

Easy Journey Outbound Policy Wordings

This Policy is for residents of the GCC countries for travel from their home country. This Policy does not cover claims relating to pre-existing conditions.

Important Telephone Numbers

24hr Emergency Medical Assistance (for Medical Emergencies or Curtailment requests): **UAE +971 4270 8706**
 Claims, Customer Services and Complaints: **UAE +971 4270 8705**

Note

Contact should always be made with the 24-hr Emergency Medical Assistance line if **you** are hospitalized or where medical costs are likely to exceed **US\$ 250**. Failure to do so may mean that **you** will not receive the correct level of treatment or **your** claim may not be paid.

This policy is now including the COVID19 cover under Section 1 Medical and Related Benefits.

الخارج إلى التأمين وثيقة صياغة (إيزي جيرني)

هذه الوثيقة هي لسفر المقيمين في دول مجلس التعاون الخليجي من بلادهم. لا تغطي هذه الوثيقة المطالبات المتعلقة بحالات موجودة من قبل

ارقام الهواتف الهامة

المساعدة الطبية الطارئة طيلة 24 ساعة (للطوارئ الطبية):
 ا ع م **+971 4270 8706**
 المطالبات ، خدمات وشكاوي العملاء: ا ع م **+971 4270 8705**

ملاحظة

يجب أن يتم الاتصال دائما على الخط المخصص للمساعدة الطبية الطارئة طيلة 24 ساعة اذا كنت نزيلا بمستشفى أو كان من المحتمل أن تتجاوز التكاليف الطبية مبلغ **250 دولار أمريكي**. ان الفشل في القيام بذلك قد يعني بأنك لن تحصل على المستوى الصحيح من العلاج أو قد لا يتم دفع مطالبتك.

تشمل هذه الوثيقة الآن غطاء تأمين ضد الإصابة بكوفيد 19 بموجب القسم (1) المنافع الطبية وذات الصلة.

Contents	Page No	فهرست المحتويات
Summary of Travel Secure Plus cover	3-4 & 7-9	ملخص غطاء تأمين ترافل سكيور بلس
Summary of Travel Safe Plus cover	4-5 & 9-10	ملخص غطاء تأمين ترافل سيف بلس
Summary of Travel Family Plus cover	6 & 10-11	ملخص غطاء تأمين ترافل فاميلي بلس
Summary of Travel Lite Plus cover	7 & 12	ملخص غطاء تأمين ترافل لايت بلس
Important Information	13	معلومات هامة
Definition of Words	14-19	تعريف الكلمات
24-hour Emergency Medical Assistance	19	المساعدة الطبية الطارئة طيلة 24 ساعة
Health Declaration and Health Exclusions	19-20	الاقرار الصحي والاستثناءات الصحية
General Exclusions	20-22	الاستثناءات العامة
Conditions	22-23	الشروط
Sports and Leisure Activities	23-25	الأنشطة الرياضية والترفيهية
Making a Claim	25-29	تقديم الشكوى
Making a Complaint	29	تقديم المطالبة
Section 1 - Medical and Related Benefits	30-32	القسم (1) المنافع الطبية وذات الصلة
Section 2 - Loss of Personal Baggage	32-34	القسم 2- فقدان الأمتعة الشخصية
Section 3 - Loss of Personal Money	34	القسم 3- فقدان المبالغ النقدية الشخصية
Section 4 - Credit Card Fraud	35	القسم 4- الاحتيال بواسطة بطاقة الائتمان
Section 5 - Trip Cancellation / Curtailment	35-37	القسم 5- الغاء/ تعطيل الرحلة
Section 6 - Baggage Delay	37	القسم 6- تأخير الأمتعة
Section 7 - Flight Delay	37-38	القسم 7- تأخير الرحلة الجوية
Section 8 - Personal Liability	38-39	القسم 8- المسؤولية الشخصية

Section 9 - Home Away Protection	39-40	القسم 9- حماية المنزل خلال الغياب
Section 10 - Legal Expenses / Bail Bond	40	القسم 10- الأتعاب القانونية/ سند كفالة
Section 11 - Missed Departure / Missed Connection	41-42	القسم 11- عدم اللحاق بالرحلة/ الرحلة الرابطة
Section 12 - Loss of Travel Documents	42	القسم 12- فقدان وثائق السفر
Section 13 - Flight Overbooking	42-43	القسم 13- الحجز الزائد على رحلة الطائرة
Section 14 - Travel Visa Rejection	43	القسم 14- رفض تأشيرة السفر
Section 15 - Mugging	43	القسم 15- السلب
Section 16 - Personal Accident	43-44	القسم 16- الحادث الشخصي
Section 17 - Winter Sports Extension	44-46	القسم 17- توسيع الرياضات الشتوية
Section 18 - Terrorism Extension	46-49	القسم 18- توسيع الأعمال الارهابية
Section 19 – Golf Cover Extension	49-50	القسم 19- توسيع غطاء تأمين الغولف
Section 20 – Rental Car Excess	50-51	القسم 20- توسيع مبلغ التحمل لتأجير السيارة

Summary of Travel Secure Plus Cover

The following is only a summary of the 'Travel Secure Plus' cover limits. **You** should read the rest of this Policy for the full terms and conditions.

Section 1 - Medical & Related Benefits (Including being diagnosed with COVID-19)	Limit (up to) in USD	Excess	
- Emergency Medical & Associated Expenses	\$1,000,000	Nil	
- Emergency Medical Evacuation	Included Above		
- Dental (Included within Emergency Medical Expenses)	\$1,000 (\$200 per tooth)		
- Repatriation of Remains	\$10,000		
- Funeral Costs	\$2,000		
- Emergency Family Travel	1 x Economy Return Ticket		
- Emergency Message Relay	3x messages per 24 hours		
- Critical Care Monitoring	Included		
- Accommodation expenses of one family member	\$50 per day for 10 days (max \$500)		48 hours
-Accommodation costs related to COVID-19 quarantine: If diagnosed with COVID-19	Up to \$100 per day (Max 14 days)		Nil
- Hospital Cash Benefit	\$ 500 (\$50 per day)	48 hours	
Section 2 - Loss of Personal Baggage	\$5,000	Nil	
- Valuables (including laptop) – upon proof of ownership/purchase	\$ 1,000 Per Item		
- Single Item, pair or set – upon proof of ownership/purchase	\$250 Per Item		
- Tobacco , alcohol and fragrances – upon proof of ownership/purchase	\$ 50 Per item		
- Valuables (including laptop), single item, pair or set , tobacco, alcohol and fragrances – without proof of ownership/purchase (maximum 10% of claimed amount and not exceeding \$250 in total.)	\$250 in total		
Section 3 - Loss of Personal Money	\$500	10% of amount claimed	
Section 4 - Credit Card Fraud	\$1,000	\$30	
Section 5 - Trip Cancellation / Curtailment	\$10,000	Nil	
- Cancellation in case of visa application denied	\$2,000	\$100	
Section 6 - Baggage Delay	\$ 1,000 (\$100 per 3 hours)	3 hours	
Section 7 - Flight Delay	\$ 1,000 (\$ 100 per 3 hours)	3 hours	
Section 8 - Personal Liability	\$1,000,000	Nil	
Section 9 - Home Away Protection	\$1,000	\$50	
Section 10 - Legal Expenses / Bail Bond	\$5,000	Nil	
Section 11 - Missed Departure / Missed Connection	\$1,000	Nil	
Section 12 - Loss of Travel Documents	\$750	Nil	
Section 13 - Flight Overbooking	\$250	Nil	
Section 14 - Travel Visa Rejection	\$100	Nil	
Section 15 - Mugging	\$100	Nil	
Section 16 - Personal Accident Benefits			
- Accidental Death (Including Common Carrier)	\$50,000	Nil	
- Permanent Loss of Sight or Limb	\$25,000		
- Permanent Total Disablement	\$50,000		

Summary of Winter Sports Extension

Section 17 - Winter Sports Extension	Limit (up to) in USD	Excess
- Ski pack	\$500	Nil
- Delayed ski equipment	\$300	Nil
- Ski equipment	\$300	\$50
- Piste closure	\$150	Nil
- Avalanche closure	\$150	Nil

Summary of Terrorism Extension

Section 18 - Terrorism Extension	Limit (up to) in USD	Excess
Terrorism Extension	\$100,000 or the limit specified under the claimed Section	Excess applicable to Section claimed

Summary of Golf Cover Extension

Section 19 – Golf Cover Extension	Limit (up to) in USD	Excess
Own Golf Equipment	\$1,000	Nil
Golf Equipment Hire	\$500 (\$250 per day)	Nil
Golf Green Fees	\$500	Nil

Summary of Rental Car Excess Extension

Section 20 – Rental Car Excess	Limit (up to) in USD	Excess
Excess / Deposit Reimbursement	\$1,000	Nil

Summary of Travel Safe Plus

The following is only a summary of the 'Travel **Safe Plus**' cover limits. **You** should read the rest of this Policy for the full terms and conditions.

Section 1 - Medical & Related Benefits (Including being diagnosed with COVID-19)	Limit (up to) in USD	Excess
- Emergency Medical & Associated Expenses	\$100,000	Nil
- Emergency Medical Evacuation	Included Above	
- Dental (Included within Emergency Medical Expenses)	\$500 (\$100 per tooth)	
- Repatriation of Remains	\$7,000	
- Funeral Costs	\$750	
- Emergency Family Travel	1 x Economy Return Ticket	
- Emergency Message Relay	3x messages per 24 hours	
- Critical Care Monitoring	Included	
-Accommodation costs related to COVID-19 quarantine: If diagnosed with COVID-19	Up to \$100 per day (Max 14 days)	
- Hospital Cash Benefit	\$ 350 (\$35 per day)	48 hours
Section 2 - Loss of Personal Baggage	\$1,000	Nil

- Valuables (including laptop) – upon proof of ownership/purchase	\$500 Per Item	
- Single Item, pair or set – upon proof of ownership/purchase	\$100 Per Item	
- Tobacco , alcohol and fragrances – upon proof of ownership/purchase	\$50 Per item	
- Valuables (including laptop), single item, pair or set, tobacco, alcohol and fragrances – without proof of ownership/purchase (maximum 10% of claimed amount and not exceeding \$125 in total)	\$125in total	
Section 3 - Loss of Personal Money	\$200	10% of amount claimed
Section 4 - Credit Card Fraud	\$200	\$30
Section 5 - Trip Cancellation / Curtailment	\$1,000	Nil
Section 6 - Baggage Delay	\$500 (\$50 per 3 hours)	3 hours
Section 7 - Flight Delay	\$500 (\$50 per 3 hours)	3 hours
Section 8 - Personal Liability	\$100,000	Nil
Section 10 - Legal expenses / Bail bond	\$1,000	Nil
Section 11 - Missed Departure / Missed Connection	\$250	Nil
Section 12 - Loss of Travel Documents	\$250	Nil
Section 13 - Flight Overbooking	\$100	Nil
Section 14 - Travel Visa Rejection	\$100	Nil
Section 15 - Mugging	\$100	Nil
Section 16 - Personal Accident Benefits		
- Accidental Death (Including Common Carrier)	\$25,000	Nil
- Permanent Loss of Sight or Limb	\$12,500	
- Permanent Total Disablement	\$25,000	

Summary of Winter Sports Extension

Section 17 - Winter Sports Extension	Limit (up to) in USD	Excess
- Ski pack	\$500	Nil
- Delayed ski equipment	\$300	Nil
- Ski equipment	\$300	\$50
- Piste closure	\$150	Nil
- Avalanche closure	\$150	Nil

Summary of Terrorism Extension

Section 18 - Terrorism Extension	Limit (up to) in USD	Excess
Terrorism Extension	\$100,000 or the limit specified under the claimed Section	Excess applicable to Section claimed

Summary of Golf Cover Extension

Section 19 – Golf Cover Extension	Limit (up to) in USD	Excess
Own Golf Equipment	\$1,000	Nil
Golf Equipment Hire	\$500 (\$250 per day)	Nil
Golf Green Fees	\$500	Nil

Summary of Travel Family Plus Cover

The following is only a summary of the 'Travel **Family Plus**' cover limits. **You** should read the rest of this Policy for the full terms and conditions.

Section 1 - Medical & Related Benefits (Including being diagnosed with COVID-19)	Limit (up to) in USD	Excess
- Emergency Medical & Associated Expenses	\$ 150,000	Nil
- Emergency Medical Evacuation	Included Above	
- Dental (Included within Emergency Medical Expenses)	\$1,000 (\$200 per tooth)	
- Repatriation of Remains	\$ 7,000	
- Emergency Family Travel	1 x Economy Return Ticket	
- Funeral Costs	\$2,000	
- Emergency Message Relay	3x messages per 24 hours	
- Critical Care Monitoring	Included	
- Accommodation costs related to COVID-19 quarantine: If diagnosed with COVID-19	Up to \$100 per family day (Max 14 days)	
- Hospital Cash Benefit	\$500 (\$50 per family day)	48 hours
Section 2 - Loss of Personal Baggage	\$ 3,500	Nil
- Valuables (including laptop)- upon proof of ownership/purchase	\$ 750 per item	
- Single Item, pair or set – upon proof of ownership/purchase	\$ 250 per item	
- Tobacco, alcohol and fragrances - upon proof of ownership/purchase	\$ 50 per item	
- Valuables (including laptop), single item, pair or set, tobacco, alcohol and fragrances – without proof of ownership/purchase (maximum 10% of claimed amount and not exceeding \$50 in total.)	\$50 in total	
Section 3 - Loss of Personal Money	\$300	10% of claimed amount
Section 4 - Credit Card Fraud	\$300	\$30
Section 6 - Baggage Delay	\$ 750 (\$75 per 3 hours)	3 hours
Section 7 - Flight Delay	\$ 750 (\$ 75 per 3 hours)	3 hours
Section 8 - Personal Liability	\$100,000	Nil
Section 12 - Loss of Travel Documents	\$500	Nil
Section 16 - Personal Accident Benefits		
- Accidental Death (Including Common Carrier)	\$30,000	Nil
- Permanent Loss of Sight or Limb	\$15,000	
- Permanent Total Disablement	\$30,000	

Summary of Winter Sports Extension

Section 17 - Winter Sports Extension	Limit (up to) in USD	Excess
- Ski pack	\$500	Nil
- Delayed ski equipment	\$300	Nil
- Ski equipment	\$300	\$50
- Piste closure	\$150	Nil
- Avalanche closure	\$150	Nil

Summary of Terrorism Extension

Section 18 - Terrorism Extension	Limit (up to) in USD	Excess
Terrorism Extension	\$100,000 or the limit specified under the claimed Section	Excess applicable to Section claimed

Summary of Lite Plus Cover

The following is only a summary of the 'Travel Lite Plus' cover limits. You should read the rest of this Policy for the full terms and conditions.

