1 ما يلي:

<ul style="list-style-type: none"> ▪ اثبات تكاليف السفر (فاتورة تأكيد، تذاكر سفر) ▪ فواتير ووصولات المصاريف الخاصة بك. ▪ خطاب رسمي يؤكد سبب تأخر وصولك ومدة التأخير.

يرجى العلم بأننا قد نطلب وثائق ثبوتية أخرى لدعم مطالبتك وذلك حسب الظروف، وفي كلتا الحالتين سوف نتصل بك.

القسم هـ 1- تأخر السفر

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الاتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

ما الأمور المشمولة بالتغطية بموجب القسم 1 هـ

سوف ندفع لغاية المبلغ الوارد في جدول المنافع إذا تأخرت مغادرتك الدولية النهائية من أو إلى الامارات العربية المتحدة بالطائرة أو الباخرة أو الحافلة أو القطار لما يزيد عن 6 ساعات بسبب بسبب سوء الظروف الجوية (باستثناء الظروف الجوية المعرفة ككوارث طبيعية) أو إضراب أو عمل صناعي أو تعطل معدات.

سوف ندفع منفعة لكل فترة مكونة من 6 ساعات كاملة تتأخرها، طالما أنك تذهب في الرحلة في نهاية المطاف.

ما الأمور التي لن تحصل على تغطية بشأنها بموجب القسم 1 هـ

1- مبلغ التحمل الوارد في جدول المنافع لكل شخص مؤمن له ولكل حادثة أية مطالبات ناشئة عن كارثة طبيعية أو رماد بركاني تحمله الرياح.

أية مطالبات عندما لا تصل في رحلتك إلى نقطة المغادرة الدولية في أو قبل الوقت المحدد (ومع ذلك، إذا كنت غير قادر على الوصول، فإنك تبقى مؤهلاً لتقديم مطالبة بناءً على الظروف التي منعتك من الوصول. يرجى الاتصال بأميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي) لمناقشة الظروف والحصول على استمارة المطالبة للنظر في مطالبتك).

أية مطالبات عندما لا تحصل على موافقة خطية من شركة أو هيئة النقل المناسبة تحدد سبب التأخير ومدة التأخير.

يرجى الرجوع إلى الاستثناءات العامة المذكورة في صفحة (-) من هذه الوثيقة لمزيد من التفاصيل حول الأمور غير المغطاة.

تشمل إثباتات المطالبات المطلوبة للقسم 1 هـ ما يلي:

<ul style="list-style-type: none"> ■ اثبات تكاليف السفر (فاتورة تأكيد، تذاكر سفر) خطاب رسمي يؤكد سبب تأخر وصولك ومدة التأخير.

يرجى العلم بأننا قد نطلب وثائق ثبوتية أخرى لدعم مطالبتك وذلك حسب الظروف، وفي كلتا الحالتين سوف نتصل بك.

القسم 1- المقتنيات الشخصية والأمتعة

ما الأمور المشمولة بالتغطية بموجب القسم 1 و

أميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008.

سوف ندفع مبالغ الأشياء التي تحمل أو ترتدى عادةً من قبل المسافرين لاستخداماتهم الشخصية أثناء الرحلة. سوف ندفع لغاية المبلغ المحدد في جدول المنافع للأشياء المملوكة (غير المستعارة أو المستأجرة) من قبلك والتي تفقد أو تسرق أو تتلف خلال رحلتك.

يرجى العلم بما يلي:

- يعتمد الدفع على قيمة الممتلكات في الوقت الذي تفقد أو تسرق أو تتضرر فيه. **يتم** الاقتطاع مقابل التلف والبلى الناشئ عن الاستخدام وفقد القيمة نتيجة لعمر الممتلكات.
- يحدد المبلغ الأقصى الذي سندفعه لشئ واحد أو زوج أو طقم من الأشياء في جدول المنافع. يرجى الرجوع إلى تعريف "زوج أو طقم" في صفحة (--) .
- يحدد المبلغ الأقصى الذي سندفعه للأشياء الثمينة والمعدات الإلكترونية/ غير الإلكترونية في جدول المنافع. يرجى الرجوع إلى تعريف "الأشياء الثمينة والمعدات الإلكترونية/ غير الإلكترونية" في صفحة (--) .

