

SCHEDA DI POLIZZA n. 6001004755/F - MANI TRAVEL SRL

Di seguito sono elencate le garanzie operanti in favore dell'Assicurato e le somme assicurate.  
Si rammenta che i dettagli di ogni singola garanzia operante sono contenuti nelle Condizioni di Assicurazione, delle quali la presente Scheda costituisce parte integrante.

| GARANZIE  | GARANZIE OPERANTI |    | SOMME ASSICURATE                 |
|---|-------------------|----|----------------------------------|
|   | SI                | NO |                                  |
| CAPITOLO 1 - SPESE MEDICHE (Viaggi in Italia)               | X                 |    | € 1.000,00                       |
| CAPITOLO 1 - SPESE MEDICHE (Viaggi in Europa)               | X                 |    | € 7.500,00                       |
| CAPITOLO 1 - SPESE MEDICHE (Viaggi nel Mondo)               | X                 |    | € 10.000,00                      |
| CAPITOLO 2 - ASSISTENZA ALLA PERSONA                        | X                 |    | Vedi Condizioni di assicurazione |
| CAPITOLO 3 – BAGAGLIO (Viaggi in Italia)                    | X                 |    | € 500,00                         |
| CAPITOLO 3 – BAGAGLIO (Viaggi in Europa)                    | X                 |    | € 750,00                         |
| CAPITOLO 3 – BAGAGLIO (Viaggi nel Mondo)                    | X                 |    | € 750,00                         |
| CAPITOLO 4 - ANNULLAMENTO VIAGGIO                           |                   | X  |                                  |
| CAPITOLO 5 - ANNULLAMENTO VIAGGIO ALL RISK                  |                   | X  |                                  |
| CAPITOLO 6 - ANNULLAMENTO VIAGGIO per RITARDATA PARTENZA    |                   | X  |                                  |
| CAPITOLO 7 - RIPETIZIONE VIAGGIO                            |                   | X  |                                  |
| CAPITOLO 8 - RITARDO VOLO                                   |                   | X  |                                  |
| CAPITOLO 9 - RIPROTEZIONE VIAGGIO                           |                   | X  |                                  |
| CAPITOLO 10 - INFORTUNI                                     |                   | X  |                                  |
| CAPITOLO 11 - TUTELA LEGALE                                 |                   | X  |                                  |
| CAPITOLO 12 - RESPONSABILITA' CIVILE                        |                   | X  |                                  |
| CAPITOLO 13 - ASSISTENZA AL VEICOLO                         |                   | X  |                                  |
| CAPITOLO 14 - ASSISTENZA DOMICILIARE                        |                   | X  |                                  |
| CAPITOLO 15 - RITARDO VOLO- PERDITA DEL VOLO IN CONNESSIONE |                   | X  |                                  |

**OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO**

**Assistenza alla persona**

In caso di sinistro contattare IMMEDIATAMENTE la Centrale Operativa dell'Impresa che è in funzione 24 ore su 24 e per 365 giorni all'anno, telefonando al seguente numero + **39/039/9890.702**

**Altre garanzie**

Tutti i sinistri devono essere denunciati attraverso una delle seguenti modalità:

- **Via internet** (sul sito [www.nobis.it](http://www.nobis.it) sezione "Denuncia On-Line") seguendo le relative istruzioni.
- **Via posta inviando la corrispondenza e la relativa documentazione al seguente indirizzo:**

**NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI - Ufficio Sinistri**  
**Viale Gian Bartolomeo Colleoni, 21 – Centro Direzionale Colleoni**  
**20864 AGRATE BRIANZA (MB)**

Il Contraente

.....  
Timbro e firma