Section 1 - Medical & Related Benefits (Including being diagnosed with COVID-19)	Limit (up to) in USD	Excess
- Emergency Medical & Associated Expenses	\$50,000	Nil
- Emergency Medical Evacuation	Included Above	
- Dental (Included within Emergency Medical Expenses)	\$500 (\$100 per tooth)	
- Repatriation of Remains	\$5,000	
- Funeral Costs	\$500	
- Emergency Family Travel	Nil	
- Emergency Message Relay	2x messages per 24 hours	
- Critical Care Monitoring	Included	
- Accommodation costs related to COVID-19 quarantine: If diagnosed with COVID-19	Up to \$100 per day (Max 14 days)	
- Hospital Cash Benefit	\$250 (\$25 per day)	48 hours
Section 12 - Loss of Travel Documents	\$100	Nil
Section 16 - Personal Accident Benefits		
- Accidental Death (Including Common Carrier)	\$10,000	Nil

Summary of Winter Sports Extension

Section 17 - Winter Sports Extension	Limit (up to) in USD	Excess
- Ski pack	\$500	Nil
- Delayed ski equipment	\$300	Nil
- Ski equipment	\$300	\$50
- Piste closure	\$150	Nil
- Avalanche closure	\$150	Nil

موجز غطاء تأمين "ترافل سكيور بلس"

فيما يلي موجز فقط لحد غطاء تأمين "ترافل سكيور بلس". عليك قراءة باقي هذه الوثيقة لمعرفة الشروط والأحكام الكاملة

مبلغ التحمل	الحد (لغاية) بالدولار الأمريكي	القسم 1- المنافع الطبية وذات الصلة القسم (بما يشمل التشخيص بكوفيد - 19)
لا يوجد	1,000,000 دولار	- المصروفات الطبية الطارئة والمرتبطة
	مضمن أعلاه	- الإخلاء الطبي الطارئ
	1,000 دولار (200 دولار لكل سن)	- علاج الأسنان (من ضمن المصروفات الطبية الطارئة)
	10,000 دولار	- إعادة الجثمان الى بلده الأصلي
	2,000 دولار	تكاليف الجنائز
	1 × تذكرة عودة بالدرجة السياحية	- السفر الطارئ للأسرة
	3 × رسائل كل 24 ساعة	إبلاغ الرسائل الطارئة

مراقبة الحالة الحرجة	مدرجة	
- مصروفات سكن فرد واحد بالأسرة	50 دولار كل يوم لمدة 10 أيام (الحد الأقصى 500 دولار)	48 ساعة
- تكاليف السكن والإقامة المتصلة بالحجز في حالة الإصابة بكوفيد 19: إذا كان التشخيص هو الإصابة بكوفيد 19	لغاية 100 دولار في اليوم (أقصى حد لمدة 14 يوم)	لا يوجد
- المنفعة النقدية للمستشفى	500 دولار (50 دولار كل يوم)	48 ساعة
القسم 2- فقدان الأمتعة الشخصية	5,000 دولار	
- الأشياء الثمينة (شاملا الحاسوب المحمول)- عند اثبات الملكية/ الشراء	1,000 دولار لكل بند	
- بند منفرد، زوج أو طقم - عند اثبات الملكية/ الشراء	250 دولار لكل بند	لا يوجد
- التبغ، الكحول والعطور- عند اثبات الملكية/ الشراء	50 دولار لكل بند	
- الأشياء الثمينة (شاملا الحاسوب المحمول) بند فردي، زوج أو طقم، بيع، كحول وعطور بدون اثبات الملكية/ الشراء (أقصى حد 10% من مبلغ المطالبة دون تجاوز 250 دولار في المجموع)	250 دولار في المجموع	
القسم 3- فقدان المبالغ النقدية الشخصية	500 دولار	10% من مبلغ المطالبة
القسم 4- الاحتيال بواسطة بطاقة الائتمان	1,000 دولار	30 دولار
القسم 5- الغاء/ تعطيل الرحلة	10,000 دولار	لا يوجد
الالغاء في حالة رفض اصدار التأشيرة	2,000 دولار	100 دولار
القسم 6- تأخير الأمتعة	1,000 دولار (100 دولار كل 3 ساعات)	3 ساعات
القسم 7- تأخير الرحلة الجوية	1,000 دولار (100 دولار كل 3 ساعات)	3 ساعات
القسم 8- المسؤولية الشخصية	1,000,000 دولار	لا يوجد
القسم 9- حماية المنزل خلال الغياب	1,000 دولار	50 دولار
القسم 10- الأتعاب القانونية/ سند كفالة	5,000 دولار	لا يوجد
القسم 11- عدم اللحاق بالرحلة/ الرحلة الرابطة	1,000 دولار	لا يوجد
القسم 12- فقدان وثائق السفر	750 دولار	لا يوجد
القسم 13- الحجز الزائد على رحلة الطائرة	250 دولار	لا يوجد
القسم 14- رفض تأشيرة السفر	100 دولار	لا يوجد
القسم 15- السلب	100 دولار	لا يوجد
القسم 16- الحادث الشخصي		لا يوجد
- الوفاة بسبب حادث (بما في ذلك ناقل عمومي)	50,000 دولار	
- فقدان كلي للنظر أو أحد الأطراف	25,000 دولار	لا يوجد
- عجز كلي دائم	50,000 دولار	

ملخص توسيع الرياضات الشتوية

القسم 17- توسيع الرياضات الشتوية	الحد (لغاية) بالدولار الأمريكي	مبلغ التحمل
	500 دولار	لا يوجد
- تأخير معدات التزلج	300 دولار	لا يوجد
- معدات التزلج	300 دولار	50 دولار

لا يوجد	150 دولار	- اغلاق ساحة التزلج
لا يوجد	150 دولار	- الاغلاق بسبب انهيار ثلجي

ملخص توسيع الأعمال الارهابية

القسم 18- توسيع الأعمال الارهابية	الحد (لغاية) بالدولار الأمريكي	مبلغ التحمل
توسيع الأعمال الارهابية	100,000 دولار أو الحد المحدد قسم المطالبة	مبلغ التحمل المطبق على قسم المطالبة

ملخص توسيع غطاء الغولف

القسم 19- توسيع غطاء الغولف	الحد (لغاية) بالدولار الأمريكي	مبلغ التحمل
معدات الغولف الشخصية	1,000 دولار	لا يوجد
استئجار معدات الغولف	500 دولار (250 لكل بند)	لا يوجد
رسوم الغولف الخضراء	500 دولار	لا يوجد

ملخص توسيع تحمل تأجير السيارة

القسم 20- توسيع تحمل تأجير السيارة	الحد (لغاية) بالدولار الأمريكي	مبلغ التحمل
رد مبلغ التحمل / مقدم التأمين	1,000	لا يوجد

ملخص ترافل سيف بلس

فيما يلي هو ملخص فقط لحدود غطاء "ترافل سيف بلس". عليك قراءة باقي وثيقة التأمين لمعرفة الشروط والأحكام كلها

القسم 1- المنافع الطبية وذات الصلة (بما يشمل التشخيص بكوفيد 19)	الحد (لغاية) بالدولار الأمريكي	مبلغ التحمل
- المصروفات الطبية الطارئة	100,000 دولار	لا يوجد
- الاخلاء الطبي الطارئ	مدرجة أعلاه	
- علاج الأسنان (من ضمن المصروفات الطبية الطارئة)	500 دولار (100 دولار لكل بند)	
- ترحيل الرفاة الى بلده	7,000 دولار	
- تكاليف الجنازة	750 دولار	
- السفر الطارئ للأسرة	1 × تذكرة عودة بالدرجة السياحية	
- ابلاغ الرسائل الطارئة	3 × رسائل كل 24 ساعة	
- مراقبة الحالة الحرجة	مدرجة	
- تكاليف السكن والإقامة المتصلة بالحجز في حالة الإصابة بكوفيد 19: إذا كان التشخيص هو الإصابة بكوفيد 19	لغاية 100 دولار في اليوم (أقصى حد لمدة 14 يوم)	لا يوجد
- المنفعة النقدية للمستشفى	350 دولار (35 دولار لكل يوم)	
القسم 2- فقدان الأمتعة الشخصية	1,000 دولار	لا يوجد
- الأشياء الثمينة (شاملا الحاسوب المحمول)- عند اثبات الملكية/ الشراء	500 دولار لكل بند	
- بند منفرد، زوج أو طقم - عند اثبات الملكية/ الشراء	100 دولار لكل بند	
- التبغ، الكحول والعطور- عند اثبات الملكية/ الشراء	50 دولار لكل بند	
- الأشياء الثمينة (شاملا الحاسوب المحمول) بند فردي، زوج أو طقم، بيع، كحول وعطور بدون اثبات الملكية/ الشراء (أقصى حد 10% من مبلغ المطالبة دون تجاوز 125 دولار في المجموع)	125 دولار في المجموع	لا يوجد
القسم 3- فقدان المبالغ النقدية الشخصية	200 دولار	

القسم 4- الاحتيايل بواسطة بطاقة الائتمان	200 دولار	30 دولار
القسم 5- الغاء/ تعطيل الرحلة	1,000 دولار	لا يوجد
القسم 6- تأخير الأمتعة	500 دولار (50 دولار كل 3 ساعات)	3 ساعات
القسم 7- تأخير الرحلة الجوية	500 دولار (50 دولار كل 3 ساعات)	3 ساعات
القسم 8- المسؤولية الشخصية	100,000 دولار	لا يوجد
القسم 10- الأتعاب القانونية/ سند كفالة	1,000 دولار	لا يوجد
القسم 11- عدم اللحاق بالرحلة/ الرحلة الرابطة	250 دولار	لا يوجد
القسم 12- فقدان وثائق السفر	250 دولار	لا يوجد
القسم 13- الحجز الزائد على رحلة الطائرة	100 دولار	لا يوجد
القسم 14- رفض تأشيرة السفر	100 دولار	لا يوجد
القسم 15- السلب	100 دولار	لا يوجد
القسم 16- الحادث الشخصي		
- الوفاة بسبب حادث (بما في ذلك ناقل عمومي)	25,000 دولار	لا يوجد
- فقدان كلي للنظر أو أحد الأطراف	12,500 دولار	
- عجز كلي دائم	25,000 دولار	

ملخص توسيع الرياضات الشتوية

القسم 17- توسيع الرياضات الشتوية	الحد (لغاية) بالدولار الأمريكي	مبلغ التحمل
- طقم التزلج	500 دولار	لا يوجد
- تأخير معدات التزلج	300 دولار	لا يوجد
- معدات التزلج	300 دولار	50 دولار
- اغلاق ساحة التزلج	150 دولار	لا يوجد
- الاغلاق بسبب انهيار تلجي	150 دولار	لا يوجد

ملخص توسيع الأعمال الارهابية

القسم 18- توسيع الأعمال الارهابية	الحد (لغاية) بالدولار الأمريكي	مبلغ التحمل
توسيع الأعمال الارهابية	100,000 دولار أو الحد المحدد قسم المطالبة	مبلغ التحمل المطبق على قسم المطالبة

ملخص توسيع غطاء الغولف

القسم 19- توسيع غطاء الغولف	الحد (لغاية) بالدولار الأمريكي	مبلغ التحمل
معدات الغولف الشخصية	1,000 دولار	لا يوجد
استئجار معدات الغولف	500 دولار (250 لكل بند)	لا يوجد
رسوم الغولف الخضراء	500 دولار	لا يوجد

ملخص غطاء تأمين ترافل فاميلي بلس

فيما يلي هو ملخص فقط لحدود غطاء "ترافل فاميلي بلس". عليك قراءة باقي وثيقة التأمين لمعرفة الشروط والأحكام كلها

القسم 1- المنافع الطبية وذات الصلة (بما يشمل التشخيص بكوفيد - 19)	الحد (لغاية) بالدولار الأمريكي	مبلغ التحمل
- المصروفات الطبية الطارئة والمرتبطة	150,000 دولار	
- الاخلاء الطبي الطارئ	مضمن أعلاه	

لا يوجد	1,000 دولار (200 دولار لكل سن)	- علاج الأسنان (من ضمن المصروفات الطبية الطارئة)
	7,000 دولار	- اعادة الجثمان الي بلده الأصلي
	1 × تذكرة عودة بالدرجة السياحية	- السفر الطارئ للأسرة
	2,000 دولار	تكاليف الجنازة
	3 × رسائل كل 24 ساعة	ابلاغ الرسائل الطارئة
	مدرجة	مراقبة الحالة الحرجة
	لغاية 100 دولار في اليوم (أقصى حد لمدة 14 يوم)	تكاليف السكن والإقامة المتصلة بالحجز في حالة الإصابة بكوفيد 19: اذا كان التشخيص هو الإصابة بكوفيد 19
48 ساعة	500 دولار (50 دولار كل يوم)	- المنفعة النقدية للمستشفى
	3,500 دولار	القسم 2- فقدان الأمتعة الشخصية
لا يوجد	750 دولار لكل بند	- الأشياء الثمينة (شاملا الحاسوب المحمول)- عند اثبات الملكية/ الشراء
	250 دولار لكل بند	- بند منفرد، زوج أو طقم - عند اثبات الملكية/ الشراء
	50 دولار لكل بند	- التبغ، الكحول والعمود - عند اثبات الملكية/ الشراء
	50 دولار في المجموع	- الأشياء الثمينة (شاملا الحاسوب المحمول) بند فردي، زوج أو طقم، بيع، كحول و عطور بدون اثبات الملكية/ الشراء (أقصى حد 10% من مبلغ المطالبة دون تجاوز 50 دولار في المجموع)
10% من مبلغ المطالبة	300 دولار	القسم 3- فقدان المبالغ النقدية الشخصية
	300 دولار	القسم 4- الاحتيال بواسطة بطاقة الائتمان
3 ساعات	750 دولار (75 دولار كل 3 ساعات)	القسم 6- تأخير الأمتعة
3 ساعات	750 دولار (75 دولار كل 3 ساعات)	القسم 7- تأخير الرحلة الجوية
لا يوجد	100,000 دولار	القسم 8- المسؤولية الشخصية
لا يوجد	500 دولار	القسم 12- فقدان وثائق السفر
		القسم 16- الحادث الشخصي
لا يوجد	30,000 دولار	- الوفاة بسبب حادث (بما في ذلك ناقل عمومي)
	15,000 دولار	- فقدان كلي للنظر أو أحد الأطراف
	30,000 دولار	- عجز كلي دائم