القسم 2- الأمتعة المتأخرة

ما الأمور المشمولة بالتغطية بموجب القسم 2

سوف ندفع لغاية المبالغ الظاهرة في جدول المنافع مقابل شراء أشياء هامة في حال تأخرت أمتعتك في الوصول إلى رحلتك الدولية لأكثر من 6 ساعات.

يرجى العلم بأنه يتوجب عليك الحصول على اقرار خطي بطول مدة التأخر من شركة الطيران المعنية أو شركة النقل عليك الاحتفاظ بكافة الوصولات للأغراض الهامة التي تقوم بشرائها.

إذا فقدت أمتعتك بشكل دائم نقوم باقتطاع أي مبلغ دفعناه مقابل الأمتعة المتأخرة من المبلغ الذي دفعناه لمطالبة الأمتعة كاملة.

القسم 3- جواز السفر ووثائق السفر الأخرى

ما الأمور المشمولة بالتغطية بموجب القسم 3

سوف ندفع لغاية المبلغ الظاهر في جدول المنافع لتكاليف استبدال الأغراض التالية التي تعود ملكيتها إليك في حال فقدانها أو سرقتها أو تضررها خلال رحلتك:

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

- جواز السفر؛
- تذاكر السفر؛ و
- التأشيرات.

يرجى العلم بأن تكلفة استبدال جواز سفرك تشمل التكاليف الضرورية والمعقولة التي تدفعها في الخارج المرتبطة بالحصول على جواز سفر بديل للسماح لك بالعودة إلى الامارات العربية المتحدة (وهذا قد يشمل تكاليف السفر المدفوعة إلى القنصلية وتكاليف جواز السفر الطارئ ذاته). تحتسب مطالبة فقد أو سرقة جواز السفر طبقاً لتاريخ انتهائه- بناءً على عدد السنوات المتبقية لمفعول جواز السفر الأصلي، ترد النسبة غير المستخدمة حسب القيمة الأصلية.

ما الأمور التي لن تحصل على تغطية بشأنها بموجب الأقسام 1، و2، و3

- 1- مبلغ التحمل الوارد في جدول المنافع لكل شخص مؤمن له ولكل حادثة (ينطبق هذا فقط في حال مطالبتك بموجب القسم و3)
- 2- الملكية التي تتركها دون مراقبة في مكان عام.
- 3- أية مطالبة مقابل فقد أو سرقة المقتنيات والأمتعة الشخصية والأموال الشخصية أو جواز السفر ووثائق السفر التي لا تبلغ الشرطة بها في غضون 24 ساعة من اكتشافها والتي لا تحصل على تقرير من الشرطة بشأنها.
- 4- أية مطالبة مقابل فقد أو سرقة أو تأخر المقتنيات والأمتعة الشخصية التي لا تبلغ شركة الطيران أو شركة النقل المعنية بشأنها في غضون 24 ساعة من اكتشافها والتي لا تحصل على تقرير بشأنها. إذا لوحظ فقد أو سرقة أو تضرر ممتلكاتك بعد مغادرتك المطار، على الاتصال بشركة الطيران خطياً مع تقديم كافة تفاصيل الحادثة في غضون سبعة أيام من مغادرة المطار والحصول على تقرير خطي بذلك.
- 5- أي فقد أو سرقة لجواز سفرك والتي لا تبلغ ممثل القنصلية في موطنك بها في غضون 24 ساعة من اكتشافها والتي لا تحصل على تقرير بشأنها.
- 6- أي فقد أو سرقة أو تضرر يلحق بالأشياء الثمينة والمعدات الالكترونية/ الأخرى التي لا تحملها في حقيبة يدك أثناء سفرك في مواصلات عامة أو طائرة.
- 7- الأموال وجوازات السفر ووثائق السفر التي لا تحملها معك إلا إذا تم حفظها في صندوق حفظ آمن.