ملخص توسيع الرياضات الشتوية

مبلغ التحمل	الحد (لغاية) بالدولار الأمريكي	القسم 17- توسيع الرياضات الشتوية
لا يوجد	500 دولار	- طقم التزلج
لا يوجد	300 دولار	- تأخير معدات التزلج
50 دولار	300 دولار	- معدات التزلج
لا يوجد	150 دولار	- اغلاق ساحة التزلج
لا يوجد	150 دولار	- الاغلاق بسبب انهيار ثلجي

ملخص توسيع الأعمال الارهابية

مبلغ التحمل	الحد (لغاية) بالدولار الأمريكي	القسم 18- توسيع الأعمال الارهابية
مبلغ التحمل المطبق على قسم المطالبة	100,000 دولار أو الحد المحدد قسم المطالبة	توسيع الأعمال الارهابية

ملخص غطاء تأمين لايت بلس

فيما يلي هو ملخص فقط لحدود غطاء "ترافل لايت بلس". عليك قراءة باقي وثيقة التأمين لمعرفة الشروط والأحكام كلها

مبلغ التحمل	الحد (لغاية) بالدولار الأمريكي	القسم 1- المنافع الطبية وذات الصلة (بما يشمل التشخيص بكوفيد - 19)
لا يوجد	50,000 دولار	- المصروفات الطبية الطارئة والمرتبطة
	مضمن أعلاه	- الإخلاء الطبي الطارئ
	500 دولار (100 دولار لكل سن)	- علاج الأسنان (من ضمن المصروفات الطبية الطارئة)
	5,000 دولار	- إعادة الجثمان الى بلده الأصلي
	500 دولار	تكاليف الجنازة
	لا يوجد	- السفر الطارئ للأسرة
	2 رسائل كل 24 ساعة مدرجة	إبلاغ الرسائل الطارئة مراقبة الحالة الحرجة
لا يوجد	لغاية 100 دولار في اليوم (أقصى حد لمدة 14 يوم)	- تكاليف السكن والإقامة المتصلة بالحجز في حالة الإصابة بكوفيد 19: اذا كان التشخيص هو الإصابة بكوفيد 19
48 ساعة	250 دولار (25 دولار كل يوم)	- المنفعة النقدية للمستشفى
لا يوجد	100 دولار	القسم 12- فقدان وثائق السفر
لا يوجد	10,000 دولار	القسم 16- الحادث الشخصي - الوفاة بسبب حادث (بما في ذلك ناقل عمومي)

ملخص توسيع الرياضات الشتوية

مبلغ التحمل	الحد (لغاية) بالدولار الأمريكي	القسم 17- توسيع الرياضات الشتوية
لا يوجد	500 دولار	- طقم التزلج
لا يوجد	300 دولار	- تأخير معدات التزلج
50 دولار	300 دولار	- معدات التزلج
لا يوجد	150 دولار	- اغلاق ساحة التزلج
لا يوجد	150 دولار	- الاغلاق بسبب انهيار ثلجي

Note

Travel Secure Plus, Travel Family Plus, Travel Lite Plus & Safe Plus Cover

- Children aged under 18 are covered for 10% of the Personal Accident benefit limit and 100% of all other benefits.
- Inner limits – some Sections of cover also have extra sub limits, for example under Section 2 – Loss of **personal baggage** there are limits associated with **valuables**, single items, **pairs or sets**.
- **Journey limits** (annual multi-trip cover only) – Annual multi-trip cover is for short trips of 92 days or less per trip only. There is absolutely no cover offered by this Policy whatsoever for trips which are longer than the 92 days per trip. This means that any trip days

ملحوظة

غطاء تأمين ترافل سكيور بلس، ترافل فاميلي بلس، ترافل لايت بلس وسيف بلس

- الأطفال تحت عمر 18 سنة يشملهم الغطاء بنسبة 10% من حد منفعة الحادث الشخصي ونسبة 100% من المنافع الأخرى.
- الحدود الداخلية- بعض أقسام الغطاء بها أيضا حدود فرعية زائدة، مثلا بموجب القسم 2- فقدان الأمتعة الشخصية توجد حدود ترتبط بالأشياء الثمينة، الأشياء الفردية، الزوجية أو الأطقم.
- حدود الرحلة (غطاء تأمين الرحلات السنوية المتعددة فقط) - ان غطاء تأمين الرحلات السنوية المتعددة لرحلات قصيرة مدتها 92 يوم أو أقل بالنسبة لكل رحلة واحدة. لا يوجد أبدا أي غطاء ممنوح بموجب هذه الوثيقة أيا كان لرحلات تمتد لأطول من 92 يوما في كل رحلة. ويعني ذلك بأن أي رحلة تتجاوز مدتها 92 يوما لن يشملها غطاء التأمين الا بموافقة خطية من شركة التأمين ودفع القسط المناسب.

exceeding the 92nd day shall not be covered unless approved in writing by the **Insurer** and appropriate premium paid.

- If **you** are covered by Travel Family the limit amount shown in **your** summary of cover is the maximum amount payable for all **family** members under the Policy. This means the maximum payable for Section 1 – Medical and Related Benefits shall be limited to \$150,000 in total for all **family** members. However, we will cover EUR 30,000 each for parents and maximum 8 children only for Travel to Schengen countries.

إذا كنت مشمولاً بغطاء تأمين ترافل فاميلي، يكون مبلغ الحد الظاهر في ملخص غطاؤك هو الحد الأقصى للمبلغ الواجب الدفع عن كافة أفراد الأسرة بموجب وثيقة التأمين. ويعني ذلك الحد الأقصى الواجب الدفع عن القسم 1- تنحصر المصروفات الطبية الطارئة في حد 150,000 دولار في المجموع لكافة أفراد الأسرة. مع ذلك سوف نغطي بمبلغ 30,000 يورو لكل واحد من الوالدين وبما لا يزيد عن 8 أطفال فقط للسفر الى دول الشينيجان.

Important Information

Thank you for taking out Easy Journey Travel Insurance from Orient. Please read the whole of the Certificate of Insurance and Policy Wordings before **you** travel and make sure **you** understand what is covered and what is not covered. If **you** have any queries please call us on telephone **UAE +971 427 08705** or write to Easy Journey C/O NEXICARE CLAIMS MANAGEMENT L.L.C, Eiffel Boulevard Limited Building (Eiffel 2) 1st floor, Umm Al Sheif, Sheikh Zayed Road P.O. Box 80864, Dubai, UAE or email: orient.travelinsurance@alfuttaim.com

Insurer

Orient Insurance PJSC - UAE or Orient Insurance PJSC – Oman Branch or Orient Insurance PJSC – Bahrain Branch according to which branch issues **your** Policy

How your Policy works

Your Policy Wordings and Certificate of insurance is a contract between **you** and **us**. We will pay for any claim **you** make which is covered by this Policy and happens during the **period of insurance**.

Unless specifically mentioned, the benefits and exclusions within each Section apply to each **person insured** or **family** in case of a **family** plan. **your** Policy does not cover all possible events and expenses.

Certain words have a special meaning as shown under the heading 'Definition of words'. These words have been highlighted by the use of bold print throughout the Policy wordings

Cancellation rights

- Travel Secure Plus, Travel Safe Plus, Travel Lite Plus or Travel Family Plus cover**

Once the premium has been paid, **your** Policy cannot be cancelled, since the cancellation cover under Section 1 begins immediately after purchase. However, the cancellation is subject to sole discretion of the **Insurer**.

No premium refund will be given if

- You** or any other **person insured** have travelled during this 48 hour period;
- You** have made a claim or intend to make a claim;
- You** have annual multi-trip cover. However, the cancellation is subject to sole discretion of the **Insurer**

Governing law

Unless agreed otherwise, all communications and documentation in relation to this Policy will be in English. This Insurance will be governed by the law of the country of issuance as stated in the Certificate of insurance

معلومات هامة

نشكرك على اختيارك التأمين لرحلة السفر (إيزي جيرني) من أورينت. يرجى منك قراءة شهادة التأمين وصياغة الوثيقة بالكامل قبل سفرك والتأكد من فهمك لما يشمل وما لا يشمل الغطاء. إذا كانت لديك أي استفسارات يرجى الاتصال على هاتف **+971 42708705** من داخل الإمارات أو اكتب الى نكست كير لإدارة المطالبات ش ذ م م، بناية ايغل بولفار ليمنت (ايغل 2) الطابق الأول، ام الشيف، شارع الشيخ زايد، ص.ب- 80864، دبي، ا ع م، أو الى البريد الإلكتروني: orient.travelinsurance@alfuttaim.com

شركة التأمين

أورينت للتأمين ش م ع - ا ع م، أو أورينت للتأمين ش م ع - فرع عُمان، أو أورينت للتأمين ش م ع- فرع البحرين وفقاً للفرع الذي يصدر وثيقتك.

كيفية عمل وثيقة تأمينك

ان صياغة وثيقتك وشهادة تأمينك هو عقد بينك وبيننا. سوف ندفع أي مطالبة تقدمها من التي تغطيها هذه الوثيقة، والتي تحدث خلال فترة التأمين. فيما عدا ما هو مذكور على وجه الخصوص، تنطبق المنافع والاستثناءات في كل قسم على كل شخص مؤمن له أو العائلة في حالة خطة العائلة. لا تغطي وثيقتك كل الأحداث والمصروفات المحتملة. يكون لكلمات معينة معنى خاص حسب ما هو ظاهر تحت عنوان "تعريف الكلمات"، ولقد تم التظليل باللون الداكن على هذه الكلمات في كل أجزاء صياغة الوثيقة.

حقوق الإلغاء

- غطاء تأمين ترافل سكيور بلس، ترافل سيف بلس، ترافل لايت بلس أو ترافل فاميلي بلس فور دفع مبلغ القسط، لا يمكن للمؤمن له الغاء الوثيقة، بما أن غطاء الإلغاء بموجب القسم 1 يبدأ فوراً بعد الشراء. مع ذلك، يخضع الإلغاء الى التقدير المنفرد لشركة التأمين. لن يتم رد مبلغ القسط إذا سافرت أنت أو أي شخص آخر مؤمن له خلال فترة الثمانية وأربعون (48) ساعة هذه. قدمت مطالبة أو اعتزمت تقديم مطالبة. كان لديك غطاء تأمين لرحلات سنوية متعددة. مع ذلك يخضع الإلغاء لتقدير شركة التأمين على انفراد.

القانون الحاكم

الا اذا تم الاتفاق خلافا لذلك، ستكون كافة الاتصالات والوثائق فيما يتعلق بهذه الوثيقة مكتوبة باللغة الانجليزية. يخضع هذا التأمين لقانون الدولة التي يصدر فيها حسب ما هو مذكور في شهادة التأمين.

Third party contracts

This contract of Insurance is intended solely for the benefit of **you** and **us**. Unless otherwise specifically provided, nothing in this contract of Insurance shall be constructed to create any duty to, or standard of care with reference to, or any liability to, any person or entity not a party to this contract of Insurance.

عقود الطرف الثالث

هذا التأمين مقصود لمنفعتك أنت ونحن فقط. والا اذا كان منصوصا عليه خلافا لذلك على وجه التحديد لا يجوز تفسير أي شيء في هذا العقد التأميني بأنه ينشأ أي واجب على، أو مستوى عناية بالاشارة الى، أو أي مسؤولية على، أي شخص أو كيان ليس طرفا في هذا العقد التأميني .

Definition of words

When the following words and phrases appear in the Policy Wordings or Certificate of insurance, they have the meanings given below. These words are highlighted by the use of **bold** print.

تعريف الكلمات

عندما تظهر الكلمات والعبارات التالية في صياغة الوثيقة أو شهادة التأمين، يكون لها المعاني الواردة أدناه. وقد تم التأكيد على هذه الكلمات باللون الداكن.

Accident	An unexpected event caused by something external and visible, which results in physical bodily injury, leading to total and permanent loss of sight, total and permanent loss of use of a limb or permanent disablement or death, within a year of the incident.	حدث غير متوقع يسببه شيء خارجي ومرئي يؤدي الى اصابة جسدية ينتج عنها فقد كلي ودائم للبصر، فقد كلي ودائم لاستخدام أحد أطراف الجسم أو عجز دائم أو الوفاة، خلال عام من وقوع الحادث .	حادث
Area of cover	Worldwide including - United States of America, Canada and the Caribbean Worldwide excluding - United States of America, Canada and the Caribbean Schengen countries (including Austria, Belgium, Czech Republic, Denmark, Estonia, Finland, France, Germany, Greece, Hungary, Iceland, Italy, Latvia, Lithuania, Liechtenstein, Luxembourg, Malta, Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Slovakia, Slovenia, Spain, Sweden, and Switzerland.)	كل أنحاء العالم بما في ذلك – الولايات المتحدة الأمريكية، كندا ومنطقة الكاريبي. كل أنحاء العالم باستثناء – الولايات المتحدة الأمريكية، كندا ومنطقة الكاريبي دول الشينجن (بما فيها النمسا، بلجيكا، جمهورية التشيك، الدنمارك، استونيا، فنلندا، فرنسا، ألمانيا، اليونان، المجر، آيسلندا، إيطاليا، لاتفيا، ليثوانيا، ليشيستين، لوكسمبورج، مالطا، هولندا، النرويج، بولندا، البرتغال، سلوفاكيا، سلوفينيا، اسبانيا، السويد وسويسرا.)	منطقة الغطاء
Beneficiary	Beneficiary will be the legal heirs of the person insured .	سيكونون الورثة الشرعيون للشخص المؤمن له	المستفيد
Business associate	Any person in your home country that you work closely with, whose absence from work means that a head of department of your business needs you to cancel or curtail your journey .	أي شخص في بلدك الذي تقيم فيه ترتبط معه بعلاقة عمل وثيقة، والذي يعني غيابه عن العمل بأن رئيس ادارة في شركتك يحتاج منك أن تلغي أو تختصر رحلتك.	شريك تجاري
Doctor	A legally qualified doctor holding the necessary certification in the country in which they are currently practicing, other than you or a relative .	طبيب مؤهل بطريقة قانونية مصدق له حسب اللزوم في الدولة التي يمارس فيها مهنته، ولا يكون أنت أو أحد أقربائك	الطبيب
Departure point	The airport, international train station or port (common carriers including boat / cruise) in your home country or abroad, from where you board the common carrier as per your Scheduled itinerary.	المطار، محطة القطار الدولي أو الميناء الدولي في بلدك أو في الخارج والذي تستقل منهم الناقل العام حسب برنامج سفرك المجدول	نقطة المغادرة
Emergency	Medical condition resulting from sickness or accident and requiring emergency hospital admission, and for which delay in treatment beyond the next official working day could reasonably be expected to result in significant and permanent impairment to the life, health, bodily functions and or organ of the person insured .	حالة طبية بسبب مرض أو حادث تستدعي الإدخال الطارئ للمستشفى والتي يمكن عقليا التوقع بأن يؤدي التأخير في علاجها لما بعد يوم العمل الرسمي التالي الى تهديد كبير ودائم للحياة، الصحة، وظائف الشخص المؤمن له الجسدية أو أعضاء جسده.	حالة طارئة
Excess	Under some Sections of your Policy, you will have to pay an excess . This means that you will be responsible for paying the first part of the claim for each person insured , for each Section, for each claim incident. The amount	تحت بعض الأقسام في وثيقة تأمينك سيتعين عليك دفع مبلغ تحمل، ويعني ذلك بأنك ستكون مسؤولا عن دفع الجزء الأول من المطالبة عن كل شخص مؤمن له، عن كل قسم وعن كل مطالبة بسبب حادث. ان المبلغ الذي سيكون عليك	مبلغ التحمل

	you have to pay is the excess . For example a couple that both have personal baggage stolen from their bag and both incur a flight delay during the same journey , will have a total of four excesses deducted. Two of these will be for the two claims un`der Section 2 (loss of personal baggage) and two of these will be for the two claims under Section 6 (flight delay).	أن تدفعه هو مبلغ التحمل . مثلا، بالنسبة لزوجين تم سرقة أمتعة شخصية من حقيبتهما وتعرض كلاهما لتأخير نفس رحلتهم الجوية، سيكون مجموع مبلغ التحمل المخصوم هو 4 مبالغ تحمل، اثنان منهما للمطالبتين بموجب القسم 2 (فقدان الأمتعة الشخصية) واثنان منهما للمطالبتين بموجب القسم 6 (تأخير الرحلة الجوية).	
Family	Two adults and up to 8 of their children (including foster children) aged 18 and under if in full time education. All persons must live at the same address. All persons insured must travel together under single trip policies. For annual multi-trip policies only the Policyholder or their spouse shall be covered under the Policy when travelling alone. Single parent families are also covered under the Travel Family plan.	شخصان بالغان والى حد عدد 8 من أطفالهما (بما فيهم الأطفال بالتبني) الذين يبلغون من العمر 18 سنة وأقل إذا كانوا يتابعون دراستهم بشكل كامل . لا بد أن يعيش كل الأشخاص في نفس العنوان، ويسافر كل الأشخاص المؤمن لهم مع بعضهم بموجب وثائق تأمين لرحلة واحدة. بالنسبة لوثائق التأمين للرحلات السنوية المتعددة يشمل الغطاء حامل وثيقة التأمين فقط أو زوجه بموجب الوثيقة عندما يكون مسافرا لوحده . يشمل الغطاء أيضا الأسر التي يكون فيها أب أو أم فقط، بموجب خطة تأمين ترافل فاميلي .	الأسرة
GCC countries	Bahrain, Kuwait, Oman, Qatar, Saudi Arabia and UAE.	البحرين، الكويت، عمان، قطر، السعودية، ا ع م	دول مجلس التعاون الخليجي
Green fee	The amount charged by a golf club to play the course.	المبلغ الذي يفرضه نادي الغولف عن اللعب في الملاعب.	الرسم الأخضر
Home	Your usual place of residence in the GCC country that you live.	مكان أقامتك المعتادة في احدى دول مجلس التعاون الخليجي التي تعيش فيها	بلد الإقامة
Insured Vehicle	The vehicle owned by a licensed rental company or agency, which you have agreed to hire from them according to the terms of your rental agreement. The vehicle must: <ul style="list-style-type: none"> • be no more than 10 years old; • have no more than 9 seats; • not be driven off a Public Highway; • not be a motor home, campervan, commercial vehicle, minibus, motorcycle or moped; • have a retail purchase price of less than US\$70,000. 	المركبة المملوكة لشركة أو وكالة تأجير سيارات مرخصة والتي وافقت على استئجار مركبة منهم طبقا لشروط اتفاقية الاستئجار الخاصة بك. يجب أن تكون المركبة: <ul style="list-style-type: none"> • لم يتجاوز عمرها 10 سنوات • لا يوجد بها أكثر من 9 مقاعد • لا يتم قيادتها بعيدا عن الشوارع العامة الرئيسية • لا تكون مركبة منزل متنقل، حافلة تخييم (كامبرفان) ، مركبة تجارية، ميني باص ، دراجة نارية أو قديمة • يكون ثمن شراؤها بالتجزئة أقل من 70,000 دولار 	المركبة المؤمن عليها
Insurer	Orient Insurance PJSC - UAE or Orient Insurance PJSC – Oman Branch or Orient Insurance PJSC – Bahrain Branch according to which branch issues your Policy	أورينت للتأمين ش م ع- ا ع م، أو أورينت للتأمين ش م ع- فرع عُمان، أو أورينت للتأمين ش م ع- فرع البحرين، وفقا للفرع الذي يصدر وثيقة تأمينك .	شركة التأمين
In - patient	A patient who is admitted to a hospital or clinic for treatment that requires at least one overnight stay.	مرضى يتم ادخاله لمستشفى أو عيادة لعلاج يستدعي المبيت فيها على الأقل ليلة واحدة.	مريض نزيل بالمستشفى
Journey	A trip that takes place during the period of Insurance which begins when you leave home and ends when you get back home or to a hospital or nursing home in your home country or the expiry date as mentioned on the Certificate of Insurance as per the chosen plan, whichever is earlier. <ul style="list-style-type: none"> • For single trip cover <ul style="list-style-type: none"> - You will only be covered if you are aged 70 or under at the date your Policy was issued. - Trips within your home country are not covered. - Any other trip which begins after you get back is not covered. - A trip which is booked to last longer than 92 days is not covered. • For annual multi-trip cover 	رحلة تتم خلال فترة التأمين، تبدأ عند مغادرتك لبلدك وتنتهي عند عودتك لبلدك أو الى مستشفى أو دار رعاية في بلدك أو في تاريخ الانقضاء المذكور في شهادة التأمين حسب الخطة المختارة، أيهما جاء تاريخها أولا. <ul style="list-style-type: none"> • بالنسبة لغاء تأمين الرحلة المنفردة <ul style="list-style-type: none"> - ستحصل على الغطاء فقط اذا كان عمرك 70 عاما أو أقل في تاريخ اصدار شهادة تأمينك. - لا يشمل الغطاء الرحلات داخل حدود بلدك - لا يشمل الغطاء أي رحلة تبدأ بعد عودتك - لا يشمل الغطاء أي رحلة محجوزة لمدة أطول من 92 يوما - بالنسبة لغطاء تأمين الرحلات السنوية المتعددة - ستحصل على الغطاء فقط اذا كان عمرك 70 عاما أو أقل في تاريخ بداية وثيقة تأمينك. 	الرحلة

	<ul style="list-style-type: none"> - You will only be covered if you are aged 70 or under at the start date of your Policy. - Cover is for short trips of 92 days or less per trip only. There is absolutely no cover offered by this Policy whatsoever for trips which are longer than the 92 days per trip. This would include not insuring you for any part of a trip that is longer than 92 days in duration, unless we agree otherwise in writing. - Trips within your home country are not covered. - you will be covered for taking part in winter sports activities for up to 17 days per trip in total during the period of Insurance when the appropriate extra premium has been paid. 	<ul style="list-style-type: none"> - الغطاء هو لرحلات قصيرة مدتها 92 يوماً أو أقل في كل رحلة. لا يوجد أبداً أي غطاء ممنوح بموجب هذه الوثيقة لرحلات أطول من 92 يوماً في كل رحلة واحدة. سيُشمل ذلك عدم تأمينك في أي جزء من رحلة تطول لأكثر من 92 يوماً إلا إذا وافقتنا نحن خطياً. - لا يشمل الغطاء الرحلات داخل حدود بلدك. - ستحصل على غطاء تأمين لاشتراكك في أنشطة الرياضات السنوية لحد 17 يوم في كل رحلة إجمالاً خلال فترة التأمين عند دفع القسط الإضافي المناسب. 	
Legal action	Work carried out to support a claim that we have agreed to. This includes settlement negotiations, hearings in a civil court, arbitration and any appeals resulting from such hearings (limited to the place where the Policy is issued (UAE, Bahrain and Oman jurisdiction as applicable).	عمل يتم القيام به دعماً لمطالبة تكون قد وافقتنا عليها، ويشمل ذلك مفاوضات حول تسوية، مرافعات أمام محكمة مدنية، تحكيم وأي استئنافات مقدمة بعد تلك المرافعات (ويُنحصر ذلك في المكان الذي تم فيه إصدار وثيقة التأمين (أ. م. ع، البحرين وعمان حسب المنطبق)).	الاجراء القانوني
Legal costs	Fees, costs and expenses (including Value Added Tax or the equivalent local goods and services tax) which we agree to pay for you in connection with legal action . Also, any costs which you are ordered to pay by a court or arbitrator (other than damages, fines and penalties) or any other costs we agree to pay.	الرسوم، التكاليف والمصروفات (شاملة ضريبة القيمة المضافة أو ضريبة البضائع والخدمات المحلية الموازية التي نوافق على دفعها لك فيما يتعلق بإجراء قانوني. كذلك أي تكاليف يصدر اليك أمر محكمة أو محكم بدفعها (غير الأضرار، الغرامات والعقوبات) أو أي تكاليف أخرى نوافق نحن على دفعها.	التكاليف القانونية
Medically Necessary	A service or treatment which is appropriate and consistent with diagnosis and which, in accordance with generally accepted medical standards, could not have been omitted without adversely affecting the person insured's condition or the quality of medical care rendered.	خدمة أو علاج مناسب ومتوافق مع التشخيص والذي لم يكن بالإمكان اغفاله، حسب المقاييس الطبية المقبولة عموماً، دون التأثير السلبي على حالة الشخص المؤمن له أو جودة الرعاية الطبية المقدمة.	الضرورة الطبية
National Identity Card	A national identity card is a portable document, typically a plasticized card with digitally-embedded information, that someone is required or encouraged to carry as a means of confirming their identity.	بطاقة الهوية الوطنية هي مستند محمول عادة ما تكون بطاقة بلاستيكية بها معلومات مكتوبة بطريقة رقمية - محفورة والتي يكون مطلوباً أو من الأفضل للشخص حملها معه كوسيلة تأكيد وتعريف لهويته.	بطاقة الهوية الوطنية
Pair or set	A number of items of personal baggage (not including ski equipment) that belong together or can be used together.	عدد من أصناف الأمثلة الشخصية (لا تشمل معدات التزلج) تكون مع بعضها البعض أو يمكن استخدامها سوياً.	زوج أو طقم
Period of Insurance	<ul style="list-style-type: none"> - For single trip cover Trip Cancellation cover begins from the issue date shown on your Certificate of insurance and ends at the beginning of your journey. The cover for all other Sections starts at the beginning of your journey and finishes at the end of your journey or at the expiry of your Policy, whichever is earlier. - For annual multi-trip cover Trip Cancellation cover begins on the start date shown on your Certificate of insurance or the date you booked your journey, whichever is the later and ends at the beginning of your journey. The cover for all other Sections starts at the 	<ul style="list-style-type: none"> - بالنسبة لغطاء تأمين رحلة فردية يبدأ غطاء الغاء الرحلة من تاريخ الإصدار الظاهر في شهادة تأمينك وينتهي في بداية رحلتك. ويبدأ الغطاء لكافة الأقسام الأخرى في بداية رحلتك وينتهي بنهاية رحلتك أو عند انقضاء وثيقة تأمينك أيهما جاء تايخه أولاً. - بالنسبة لغطاء تأمين الرحلات السنوية المتعددة يبدأ غطاء الغاء الرحلة من تاريخ الإصدار الظاهر في شهادة تأمينك أو تاريخ حجزك لرحلتك أيهما جاء تاريخه أولاً، وينتهي في بداية رحلتك. ويبدأ الغطاء لكافة الأقسام الأخرى في بداية رحلتك وينتهي بنهاية رحلتك أو في تاريخ انقضاء وثيقة تأمينك أيهما كان تاريخه أولاً. 	فترة التأمين