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

- 8- المطالبات الناشئة نتيجة استخدام احتيالي من قبل شخص غير مصرح له لبطاقاتك المدينة أو الدائنة.
 - 9- المطالبات التي لا تكون قادراً فيها على تقديم وصولات أو اثباتات ملكية مناسبة حيثما يكون مناسباً للأغراض المطالب بها.
 - 10- كسر الأغراض الهشة أو كسر المعدات الرياضية اثناء استخدامها.
 - 11- الضرر الناجم عن الخدش أو التجوف إلا إذا أصبح ذلك الشيء غير صالح للاستخدام نتيجة ذلك.
 - 12- الخسارة الناجمة عن اختلاف أسعار الصرف.
 - 13- إذا تأخرت أو حجزت أمتعتك من قبل الجمارك أو الشرطة أو أي جهاز آخر.
 - 14- فقدان المجوهرات (غير خواتم الزواج) أثناء السباحة أو المشاركة في الرياضات والأنشطة.
 - 15- الخسائر الناجمة عن تعطل ميكانيكي أو كهربائي أو ضرر ينجم عن تسرب مساحيق أو سوائل تحمل في أمتعتك.
 - 16- فقد أو سرقة أو تضرر الهواتف الجوال (بما فيها الهواتف الذكية والحواسيب اللوحية) والعدسات اللاصقة وعدسات القرنية والنظارات الشمسية والنظارات الطبية والأسنان الاصطناعية والمعينات السمعية والاطراف الصناعية واللوحات والأجهزة المنزلية والدراجات الهوائية وملحقاتها والمركبات التي تعمل بالمحركات وملحقاتها (بما فيها المفاتيح) ولقطع والمعدات البحرية أو الأغراض القابلة للعطب بطبيعتها (أي التي يمكن أن تتحلل أو تتعفن أو التي لا تبقى كما هي بعد مدة طويلة كالطعام).
- يرجى الرجوع إلى الاستثناءات العامة المذكورة في صفحة - من هذه الوثيقة لمزيد من التفاصيل حول الأمور غير المغطاة.

معلومات هامة:

- يجب عليك التصرف بصورة معقولة للبحث عن ممتلكاتك كما لو أنه غير مؤمن عليها وعدم تركها دون مراقبة أو بعيداً عن النظر في مكان عام؛
- عليك حمل الأشياء الثمينة والمعدات الالكترونية/ الاخرى والمال معك عند سفرك. وعندما لا تكون مسافراً، قم بحفظ أموالك وجواز سفرك والأشياء الثمينة والمعدات الالكترونية/ الاخرى معك في كافة الأوقات أو قم بتركها في صندوق حفظ آمن؛

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

- عليك التبليغ عن كافة الخسائر والسرقات أو حالات التأخير إلى السلطات المعنية والحصول على تقرير خطي بشأنها في غضون 24 ساعة من الحادثة؛ و
- عليك تزويد اميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي) بكافة المستندات التي تحتاجها للتعامل مع مطالبتك بما فيها تقرير الشرطة وتقرير عدم ضبط الملكية والوصولات المتعلقة بالأشياء المطالب بها حسب ما يعمل به.

تشمل إثباتات المطالبات المطلوبة للأقسام من 1 هـ إلى 3 ما يلي:

- فقد أو سرقة الممتلكات أو الأموال - تقرير الشرطة
- فقد أو تلف أو تضرر ناجم عن شركة الطيران - تقرير عدم ضبط الملكية، تذاكر الطيران، وبطاقات الأمتعة
- التأخر من قبل شركة الطيران - تأكيد خطي على طول مدة التأخير من شركة الطيران، تذاكر الطيران، بطاقات الأمتعة، وصولات المشتريات الطارئة
- فقد أو سرقة جواز السفر - تقرير الشرطة، وصولات النفقات الإضافية للحصول على جواز سفر بديل في الخارج
- اثبات قيمة وملكية الممتلكات والأموال

يرجى العلم بأنه إذا لم يكن بمقدورك توفير أي من التقارير أعلاه، قد يحق لك تقديم مطالبة بناءً على الظروف التي منعتك من الحصول على المستندات الضرورية. يرجى الاتصال باميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي) لمناقشة تلك الظروف والحصول على استمارة المطالبة للنظر فيها.