	<p>beginning of your journey and finishes at the end of your journey or at the expiry of your Policy, whichever is earlier.</p> <p>- For single trip and annual multi-trip cover</p> <p>All cover ends on the expiry date shown on your Certificate of insurance, unless you cannot finish your journey as planned because of death, injury or illness or there is a delay to the public transport system that cannot be avoided. In these circumstances, we will extend cover free of charge until you can reasonably finish that journey.</p> <p>Note: This policy must be purchased before the Person Insured travels out of any GCC country.</p>	<p>- بالنسبة لغطاء الرحلة الفردية والرحلات السنوية المتعددة .</p> <p>يبدأ الغاء الغطاء لرحلة واحدة من تاريخ الاصدار الظاهر في شهادة تأمينك وينتهي في بداية رحلتك. ذا لم تتمكن من اكمال رحلتك حسب المخطط لها، بسبب الوفاة، الاصابة أو المرض أو كان هناك تأخير في نظام النقل العام لا يمكن تفاديه. في هذه الظروف سنقوم بتوسيع غطاء التأمين بدون دفع رسوم وذلك الى أن تتمكن من اكمال تلك الرحلة بطريقة معقولة.</p> <p>ملحوظة: يتعين شراء هذه الوثيقة قبل سفر الشخص المؤمن خارج أي دولة من دول مجلس التعاون الخليجي.</p>	
Personal baggage	Each of your suitcases, trunks and similar containers (including their contents) and articles worn or carried by you (including your valuables (laptop)).	كل واحدة من حقائبك، صناديق ثيابك أو حاويات مماثلة (شاملا محتوياتها) وملبوساتك أو ما تحمله معك (بما في ذلك أشياءك القيمة (حاسوب محمول)).	الامتعة الشخصية
Pre-Existing Condition	<p>A pre-existing condition means:</p> <ul style="list-style-type: none"> An ongoing medical or dental treatment or dental condition which you are aware or related complication you have, or the symptoms of which you are aware A medical or dental condition that is currently being, or has been investigated, or treated by a health professional (including dentist and chiropractor) prior to Policy issuance. Any condition for which you take prescribed medicine or see a medical specialist. Any condition for which you have had surgery within 12 months prior to Policy issuance. <p>Note: Your condition is not pre-existing if it arose after Policy issuance.</p>	<p>الحالة الموجودة من قبل هي :</p> <ul style="list-style-type: none"> علاج طبي أو علاج للأسنان أو حالة في الأسنان تكون على علم بها أو مضاعفات ذات صلة بها تحدث لك أو المضاعفات التي تكون على علم بها. حالة طبية أو حالة في الأسنان تحت الكشف حالياً أو خضعت لكشف أو لعلاج بواسطة شخص مؤهل علمياً (بما في ذلك طبيب الأسنان وخبير العلاج اليدوي) قبل اصدار الوثيقة. أي حالة تتناول دواء موصوف أو تذهب للاختصاصي الطبي بسببها. أي حالة أجريت لك بسببها عملية جراحية خلال مدة 12 شهر قبل اصدار الوثيقة. <p>ملحوظة: لا تكون حالتك موجودة من قبل اذا نشأت بعد اصدار الوثيقة</p>	حالة موجودة من قبل
Epidemic	A contagious disease recognized by the World Health Organization (WHO) or an official government authority in your country of residence or your trip destination.	مرض معدي معترف به من قبل منظمة الصحة العالمية (WHO) أو سلطة حكومية رسمية في بلد إقامتك أو وجهة رحلتك.	الوباء
Pandemic	An epidemic that is recognized as a pandemic by the World Health Organization (WHO) or an official government authority in your country of residence or your trip destination	هو وباء يعترف به كجائحة من قبل منظمة الصحة العالمية (WHO) أو سلطة حكومية رسمية في بلد إقامتك أو وجهة رحلتك.	الجائحة
Quarantine	Mandatory confinement of a maximum of 14 days, intended to stop the spread of a contagious disease to which Insured Person has been exposed.	تقييد إلزامي بعدم الخروج لمدة 14 يوم، مقصود من الحد من انتشار مرض مُعدّي تعرض له الشخص المؤمن له.	حجر صحي
Relative	Your mother (in-law), father (in-law), step parent (in-law), sister (in-law), brother (in-law), wife, husband, son (in-law), daughter (in-law), step child, foster child, grandparent, grandchild, uncle, aunt, nephew, niece, cousin,	والدة زوجك، والد زوجك، والد زوج الريبب، أخت الزوج، أخ الزوج، زوجة، زوج، ابن الزوج أو الزوجة، ابنة الزوج أو الزوجة، طفل ربيب، طفل بالتبني، جد، حفيد، عم أو خال، عمة أو خالة، ابن الأخ أو الأخت، ابنة الأخ أو الأخت، ابن أو ابنة العم والعممة والخال والخالة، شريك (بما في ذلك	شخص يمت لك بصلة قرابة

	partner (including common law and civil partnerships) or fiancé(e).	حسب القانون العام والشراكة المدنية) أو الخطيب (الخطيبة).	
Rental Period	The dates you have arranged to hire the insured vehicle , as confirmed on your rental agreement. - You will only be covered if you are aged between 21 and 70 at the date your policy was issued. - Any other trip which begins after you get back is not covered. - A trip which is booked to last longer than 62 days is not covered. - Rentals within your home country are not covered.	التواريخ التي أعددتها لتأجير سيارتك المؤمن عليها، حسب التأكيد في اتفاقية إيجارك . - سيشملك الغطاء اذا كان عمرك ما بين 21 و70 سنة فقط في تاريخ صدور وثيقة تأمينك. - أي رحلة أخرى تبدأ بعد عودتك لن تكون مشمولة بالغطاء. - الرحلة المحجوزة لتمتد الى أكثر من 92 يوما لن تكون مشمولة بالغطاء . - التأجيرات داخل بلدك لن تكون مشمولة بالغطاء .	فترة التأجير
Resident	A person who is a Citizen or who has Resident Status in any of the countries within the GCC and are travelling from and returning to a GCC country.	شخص يكون مواطنا أو يتمتع بوضع مقيم في أي واحدة من دول مجلس التعاون الخليجي ويكون مسافرا من، وعائدا الى دولة من هذه الدول.	الشخص المقيم
Routine treatment	A standard treatment	علاج معتاد	العلاج الروتيني
Ski equipment	This consists of skis, poles, boots, bindings, snowboards or ice skates.	تتألف من الزلاجات ، العصيان، أحذية الثلج الطويلة الأربطة، ألواح أو نعال التزلج	معدات التزلج
Ski pack	Hired ski equipment , ski school fees and lift passes.	معدات التزلج المستأجرة ورسوم مدرسة تعليم التزلج ورسوم الدخول الى المصاعد.	حزمة التزلج
Start date	The date of the start of your journey that triggers that you are eligible to benefit from your travel insurance benefits.	تاريخ بداية رحلتك الذي يبين بأنك مؤهل للانفعا من منافع تأمين سفرك .	تاريخ البدء
Travelling companion	Any person that has booked to travel with you on your journey .	أي شخص قام بالحجز للسفر معك في رحلتك .	رفيق السفر
Terrorism / Act of Terrorism	Terrorism is a loss, damage, cost or expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, resulting from or in connection with any act of Terrorism regardless of any other cause or event contributing concurrently or in any other sequence to the loss. An act of Terrorism means an act, including but not limited to the use of force or violence and/or the threat thereof, of any person or group(s) of persons, whether acting alone or on behalf or in connection with any organization(s) or government(s), committed for political, religious, ideological or similar purposes including the intention to influence any government and/or to put the public, or any Section of the public in fear.	الارهاب هو فقدان، ضرر، تكلفة أو مصروفات من أي نوع يكون بسببها أو تنشأ مباشرة أو غير مباشرة أو فيما يتصل بأي عمل ارهابي بصرف النظر عن أي سبب أو حدث آخر يسهم في ذات الوقت أو يتسلسل آخر في فقدان. العمل الارهابي يعني أي عمل، بما في ذلك دون حصر، استخدام القوة أو العنف و/أو التهديد باستخدامهما من أي شخص أو مجموعة (مجموعات) أشخاص، سواء كانوا يتصرفون لوحدهم أو بالنيابة عن، أو فيما يتصل بأي، منظمة (منظمات) أو حكومة (حكومات)، ويتم ارتكابها لأغراض سياسية، دينية، أيديولوجية أو مماثلة شاملا النية في التأثير على أي حكومة و/أو اخضاع أو إثارة الخوف بين الجمهور أو أي قسم منه.	الارهاب / العمل الارهابي
Valuables	Jewellery, watches, items made of or containing precious metals or semi/precious stones, furs, binoculars, telescopes, computer games, any kind of photographic equipment (camera, camcorder) , audio, video, computer, television, fax and phone equipment (including mobile phones), MP3 players, tablets, laptops, PDAs, electronic games, TVs and CDs, mini discs, DVDs, cartridges, video and audio tapes.	مجوهرات، ساعات يد، أشياء مصنوعة من أو تتضمن معادن ثمينة أو أحجار كريمة/ شبه كريمة، فرو، مناظير ثنائية العينين، تليسكوبات، ألعاب كمبيوتر، أي نوع من معدات التصوير الفوتوغرافي (كاميرا، كامكوردر)، أجهزة سمعية، أجهزة بصرية، وأجهزة كمبيوتر، تلفزيون، فاكس وهاتف (شاملا الهواتف المتحركة)، أجهزة تشغيل ام بي ثري، ألواح ذكية (تابلت)، حواسيب محمولة، بي دي ايز، ألعاب الكترونية، تلفزيونات وأقراص مدمجة، أقراص صغيرة دي في دي، خراطيش ، وأشرطة الفيديو والاستماع	الأشياء القيمة
We, our, us	NEXICARE CLAIMS MANAGEMENT L.L.C and Allianz Global Assistance which administers the Insurance on behalf of the Insurer or Insurer wherever applicable	نكست كير لإدارة المطالبات ش ذ م م وأليانز جلوبل اسيستنتس اللذان يديران التأمين بالنيابة عن شركة التأمين أو شركة التأمين حيثما ينطبق.	نحن، نا، لنا

You, your, person insured	Each person shown on the Certificate of insurance, for whom the appropriate Insurance premium has been paid.	كل شخص ظاهر في شهادة التأمين والذي تم دفع القسط المناسب عنه .	أنت، ك، الشخص المؤمن له
----------------------------------	--	---	--------------------------------

24-hour Emergency Medical Assistance

المساعدة الطبية الطارئة طيلة 24 ساعة

Please tell **us** immediately about any serious illness or **accident** abroad where **you** have to go into hospital or **you** may have to return **home** early or extend **your** stay because of any illness or injury. If **you** are unable to do this because the condition is life, limb, sight or organ threatening, **you** should contact **us** as soon as **you** can. **You** must also tell **us** if **your** medical expenses are over **US\$250**. If **you** are claiming for a minor illness or **accident you** should, where possible, pay the costs and reclaim the money from **us** when **you** return. **You** can call 24 hours a day 365 days a year or email.

يرجى ابلاغنا فوراً عن أي مرض أو حادث خطير يقع في الخارج حيث يكون عليك الذهاب للمستشفى أو العودة مبكراً إلى بلد إقامتك المعتادة أو تمديد إقامتك بسبب أي مرض أو إصابة. إذا لم تتمكن من القيام بذلك لأن الحالة تتهدد الحياة، أحد أطراف الجسم، البصر، أو أحد أعضاء الجسم، يكون عليك الاتصال بنا فور استطاعتك القيام بذلك. كذلك يكون عليك ابلاغنا إذا تجاوزت مصروفاتك الطبية 250 دولار أمريكي. إذا كنت تطالب حول مرض أو حادث بسيط يكون عليك، حيثما يمكن، دفع التكاليف ومطالبتنا بالمبلغ عند عودتك. يمكنك الاتصال طيلة 24 ساعة لمدة 365 يوم في السنة أو إرسال رسالة بالبريد الإلكتروني.

Phone **UAE +971 427 08706**

E-mail international_dept@nextcarehealth.com

Please give **us your** age and **your** Policy number. Say that **you** are insured with Orient Easy **Journey** travel Insurance.

Below are some of the ways the 24-hour **emergency** medical assistance service can help.

Confirmation of payment

We will contact hospitals or **doctors** abroad and guarantee to pay their fees, provided **you** have a valid claim.

Medical Evacuation & Repatriation

If **our** medical advisers think it would be in **your** medical interests to bring **you** back to **your home** or to a hospital or nursing **home** in **your home** country, **you** will normally be transferred by regular airline or road ambulance. Where **medically necessary** in very serious or urgent cases, **we** will use an air ambulance. **We** will consult the treating **doctor** and **our** medical advisers first. If **you** need to go **home** early, the treating **doctor** must provide a Certificate confirming that **you** are fit to travel. Without this the airline can refuse to carry any sick or injured person.

You can contact **us** at any time, day or night. **You** will be answered by one of **our** experienced assistance coordinators whom **you** should give all relevant information to. Please make sure **you** have details of **your** Policy before **you** call.

هاتف ا ع م **+971 427 08706**

بالبريد الإلكتروني: international_dept@nextcarehealth.com

يرجى منك ابلاغنا بعمرنا ورقم وثيقة تأميننا، واذكر بأنك مؤمن بغطاء تأمين سفر أورينت ايزي جبرني ترافل. مذکور أدناه بعض من الطرق التي يمكن فيها لخدمة المساعدة الطبية الطارئة تقديم مساعدة طيلة 24 ساعة.

تأكيد الدفع

سننتصل بمستشفيات أو أطباء من الخارج ونضمن دفع رسومهم، بشرط أن تكون لديك مطالبة قانونية.

الإخلاء الطبي الطارئ والإعادة إلى بلدك

إذا رأي مستشارونا الطبيون أنه من الأفضل لمصلحتك الطبية إعادتك إلى بلدك أو إلى مستشفى أو دار رعاية في بلدك، سيتم نقلك عادة بواسطة خط طيران أو سيارة إسعاف بري. حيثما تكون هناك ضرورة طبية في حالات خطيرة جداً أو عاجلة جداً، سننقلك بواسطة الإسعاف الجوي، وسوف نستشير الطبيب المعالج ومستشارونا الطبيين أولاً. إذا كان لا بد لك من العودة إلى بلدك مبكراً يكون على الطبيب المعالج تزويدنا بشهادة تؤكد بأنك قادر على السفر، إذ أنه بدونها قد ترفض شركة الطيران نقل أي شخص مريض أو مصاب.

يمكنك الاتصال بنا في أي وقت، يوم أو ليلة، وسيرد عليك أحد موظفي تنسيق المساعدة وهم أصحاب خبرة، ويكون عليك تقديم كافة المعلومات ذات الصلة لهم. يرجى التأكد من وجود تفاصيل وثيقة تأميننا معك قبل الاتصال.

Health Declaration and Health Exclusions

الإقرار الصحي والاستثناءات الصحية

Exclusions relating to your health

- You** will not be covered for any directly or indirectly related claims (see note at the end of this Section) arising from the following if at the time of taking out this Insurance or booking **your journey** (whichever is later), **you**:
 - are being prescribed regular medication;

الاستثناءات ذات الصلة بصحتك

- لن يشملك غطاء التأمين عن أي مطالبات ذات صلة تنشأ مباشرة أو غير مباشرة من ما يلي (راجع الملاحظة في نهاية هذا القسم)، إذا حدث في وقت هذا التأمين أو عند حجز رحلتك (أيهما جاء تاريخه آخراً) أن:
 - حصلت من الطبيب على وصفة لأدوية منتظمة
 - تلقيت علاج أو استشارة من طبيب أو أخصائي بالمستشفى حول أي حالة طبية في السنة شهور الماضية.

- b. have received treatment for or had a consultation with a **doctor** or hospital specialist for any medical condition in the past 6 months;
 - c. are being referred to, treated by or under the care of a **doctor** or a hospital specialist;
 - d. are awaiting treatment or the results of any tests or investigations;
 - e. are awaiting **out – patient / day – patient, in – patient or routine treatment**
2. **You** will not be covered if **you** travel against the advice of a **doctor** or where **you** would have been if **you** had sought their advice before beginning **your journey**.
 - 3 **You** will not be covered if **you** know **you** will need medical treatment or consultation at any medical facility during **your journey**.
 - 4 **You** will not be covered for any directly or indirectly related claim if, before **your journey**, a **doctor** diagnosed that **you** have a terminal condition.
 - 5 **You** will not be covered if **you** were waiting for medical treatment or consultation at any medical facility or were under investigation for a medical condition when **your** Policy was issued.
 - 6 **You** will not be covered if **you** are travelling specifically for the purpose of obtaining and / or receiving any elective surgery, procedure or hospital treatment.

Exclusions relating to the health of someone not insured on this Policy, but whose health may affect your decision whether to take or continue with your journey

You will not be covered for any directly or indirectly related claims (see note at the end of this Section) arising from the health of a **travelling companion**, someone **you** were going to stay with, a close **relative** or a **business associate** if at the time **your** Policy was issued:

- **You** were aware they have been receiving medical treatment or consultation at any medical facility for a medical condition in the last 12 months;
- **You** were aware they have been awaiting medical treatment or consultation at any medical facility or have been under investigation for a medical condition;
- **You** were aware that a **doctor** had diagnosed them as having a terminal condition, or that their medical condition was likely to get worse in the next 12 months.

Note

Indirectly related claims

An indirectly related claim means a medical problem that is more likely to happen because of another medical problem **you** already have. Sometimes these conditions can lead to the development of other conditions. For example if **you**:

- suffer from asthma, chronic obstructive pulmonary disease or other lung disease, **you** are more likely to get a chest infection.
- have high blood pressure, high cholesterol or diabetes, **you** are more likely to have a heart attack or a stroke.
- have osteoporosis, **you** are more likely to break or fracture a bone.
- have or have had cancer, **you** are more likely to suffer with a secondary cancer.

Level of medical cover provided

This is not a private medical Insurance Policy and only gives cover for **emergency** medical treatment in the event of **accident** or unexpected illness occurring during **your journey**.

General Exclusions

The following exclusions apply to the whole of **your** Policy:

c. تمت احالتك الى، أو تلقيت علاج من، أو تحت رعاية، طبيب أو أخصائي بالمستشفى.

d. كنت بانتظار علاج أو نتائج أي اختبارات أو فحوصات.

e. كنت بانتظار العلاج كمرضى بالعيادة الخارجية/ أثناء اليوم/ كنزير بالمستشفى أو بانتظار علاج روتيني.

2- لن يشملك غطاء التأمين اذا سافرت على الرغم من نصيحة الطبيب، أو على الرغم من نصيحته لو كنت استشرته قبل بدء الرحلة.

3- لن يشملك غطاء التأمين اذا كنت على علم بانك ستحتاج الى علاج طبي أو استشارة طبية في أي مرفق طبي خلال رحلتك.

4- لن يشملك غطاء التأمين عن اي مطالبة ذات صلة مباشرة أو غير مباشرة، اذا حدث قبل الرحلة أن كان تشخيص الطبيب لحالتك بأنها مرض قاتل.

5- لن يشملك غطاء التأمين اذا كنت بانتظار أي علاج طبي أو استشارة طبية في أي مرفق طبي أو تخضع لفحوصات بسبب حالة طبية عند اصدار وثيقة تأمينك.

6- لن يشملك غطاء التأمين اذا كنت مسافرا خصوصا لغرض اجراء و/أو الخضوع لأي عملية جراحية أو لاجراء أو للعلاج بالمستشفى.

الاستثناءات المتعلقة بصحة شخص غير مؤمن له بموجب هذه الوثيقة ولكن قد تؤثر صحته على قرارك في القيام برحلتك أو الاستمرار فيها.

لن يشملك غطاء التأمين في أي مطالبات ذات صلة مباشرة أو غير مباشرة (انظر الملاحظة في نهاية هذا القسم) تنشأ عن صحة مرافق لك في السفر، شخص كنت ستبقى معه، أحد الأقرباء أو شريك تجاري اذا كنت في وقت اصدار الوثيقة:

- تعلم بتلقيهم علاج طبي أو استشارة طبية في أي مرفق طبي بسبب حالة طبية خلال الاثني عشر شهرا الأخيرة.
- تعلم بأنهم بانتظار علاج طبي أو استشارة طبية في أي مرفق طبي أو خضعوا لفحوصات بسبب حالة طبية.
- تعلم بأن تشخيص الطبيب لحالتهم هي أنها مرض قاتل أو بأن حالتهم الطبية من المرجح أن تسوء في الاثني عشر شهرا التالية.

ملاحظة :

المطالبات غير ذات الصلة المباشرة

مطالبة غير ذات صلة مباشرة تعني مشكلة صحية ستحدث على الأرجح بسبب مشكلة صحية أخرى تعاني منها حاليا. أحيانا يمكن أن تؤدي هذه الحالات الى تطور حالات أخرى . مثلا اذا كنت:

- تعاني من الربو، مرض انسداد تنفسي مزمن أو مرض رئوي آخر، من المرجح أن تصاب بالتهاب في الصدر.
- تعاني من ارتفاع في ضغط الدم، ارتفاع في الكوليسترول أو مرض السكري، من المرجح أن تصاب بنوبة أو سكتة قلبية.
- تعاني من هشاشة العظام، من المرجح أن تصاب بكسر في العظم.
- تعاني أو عانيت من مرض السرطان من المرجح أن تصاب بسرطان ثانوي.

مستوى غطاء التأمين المقدم

هذه ليست وثيقة تأمين طبي شخصية وهي تغطي فقط العلاج الطبي الطارئ في حال وقوع حادث أو مرض غير متوقع خلال رحلتك.

الاستثناءات العامة

تنطبق الاستثناءات التالية على كل وثيقة تأمينك:

We will not cover you for any claim arising from, or consisting of, the following:

1. A relevant fact that **you** knew about before **you** travelled, unless **we** agreed to it in writing.
2. war, riots or revolutionary war, invasion, act of foreign enemy, hostilities (whether war is declared or not) civil war, civil commotion, rebellion, revolution, insurrection, military force, coup d-etat or weapons of mass destruction.
3. **Terrorism** as defined in "Definition of Words", unless **Terrorism** Extension has been selected and stated in **your** Schedule. **Your Terrorism** extension does not extend to countries or territories where it is advised 'against all travel' by the Foreign and Commonwealth Office (FCO) travel advice website (www.gov.uk/foreign-travel-advice) on the date **you** booked **your journey**.
4. An epidemic or pandemic, except as expressly covered under Section 1 Medical and Related Benefits.
5. **You** not following any suggestions or recommendations made by the Foreign and Commonwealth Office (FCO) (www.gov.uk/foreign-travel-advice) on the date of **you** booked **your journey**. **You** shall be covered for travel to areas reported by the FCO website as 'advise all but essential travel' but not any area which states 'advise against all travel'. For areas reported as 'advise against all travel' **you** are not covered under Section 16 – Personal Accident.
6. **Your** property being held, taken, destroyed or damaged under the order of any government or customs officials.
7. Ionising radiation or radioactive contamination from nuclear fuel or nuclear waste or any risk from nuclear equipment.
8. Any currency exchange rate changes.
9. Air travel where the **person insured** is acting as pilot or part of the aircraft crew other than as a fare-paying passenger on a regular scheduled airline or licensed chartered aircraft.
10. **You** acting in an illegal or malicious way.
11. The effect of **your** alcohol, solvent or drug dependency or long term abuse.
12. **You** being under the influence of alcohol, solvents or drugs, or doing anything as a result of using these substances (except drugs prescribed by a **doctor** but not for the treatment of drug addiction).
13. **You** not enjoying **your journey** or not wanting to travel.
14. Any loss caused as a direct or indirect result of anything **you** are claiming for, for example loss of earnings, unless it says differently in the Policy.
15. **You** taking part in a sports or leisure activity that is not listed or confirmed in writing as covered.
16. **You** taking part in a winter sport unless **you** have paid the extra premium to include this cover and the activity is listed or confirmed in writing as covered (see page 11).
17. Pregnancy or childbirth, where the pregnancy is more than 24 weeks at the beginning of **your journey**.
18. Political risk:
 - Cancellation, evacuation and / or repatriation claims resulting from the closure of a border decided by a state or any competent authority representing that state. However **you** will be covered for:
 - Evacuation and / or repatriation claims under Section 1 – Medical & Related Benefits due to riot or civil commotion where the **person insured** takes no part. In such cases the cover shall cease 14 days after the inception of these events.
 - Cancellations resulting from the closure of the border of a country, or one of the countries being visited during **your journey**, provided that no alternative solution has been offered by the travel agency, tour operator or

لن نغطيكم بتأمين عن أي مطالبة تنشأ من، أو تتكون من، ما يلي:

- 1- حقيقة ذات صلة كنت على علم بها قبل سفرك الا اذا كنا قد وافقتنا على ذلك خطيا.
- 2- حرب، أعمال شغب أو حرب ثورية، غزو، اجراءات عدو أجنبي، أعمال عدائية (سواء أعلنت الحرب أو لم تُعلن) حرب أهلية، اضطرابات مدنية، تمرد، ثورة، عصيان مسلح، قوة عسكرية، انقلاب عسكري أو أسلحة دمار شامل.
- 3- ارهاب حسب تعريفه في "تعريف الكلمات" الا اذا كان قد تم اختيار توسيع غطاء الارهاب وكان مذكورا في جدول وثيقتك. ان توسيع الارهاب في هذه الحالة لن يشمل الدول أو المناطق التي نصحت وزارة الخارجية أو مكتب الكومونولث على موقع الانترنت الذي يقدم نصائح السفر (www.gov.uk/foreign-travel-advice) في التاريخ الذي حجزت فيه رحلتك بعدم السفر اليها اطلاقا.
- 4- وباء أو جائحة باستثناء ما هو منصوص على تغطيته صراحة تحت القسم 1، الفوائد الطبية والفوائد ذات الصلة.
- 5- عدم اتباعك لأي اقتراحات أو توصيات أصدرها مكتب العلاقات الخارجية أو الكومونولث (اف سي أو) (www.gov.uk/foreign-travel-advice) في تاريخ حجزك لرحلتك. سيشملك غطاء التأمين للسفر الى مناطق ينصح مكتب الشؤون الخارجية والكومونولث بأنها "كلها محظورة الا للضرورة الملحة" – لكن ليس أي منطقة يذكر بأنه "ينصح بعدم السفر اليها بتاتا". لن يشملك غطاء تأمين بموجب القسم 16- الحوادث الشخصية.
- 6- احتجاز، أخذ، اتلاف أو احداث أضرار في ممتلكاتك بأمر من اي مسؤولين حكوميين أو مسؤولين في الجمارك.
- 7- اشعاع مؤين أو تلوث باشعاع نشط من وقود نووي أو نفاية نووية أو أي مخاطر من أجهزة نووية.
- 8- أي تغييرات في سعر صرف العملات.
- 9- سفر جوي يقوم فيه الشخص المؤمن له بدور كابتن الطائرة أو جزء من طاقم ملاحي الطائرة عندما يكون مسافرا بالأجرة على خطوط طيران منتظمة بجدول رحلات أو طائرة مستأجرة مرخص لها.
- 10- تصرفك بطريقة غير قانونية أو بطريقة كيدية
- 11- تأثير ادمانك على الكحول، مواد مذيبة أو مخدرات أو ادمانك لها لمدة طويلة.
- 12- تأثير الكحول، المواد المذيبة أو المخدرات عليك، أو قيامك بأي شيء نتيجة لتناول هذه المواد (فيما عدا الأدوية الموصوفة من طبيب ولكن ليس لعلاج الادمان على المخدرات).
- 13- عدم استمتاعك بالرحلة أو عدم رغبتك في السفر.
- 14- أي خسارة تحدث كنتيجة مباشرة أو غير مباشرة لأي شيء تطالب به، مثل فقدان أقراب الأذن، الا اذا مذكورا غير ذلك في الوثيقة.
- 15- مشاركتك في نشاط رياضي أو ترفيهي غير مدرج أو مؤكد خطيا بأن الغطاء يشملها.
- 16- مشاركتك في رياضة شتوية الا اذا كنت قد دفعت القسط الزائد ليشمل هذا الغطاء وكان النشاط مدرجا أو تم التأكيد خطيا "بأنه مشمول (انظر ص 11).
- 17- حمل أو ولادة حيث تكون مدة الحمل أكثر من 24 أسبوع في بداية الرحلة
- 18- المخاطرة السياسية:
 - مطالبات الالغاء، الاخلاء و/أو الاعادة الى الوطن نتيجة لاغلاق الحدود حسب قرار دولة أو سلطة مختصة تمثل الدولة. مع ذلك سيشملك الغطاء عن:
 - مطالبات الاخلاء و/أو الاعادة الى الوطن بموجب القسم 1- المنافع الطبية وذات الصلة بسبب أعمال شغب أو اضطرابات مدنية لم يشترك فيها المؤمن له. في هذه الحالات ينتهي الغطاء بعد 14 يوم من بداية هذه الأحداث.
 - الالغاءات نتيجة لاغلاق حدود دولة معينة أو واحدة من الدول التي تزورها خلال رحلتك بشرط عدم تقديم حل بديل من وكالة السفر، وكيل السفريات

airline with who **you** booked **your journey** with and subject to the closures of the borders being declared within 14 days of **your** departure from **your home country**.

You shall not be covered for any claim under this policy if the claim exposes **us** to any sanction, prohibition or restriction under the United Nations resolutions or trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union, United Kingdom or United States of America. It is **our** decision to not pay a claim under this policy if **we** believe paying the claim may breach the aforementioned.

أو شركة الطيران التي **حجزت رحلتك** عن طريقهم ومع مراعاة أن يكون الاعلان عن اغلاق الحدود خلال 14 يوما من **مغادرتك لدولتك**.

لا يشملك أي غطاء تأمين في أي مطالبة بموجب هذه الوثيقة إذا كانت المطالبة **تعرضنا** لأي عقوبات، منع أو حظر بموجب قرارات الأمم المتحدة أو العقوبات التجارية أو الاقتصادية، وقوانين أو لوائح مجموعة الدول الأوروبية، المملكة المتحدة أو الولايات المتحدة الأمريكية. سنتخذ نحن القرار بعدم دفع مطالبة بموجب هذه الوثيقة إذا كان في **اعتقادنا** بأن دفعها قد يشكل خرقا للمحظورات المذكورة أعلاه.