القسم ز - الحوادث الشخصية

تعريفات متعلقة بهذا القسم

الحوادث

حدث معين مفاجئ وغير متوقع، خارج الجسم، ويقع في وقت ومكان يمكن تحديدهما.

فقدان طرف

الفقدان الدائم بالبرتر الفعلي عند أو أعلى الرسغ أو الكاحل أو الفخذ الكلي والدائم لاستخدام الطرف.

أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008.

فقدان البصر

الفقد المادي لكاتبا العينين أو الفقد الفعلي للابصار بإحدى أو كلتا العينين. الجزء الجوهري يقصد به أن يصبح البصر بعد الحادث بدرجة 6/3 أو أقل على مقياس سنيلين للبصر بعد التصحيح بالنظارات أو العدسات اللاصقة (عند الدرجة 6/3 على مقياس سنيلين للبصر يمكن للشخص أن يبصر شيء على بعد 3 قدم يمكن للشخص العادي الذي لا يعاني من فقد البصر رؤيته على بعد 60 قدم).

العجز الكلي الدائم

عدم قدرة شخص مؤمن له مواصلة العمل ملائم له نتيجة التدريب أو التعليم أو العمل على أن تستمر حالة عدم المقدرة تلك طوال الحياة.

الأمر المشمولة بالتغطية بموجب القسم ز

- سوف ندفع لغاية المبالغ الظاهرة في جدول المنافع إليك (أو لأي منفذ أو مدير تركة في حال وفاتك) إذا تعرضت لحادث اثناء رحلتك والذي يؤدي بمعزل عن أي سبب آخر إلى واحد أو أكثر الى الأمور التالية بعد 12 شهر من تاريخ الحادث: فقد طرف (الطرف يعني ذراع أو يد أو ساق أو قدم)؛
- فقدان البصر؛
- العجز الكلي الدائم؛ أو
- وفاة عرضية.

يرجى العلم بأننا سندفع مقابل منفعة واحدة للحوادث الشخصية لكل مؤمن له خلال مدة التغطية المحددة في شهادة تأمينك.

يرجى الرجوع إلى الاستثناءات العامة المذكورة في صفحة - من هذه الوثيقة لمزيد من التفاصيل حول الأمور غير المغطاة.

المشورة المتعلقة بمطالبات القسم ز

يرجى الاتصال بـ أميركان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي) على الرقم 971 4 509 6111+ للسؤال عن المشورة بالسرعة التي تحتاج تقديم مطالبة فيها.

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

القسم ح- النفقات القانونية

الأمر المشمولة بتغطية القسم ح

سوف ندفع لغاية المبلغ الظاهر في جدول المنافع مقابل النفقات القانونية الناشئة نتيجة التعامل مع مطالبات التعويض وتعويضات الأضرار الناشئة عن وفاتك أو مرضك أو غصابتك أثناء رحلتك.