Conditions

The following conditions apply to the whole of **your** Policy. Please read these carefully as **we** can only pay **your** claim if **you** meet these:

- 1 **You** are a **resident** of a **GCC country**.
- 2 **You** take reasonable care to protect **yourself** and **your** property against **accident**, injury, loss and damage and act as if **you** are not insured and to minimize any potential claim.
- 3 **You** have a valid Certificate of insurance.
- 4 **You** accept that **we** will not extend the **period of Insurance**:
 - For single trip cover if the original Policy plus any extensions have either ended, been in force for longer than 92 days or **you** know **you** will be making a claim.
 - For annual multi-trip cover beyond the expiry of **your** Policy.
- 5 **You** contact **us** as soon as possible, but within 30 days of **your** return **home**, with full details of anything that may result in a claim and give **us** all the information **we** ask for. Please see Section 'Making a claim' for more information. Claims received after 30 days from **your** return **home** shall not be considered.
- 6 **You** accept that no alterations to the terms and conditions of the Policy apply, unless **we** confirm them in writing to **you**.
- 7 **You** are aged between:
 - 0 - 70 at the date **your** Policy was issued for single trip cover.
 - 0 - 70 at the start date of **your** Policy for annual multi-trip cover.

Note:

Volcanic Ash/Natural Hazards: Can be covered on the following conditions

- Event has resulted in damage to property &/or bodily injury at the destination town(s) or the town(s) where you are staying
- Your approved travel organization or intermediary is unable to offer you an alternative destination or replacement trip
- No similar event occurred in the destination town(s) or the town where you are staying, within 30 days prior to you booking your holiday
- The date of your scheduled departure is less than 30 days after the event occurred

الشروط

تتطبق الشروط التالية على كل وثيقة تأمينك. يرجى قراؤها بعناية بما أننا لا يمكننا أن ندفع مطالبتك الا اذا أوفيت بهذه الشروط:

- 1- أن تكون مقيما في احدى دول مجلس التعاون الخليجي.
- 2- أن تبذل العناية المعقولة لحماية نفسك وممتلكاتك ضد الحوادث، الإصابات، الفقدان والأضرار، وتتصرف كما لو أنك غير مؤمن لك وللتقليل من أي مطالبة محتملة.
- 3- أن تكون لديك شهادة تأمين سارية.
- 4- أن تقبل بأننا لن نمدد فترة التأمين:
 - لغطاء الرحلة الفردية إذا كانت وثيقة التأمين الأصلية اضافة الى اي توسيعات قد انتهت أو كانت سارية لأطول من 92 يوما أو كنت تعلم بأنك ستقدم مطالبة.
 - لغطاء الرحلات السنوية المتعددة الى ما بعد تاريخ انقضاء وثيقتك.
- 5- أن تتصل بنا في أسرع وقت ممكن ولكن خلال 30 يوما من عودتك الى بلد اقامتك مع موافاتنا بتفاصيل كاملة عن أي شيء قد يؤدي الى مطالبة وبكل المعلومات التي نطلبها. يرجى مراجعة قسم "تقديم المطالبة" لمعرفة المزيد من المعلومات. لن ننظر في المطالبات التي نستلمها بعد مرور 30 يوم من عودتك لبلدك.
- 6- أن تقبل بأنه لن تنطبق أي تغييرات في شروط وأحكام هذه الوثيقة الا اذا أكدناها نحن خطيا.
- 7- أن يكون عمرك: من تاريخ ولادتك
 - ما بين 70 عاما في تاريخ اصدار وثيقة تأمينك بالنسبة لرحلة فردية.
 - من تاريخ ولادتك الى 70 عاما بداية وثيقة تأمينك بالنسبة للرحلات السنوية المتعددة.

ملحوظة :

الرماد البركاني/ المخاطر الطبيعية: يمكن أن يشملها غطاء التأمين في الحالات التالية

- قد أدى الحدث الى ضرر في الممتلكات و/أو اصابة بدنية في البلدة (البلدات) المقصودة بالرحلة، وحيث تقم.
- لم تتمكن وكالة السفر أو وسيطك المعتمدين من تقديم جهة مقصودة بديلة أو رحلة بديلة.
- لم يقع حدث مماثل في البلدة (البلدات) المقصودة بالرحلة وحيث تقم، خلال 30 يوما السابقة لحجزك لعطلتك.
- أن تاريخ مغادرتك حسب الجدول يقل عن 30 يوم من بعد وقوع الحدث .

- Coverage must be subject to a forced majeure clause

- يجب أن يخضع الغطاء لبند قوى القاهرة.

ويحق لنا نحن القيام بما يلي :

We have the right to do the following

- 1 Cancel the Policy if **you** do not tell **us** about a relevant fact or if **you** tell **us** something that is not true, which influences **our** decision as to whether cover can be offered or not. Depending on the circumstances **we** may report the matter to the police.
- 2 Cancel the Policy and make no payment if **you**, or anyone acting for **you**, make a claim under this Policy knowing it to be dishonest, intentionally exaggerated or fraudulent in any way, or if **you** give any false declaration, deliberate mis-statement or fail to provide any relevant facts when applying for this Insurance or supporting **your** claim. **We** may in these instances report the matter to the police.
- 3 Only cover **you** for the whole of **your journey** and not issue a Policy if **you** have started **your journey**.
- 4 Take over and deal with, in **your** name, any claim **you** make under this Policy.
- 5 Take **legal action** in **your** name (but at **our** expense) and ask **you** to give **us** details and fill in any, which will help **us** to recover any payment **we** have made under this Policy.
- 6 With **your** or **your** Personal Representative's permission, get information from **your** medical records to help **us** or **our** representative's deal with any claim. This could include a request for **you** to be medically examined or for a post mortem to be carried out in the event of **your** death. **We** will not give personal information about **you** to any other organization without **your** specific agreement.
- 7 Send **you home** at any time during **your journey** if **you** are taken ill or injured. **We** will only do this if the **doctor** treating **you** and **our** medical advisers agree. If there is a dispute, **we** will ask for an independent medical opinion.
- 8 Not accept liability for costs incurred for repatriation or treatment if **you** refuse to follow advice from the treating **doctor** and **our** medical advisers.
- 9 If at the time of any incident, which results in a claim under this Policy, there is another Insurance covering the same loss, damage, expense or liability **we** will not pay more than **our** proportional share.
- 10 Ask **you** to pay **us** back any amounts that **we** have paid to **you** which are not covered by this Policy.

- 1- الغاء وثيقة التأمين إذا لم تخبرنا عن حقيقة ذات صلة أو إذا أخبرتنا بشيء غير حقيقي يؤثر على قرارنا حول تقديم أو عدم تقديم الغطاء . وفقا للظروف قد نبلغ الشرطة عن الموضوع.
- 2- الغاء الوثيقة وعدم الدفع إذا قمت أنت أو أي شخص يتصرف بالنيابة عنك بتقديم مطالبة بموجب هذه الوثيقة مع علمك بأنها كاذبة، مُبالغ فيها عن قصد أو احتيالية بأي شكل، أو إذا قدمت أي اقرار غير صحيح، بيان كاذب عن عمد أو أغفلت تقديم أي حقائق ذات صلة تطبق على هذا التأمين أو تدعم مطالبتك . ويجوز لنا في هذه الأحوال أن نبلغ الشرطة عن الموضوع .
- 3- أن نغطي فقط أثناء رحلتك كلها بدون اصدار وثيقة تأمين إذا كنت قد بدأت رحلتك.
- 4- أن نتولى ونتعامل باسمك في أي مطالبة تقدمها بموجب هذه الوثيقة.
- 5- أن نتخذ اجراء قانوني باسمك (ولكن على حسابنا) ونطلب منك تزويدنا بتفاصيل، وتعبئة أي منها، لتساعدنا في استرجاع أي مدفوعات قدمناها بموجب هذه الوثيقة.
- 6- بإذن منك أو من ممثلك الشخصي، أن نحصل على معلومات من سجلاتك الطبية لتساعدنا أو تساعد ممثلنا في التعامل بأي مطالبة . قد يشمل ذلك أن نطلب منك اجراء أي كشف طبي، أو تشريح في حالة وفاتك، ولن نقدم معلوماتك الشخصية الى أي جهة أخرى بدون موافقتك على وجه التحديد.
- 7- أن نعيدك الى بلدك في أي وقت خلال رحلتك إذا أصبت باعياء أو حدثت لك اصابة، وسنقوم بذلك فقط بموافقة طبيبك المعالج ومستشارونا الطبيون. إذا كان هناك خلاف ، سنطلب رأي طبي مستقل.
- 8- أن لا نقبل مسؤولية أي تكاليف متكبدة بشأن اعادتك الى بلدك أو علاجك فيما إذا رفضت اتباع نصيحة الطبيب المعالج ومستشارونا الطبيون .
- 9- إذا حدث في وقت أي حادث يؤدي الى مطالبة بموجب هذه الوثيقة أن كان هناك تأمين آخر يغطي نفس الخسارة، الضرر، المصروفات أو المسؤولية، فلن ندفع أكثر من حصتنا النسبية.
- 10- أن نطلب منك ارجاع أي مبالغ دفعناها لك لا تغطيها هذه الوثيقة.

Sports and Leisure Activities

الأنشطة الرياضية والترفيهية

- The following activities are covered under this Policy with no extra premium.

Abseiling, archery, athletics, ballooning - hot air (organised pleasure rides only), banana boating, baseball, basketball, bungee jumping (once only), canoeing (up to grade 2 rivers only not white water), climbing wall, cricket, cycling (nonprofessional and not main mode of transport), cycle touring (no more than 16 days), deep sea fishing, football or soccer, Frisbee, glacier walking, golf, high rope activities, high diving (platform only and upto 10 meters), hiking, walking or trekking upto 4000 meters above sea level (on a case-to-case basis, we can cover trekking upto 5000 meters, if extra premium has been paid), hockey, horse riding (not competitions, racing, jumping, hunting, eventing, polo or rodeo),

- تشمل هذه الوثيقة الأنشطة التالية بدون أي قسط اضافي.

الابحار البعيد بمركب شراعي، الرماية، العاب القوى، ركوب المنطاد -بالهواء الساخن (الرحلات المنظمة للمتعة فقط)، ركوب الزوارق للتسلية، كرة السلة، القفز بالحب المربوط في الوسط من قمة شاهقة (مرة واحدة فقط)، التجديف في زوارق الكانو (لحد الانهار درجة 2 فقط وليس في المياه الهانجة)، تسلق الجدار، الكريكيت، ركوب الدراجات الهوائية (ليس للمحترفين أو كوسيلة نقل رئيسية)، الرحلات السياحية بالدراجة الهوائية (ليس لأطول من 16 يوم)، صيد الأسماك من أعماق البحر، كرة القدم، فريسي، المشي على انهار الجليد، الغولف، أنشطة الحبال العالية، الغطس الى الماء بالقفز من مكان مرتفع من منصة فقط ولغاية ارتفاع 10 أمتار)، تسلق الجبال بالمشي على الأقدام، المشي

hot air ballooning (organised pleasure rides only), ice skating or blade skating (not speed skating), kayaking (up to grade 3 rivers only, not white water), marathon running or triathlon (nonprofessional), mountain biking, parascending or parasailing (over water), pony trekking, rap jumping, ringos, roller skating or roller blading (wearing pads and helmets), rowing, sail boarding or windsurfing, safari trekking in a vehicle (organised tour), safari trekking on foot (organised tour), sand dune boarding or surfing or skiing, scuba diving to 30m, sea canoeing or kayaking (close to shoreline only), skateboarding, sledging or sleighing (pulled by dogs or horses or reindeer as a passenger), snorkelling, surfing, tug of war, volley ball, wake-boarding, water polo, water-skiing, white water rafting (up to grade 3 river), zip-trekking (including over snow), zorbing, kite surfing.

أو المشي البطيء للاستكشاف لحد 4000 متر فوق مستوى البحر (على أساس كل حالة واحدة على حدة يمكننا أن نغطي المشي البطيء للاستكشاف لحد 5000 متر اذا كان قد تم دفع قسط زائد)، الهوكي، ركوب الخيل (ليس للمنافسات، السباق، القفز، الصيد، الفعاليات، البولو أو الروديو)، ركوب المنطاد الطائر بالماء الساخن (للرحلات المنظمة للمتعة فقط)، التزلج على الجليد أو بالزلاجة (ليس التزلج السريع)، التجديف بمركب الكاياك (لحد الأنهار درجة 3 فقط وليس في المياه الهائجة)، سباق الماراثون أو التراتلون (ليس للمحترفين)، ركوب الدراجات في الجبال، الطيران للأعلى أو الأبحار بالشراع الى أعلى (فوق الماء)، رحلة استكشاف بركوب المهر، القفز للامتع، رينجوز، التزلج على المزلاجات ذات العجلات أو ذات الأطراف الحادة (مع ارتداء اللبادات والخوذات)، التجديف بالمجاديف اليدوية، ركوب الأمواج، رحلات السفاري بالسيارات (للجولات السياحية المنظمة)، رحلات السفاري سيراً على الأقدام (للرحلات السياحية المنظمة)، التزلج على الرمال، الغطس في البحر لحد 30 متر (سكوبا)، الرحلات البحرية بمراكب الكانو أو الكاياك (قريباً من خط الساحل فقط)، التزلج بالمزلجة، ركوب الزلاجات أو عربات الجليد (التي تجرها الكلاب، الخيول أو الأيل (الرنة كراكب مسافر فقط)، السباحة تحت الماء بأداة التنفس (شونركل)، ركوب الأمواج المنكسرة، لعبة شد الحبل، الكرة الطائرة، اتياع الأثر، البولو المائي، التزلج على الماء، ركوب الطوف في المياه الهائجة (لحد الأنهار درجة 3)، الرحلات للمتعة أو الحيوية (بما في ذلك فوق التلوج)، (zorbing)، اطلاق الطائرات الورقية.

- **The following activities are also covered however, cover under 'Section 8- Personal liability' does not apply.**

Camel riding, catamaran sailing (if qualified), clay pigeon shooting, dinghy sailing, elephant riding, go karting, jet boating, jet skiing, paint balling (wearing eye protection), quad biking, rifle range shooting, sailing (if qualified and in territorial waters only), shooting, ski dooing, small bore target shooting, snow mobiling, yachting (if qualified in territorial waters only).