الأمر غير المشمولة بالتغطية بموجب القسم ح

- 1- أية تكاليف ومصاريف قانونية لم نوافق على قبولها خطياً.
- 2- أية مطالبة نعتقد أو نعتقد ممثلنا القانوني بأن الاجراء قد لا يكون ناجحاً أو إذا اعتقدنا بأن تكاليف اتخاذ الاجراء ستكون أعلى من المردود.
- 3- تكاليف تقديم مطالبة ضدنا أو إليه أي جي ترفل أو وكلائنا أو ممثلينا أو ضد أي مشغل رحلات أو وكيل سفريات أو مزود خدمات الإقامة أو ناقل أو أي شخص سافرت معه أو رتبته للسفر معه.
- 4- أية غرامات أو عقوبات أو تعويضات أضرار عليك دفعها.
- 5- تكاليف تقديم أية مطالبة مقابل اصابة بدنية أو خسارة أو ضرر تتسبب به أو تتعلق بعملك التجاري أو مهنتك أو أعمالك.
- 6- أية مطالبات تنشأ عن حيازتك أو استخدامك أو عيشك في أي أرض أو في أي مبنى.
- 7- أية مطالبة تنشأ عن امتلاكك أو حيازتك أو استخدامك لمركبة مدفوعة بالمحركات أو قارب أو طائرة من أي وصف أو حيوانات أو أسلحة نارية أو أسلحة.
- 8- أية مطالبة يتم التلبيغ بها بعد أكثر من 180 يوم من وقوع الحادثة.
- 9- أية مطالبات تنشأ عن اصابتك أو احتضارك نتيجة للرياضات الشتوية إذا لم تقم بشراء تغطية الرياضات الشتوية الإضافي.

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

يرجى الرجوع إلى الاستثناءات العامة المذكورة في صفحة - من هذه الوثيقة لمزيد من التفاصيل حول الأمور غير المغطاة.

معلومات هامة

- ستكون لنا سيطرة كاملة على أي ممثلين قانونيين معينين وأية إجراءات.
- عليك اتباع مشورتنا أو مشورة وكلاءنا في التعامل مع أية مطالبة؛ و
- عليك بذل الجهود المعقولة لاسترداد جميع مصاريفنا متى كان ذلك ممكناً. عليك أن تدفع لنا أية مصاريف تستردها.

المشورة المتعلقة بمطالبات القسم ح

يرجى الاتصال بـ أميركان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي) على الرقم 971 4 509 6111 + للسؤال عن المشورة بالسرعة التي تحتاج تقديم مطالبة فيها.

القسم ط- اختطاف الوسيلة الناقلة

الأمور المشمولة بالتغطية بموجب القسم ط

سندفع المبلغ الاجمالي الظاهر في جدول المنافع إذا تم اختطاف الطائرة أو الباخرة التي تسافر فيها لما يزيد عن 24 ساعة.

يرجى العلم بوجوب حصولك على تأكيد خطي من شركة النقل المعنية حول المدة التي استمر فيها الاختطاف.

يرجى الرجوع إلى الاستثناءات العامة المذكورة في صفحة - من هذه الوثيقة لمزيد من التفاصيل حول الأمور غير المغطاة.

الاثباتات المطلوبة للقسم ط

- اثبات السفر (فاتورو تأكيد، تذاكر طيران)
- خطاب رسمي يؤكد مدة الاختطاف.

أميركان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .

يرجى العلم بأننا قد نطلب وثائق ثبوتية أخرى لدعم مطالبتك وذلك حسب الظروف، وفي كلتا الحالتين سوف نتصل بك.

ملخص بيانات الاتصال

المساعدة- إيه آي جي ترافل

ت: +44 (0) 1273 747 602

ف: +44 (0) 1273 376 935

بريد الكتروني: uk.assistance@aig.com

تستقبل المكالمات على مدار 24 ساعة في اليوم طوال 7 ايام في الاسبوع

المطالبات- اميريكان هوم اشورانس كومباني (فرع دبي)

ت: +971 4 509 6111

ف: +971 4 601 4018

بريد الكتروني: servicecenter-me@aig.com

العنوان: مجمع فندق ذا إتش، المركز التجاري الاول، الطابق 27، ص.ب 40569، دبي، إ.ع.م.

تستقبل المكالمات من الاحد إلى الخميس ما بين الساعة 8 صباحاً و 5 مساءً

أميريكان هوم أشورانس كومباني (فرع دبي)، شركة مسجلة بموجب القانون الإتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة رقم 6 لسنة 2007، رقم القيد بهيئة التأمين (79)، رخصة تجارية رقم 613392، بتاريخ 6 يوليو 2008 .