- **الأنشطة التالية مشمولة أيضاً بالغطاء، مع ذلك لا ينطبق الغطاء تحت "القسم 8- المسؤولية الشخصية"**

ركوب الأبل، الأبحار بالأطواف (إذا كان مؤهلاً)، الرماية على الحمام الاصطناعي، الأبحار بزوارق الدنجي، ركوب الأفيال، ركوب العربات الصغيرة، ركوب الزوارق النفاثة، التزلج على الماء بالزوارق النفاثة، القذف بالكرات الملونة (مع ارتداء حماية للعيون)، ركوب الدراجات رباعية العجلات، الرماية بالسلاح الناري، الأبحار الشراعي (إذا كان مؤهلاً وفي المياه الإقليمية فقط)، الرماية، الانصراف بالتزلج، الرماية على هدف الثقوب الصغيرة، ركوب سيارات الثلج، الأبحار باليخوت (إذا كان مؤهلاً وفي المياه الإقليمية فقط).

- **Your Policy does not provide any cover for the following activities.**

Base jumping, black water rafting, bouldering, boxing, bungee jumping, canyoning, caving or pot holing, cave tubing or cave diving, flying (except passengers in licensed passenger carrying aircraft), free mountaineering, gliding (no cover for crewing or piloting), hang gliding, high diving (over 5 meters), hunting (fox or drag), hydrospeeding, martial arts, micro lighting, motor rallying or motor sport (all types on land or water), motorbike scrambling or dirt biking (and any other off road motorbiking), mountaineering (using ropes or guides), parachuting, paragliding or parapenting, paragliding, parascending or parasailing (over land), pot holing or caving, riding on a luge, river bugging, rock climbing, rodeo, rugby, shark diving (in cage), sky diving or sky surfing, water ski jumping, white water canoeing, white water sledging or hydrospeeding.

- **لا توفر وثيقتك أي غطاء للأنشطة التالية**

القفز الى القواعد، ركوب الأطواف في المياه العميقة جداً، تسلق صخور الجمود، الملاكمة، القفز بالحبل المربوط من أماكن مرتفعة، التجديف بمراكب الكانو، استكشاف الكهوف والمغارات أو الحفر العميقة، دخول الكهوف بواسطة الأنابيب أو بالغطس تحت الماء، الطيران (فيما عدا بالنسبة للمسافرين على متن طائرات مرخصة لنقل الركاب)، التسلق الحر للجبال، الانزلاق من الجو (لا يوجد غطاء لطاقم الملاحه أو القيادة)، الانزلاق من أعلى مع التعليق، الغطس العالي (أعلى من 5 أمتار)، الصيد (بالثعالب أو بالشباك)، الاسراع بالماء المندفق، الفنون القتالية، الانقضاض الدقيق، سباق الرالي أو رياضة المركبات (كافة الأنواع على البر أو البحر)، التسلق بالدراجات البخارية أو قياتنها على الطرق غير الممهدة (وأي نوع آخر من الطرق غير المطروقة)، تسلق الجبال (باستخدام الحبال أو مرشدين)، القفز بالمظلات، الانزلاق من الجو، الارتفاع الى أعلى أو الأبحار (فوق البر)، استكشاف الحفر العميقة أو الكهوف، الاستلقاء على الألواح للتزلج عليها، هواية ارتياد الأنهار، تسلق الصخور، الورديو، الركبي، الغطس لمشاهدة أسماك القرش (من داخل القفص)، القفز من ارتفاعات شاهقة، القفز أثناء التزلج على الماء، التجديف بمراكب الكانو على المياه المتلاطمة، التزلج على المياه المتلاطمة أو السريعة الاندفاع .

There is also no cover for:

- Taking part in a sporting activity where the organizers guidelines have not been followed;
- Any professional sporting activity;
- Any kind of racing, except racing on foot; or
- Any kind of manual work.

كذلك لا يوجد غطاء لما يلي :

- المشاركة في نشاط رياضي مع عدم اتباع الخطوط الارشادية التي حددتها الجهات المنظمة .
- اي نشاط رياضي للمحترفين
- أي نوع من السباق فيما عدا السباق على الأقدام
- أي نوع من الأعمال اليدوية

• We may be able to cover you for other activities that are not listed. Please contact Orient Easy Journey travel Insurance on telephone UAE +971 427 08705 or email orient.travelinsurance@alfuttaim.com. You may need to pay an extra premium.

• If you have chosen to include Winter Sports cover and this is shown on your Certificate of Insurance, medical injuries resulting from the following activities are automatically covered. Skiing (including on dry slopes and indoor ski centers), snowboarding, big-foot skiing, cross-country skiing, glacier skiing, monoskiing, off-piste skiing or snowboarding (as long as you are skiing within the ski area boundaries of a recognised ski resort and following ski patrol guidelines), sledging, snow blading, snow tubing, and tobogganing.

• Your Policy does not provide any cover for the following activities.
Cat-skiing, skeleton sledging, ski acrobatics, ski-flying, ski jumping, ski racing, ski stunting or snowcat skiing, or riding on a luge.

There is also no cover for:

- Taking part in a winter sports activity where the organiser's guidelines have not been followed;
- Any professional winter sports activity; or
- Any kind of racing.

We may be able to cover you for other activities that are not listed. Please contact Orient Easy Journey travel Insurance on UAE +971 427 08705 or email: orient.travelinsurance@alfuttaim.com. You may need to pay an extra premium.

• قد تتمكن من تغطيتك في أنشطة أخرى غير مدرجة. يرجى الاتصال بتأمين سفرك أورينت ايزي جيرني ترافل على هاتف 42708705 +971 من داخل اع م أو أرسل رسالة الكترونية الى العنوان orient.travelinsurance@alfuttaim.com. قد يكون مطلوباً منك دفع قسط اضافي.

• اذا كنت قد اخترت ادراج غطاء تأمين الرياضات الشتوية ويظهر ذلك في شهادة تأمينك، سوف يشمل الغطاء تلقائياً الاصابات الطبية الناتجة عن الأنشطة التالية. التزلج (بما في ذلك على المنحدرات الجافة ومراكز التزلج داخل المباني)، ركوب الجليد، التزلج بالأقدام الكبيرة، التزلج عبر البلاد، التزلج على الأنهار الجليدية، التزلج الأحادي، التزلج أو ركوب الجليد خارج الحلبة (طالما كنت تتزلج في حدود منطقة التزلج في منتجع معترف به للتزلج واتباع ارشادات دوريات مراقبة التزلج)، التزلج، التزلج على الجليد بالاتصال الرفيعة، التزلج على الجليد داخل الأنابيب والتزلج بالانحدار.

- لا تقدم وثيقتك غطاء تأمين لأي من الأنشطة التالية
- التزلج بطريقة القطط، التزلج بالهياكل، العاب التزلج البهلوانية، الطيران أثناء التزلج، التساق أثناء التزلج، القيام بحركات بهلوانية مثيرة أثناء التزلج أو التزلج كالكقط أو الاستلقاء على الألواح للتزلج. كذلك لا يوجد غطاء تأمين لما يلي:
- المشاركة في نشاط رياضي مع عدم اتباع الخطوط الارشادية التي حددتها الجهات المنظمة.
- اي نشاط رياضي للمحترفين
- أي نوع من السباق

قد تتمكن من تغطيتك في أنشطة أخرى غير مدرجة. يرجى الاتصال بتأمين سفرك أورينت ايزي جيرني ترافل على هاتف 42708705 +971 من داخل اع م أو أرسل رسالة الكترونية الى العنوان orient.travelinsurance@alfuttaim.com. قد يكون مطلوباً منك دفع قسط اضافي.

Making a claim

To claim:

Phone UAE +971 427 08705 and ask for a claim form or

Write to Easy Journey travel Insurance claims department C/O NEXtCARE CLAIMS MANAGEMENT L.L.C, Eiffel Boulevard Limited Building (Eiffel 2) 1st floor, Umm Al Sheif, Sheikh Zayed Road P.O. Box 80864, Dubai, UAE

Or e-mail orient.travelinsurance@alfuttaim.com

You should fill in the form and send it to us within 30 days of your return home with all the information and documents we ask for. It is essential that you provide us with as much detail as possible to enable us to handle your claim quickly. Please keep photocopies of all information

تقديم المطالبة

لتقديم المطالبة:

اتصل على هاتف 427 08705 +971 من داخل اع م ، واطلب نموذج مطالبة.

أو ارسل رسالة الى ادارة مطالبات تأمين السفر بخطة (ايزي جيرني ترافل)، لعناية نيكست كير لادارة المطالبات ش ذ م، بناية ايفل بولفار ليمتد (2). الطابق الأول، ام الشيف، شارع الشيخ/ زايد، ص.ب- 80864، دبي، اع م .

أو ارسل رسالة بالبريد الالكتروني على orient.travelinsurance@alfuttaim.com عليك بتعبئة النموذج وارساله الينا خلال 30 يوم من عودتك الى بلدك مع كافة المعلومات والمستندات التي نطلبها. من الضروري أن تزودنا بأكثر قدر ممكن من التفاصيل لنتمكن من النظر في مطالبتك على وجه السرعة. يرجى منك الاحتفاظ بصور ضوئية من كافة المعلومات التي ترسلها لنا. ان المطالبات المستلمة بعد مرور 30 يوما من عودتك الى بلدك لن يتم النظر فيها.

you send us. Claims received after 30 days from **your return home** shall not be considered.

You will need to obtain some information about **your** claim while **you** are away. Below is a list of the documents **we** will need in order to deal with **your** claim.

For all claims

- **Your** original **journey** booking invoice(s) and travel documents showing the dates and times of travel.
- Original receipts and accounts for all out-of-pocket expenses **you** have to pay.
- Original bills or invoices **you** are asked to pay.
- Details of any other Insurance / Takaful contract **you** may have that may cover the same loss, such as household or private medical.
- As much evidence as possible to support **your** claim.

Section 1 - Medical and Related Benefits

- Always contact **our** 24-hour emergency medical service when **you** are hospitalized (including being diagnosed with COVID-19), require repatriation or where medical fees are likely to exceed **US\$ 250**.
- Medical evidence from the treating **doctor** to confirm the illness or injury and treatment given including hospital admission and discharge dates, if this applies.
- If **you** are advised by a **doctor** at **your** resort that **you** cannot go on **your** pre-booked excursions because of medical reasons, **you** should obtain a medical Certificate from them confirming this.

Section 2 – Loss of Personal Baggage

- Report the theft, damage or loss to the police within 24 hours of discovery and ask them for a written police report.
- If appropriate, **you** should also report the theft, damage or loss to **your** courier or hotel / apartment manager and ask for a written report.
- Original receipts, vouchers or other suitable evidence of purchase / ownership / value for lost, stolen or damaged **personal baggage**.
- Keep any damaged items as **we** may need to inspect them. If **we** make a payment, or **we** replace an item, the item will then belong to **us**.
- Obtain an estimate for repair for all damaged items.

Section 3 – Loss of Personal Money

- Report the theft or loss to the police within 24 hours of incident or discovery and ask them for a written police report.
- If appropriate, **you** should also report the theft or loss to **your** hotel / apartment manager and ask for a written report.
- Evidence to prove **you** had that amount of personal money claimed for during **your journey** for example ATM withdrawal receipt, currency exchange receipt or confirmation from your bank of the issue of foreign currency.
- Any documentary evidence of currency held during **your journey**.

Section 4 - Loss of Credit / Debit Card

- Report the theft or loss to the police within 24 hours of discovery and ask them for a written police report.
- Written confirmation from **your** card issuer showing that **you** had cancelled the card as soon as the loss or theft was discovered.
- Original card statement showing the fraudulent transactions made.

Section 5 - Trip Cancellation / Curtailment

سيكون **عليك** الحصول على بعض المعلومات عن مطالبتك خلال سفرك. تجد أدناه قائمة من المستندات التي **سنحتاج** إليها من أجل النظر في **مطالبتك**.

بالنسبة لكافة المطالبات

- الفاتورة (الفواتير) الأصلية لحجز **رحلتك** ووثائق السفر التي تبين تواريخ وأوقات السفر.
- الايصالات والحسابات الأصلية حول كافة مصروفات الجيب التي يكون **عليك** دفعها.
- الفواتير الأصلية التي يكون مطلوباً منك دفعها.
- تفاصيل أي عقد تأمين / تكافل آخر قد يكون لديك والذي قد يغطي نفس الخسارة، مثل تأمين الأشياء المنزلية أو التأمين الطبي الخاص.
- أكبر قدر ممكن من أدلة الإثبات لدعم **مطالبتك**.

القسم (1) المنافع الطبية وذات الصلة.

- دائماً اتصل على **خدماتنا** الطبية الطارئة المتوفرة على مدار 24 ساعة عندما تكون **نزحاً** بالمستشفى (بما في ذلك عند تشخيصك بكوفيد - 19)، أو تكون بحاجة إلى إعادتك إلى بلدك أو عندما يكون من المرجح أن تتجاوز الرسوم الطبية مبلغ **250 دولار أمريكي**.
- إثبات طبي من **الطبيب** المعالج يؤكد المرض أو الإصابة والعلاج المقدم بما في ذلك تواريخ الإدخال إلى، والخروج من، المستشفى، إذا انطبق ذلك.
- إذا **نصحك طبيب** في المنتجع الذي **تنزل** فيه بأنه لا **يمكنك** الذهاب في رحلات سياحية كانت محجوزة من قبل وذلك لأسباب طبية، يكون **عليك** الحصول على شهادة طبية منه تأكيداً لذلك.

القسم 2- فقدان الأمتعة الشخصية

- أبلغ الشرطة عن السرقة، الضرر أو فقدان خلال 24 ساعة من اكتشافها وأطلب منهم تقرير مكتوب.
- إذا كان مناسباً يكون **عليك** أيضاً الإبلاغ عن السرقة، الضرر أو فقدان إلى **مراسلك** أو مدير الفندق / الشقة التي تقيم فيها وأطلب تقرير مكتوب.
- الايصالات، السندات الأصلية أو المستندات المناسبة الأخرى التي تثبت شراء / ملكية/ قيمة **الأمتعة الشخصية** المفقودة، المسروقة أو المتضررة.
- الاحتفاظ بأي أشياء متضررة حسب ما قد **نحتاج** لفحصها. إذا **قدمنا** مدفوعات عن الشيء أو **استبدلناه**، حينها ستؤول ملكيته **إلينا**.
- الحصول على تقدير حول تكلفة تصليح كافة الأشياء المتضررة.

القسم 3- فقدان النقود الشخصية

- أبلغ الشرطة عن السرقة، الضرر أو فقدان خلال 24 ساعة من اكتشافها وأطلب منهم تقرير مكتوب.
- إذا كان مناسباً يكون **عليك** أيضاً الإبلاغ عن السرقة، الضرر أو فقدان إلى مدير الفندق / الشقة التي تقيم فيها وأطلب تقرير مكتوب.
- دليل يثبت بأن ذلك المبلغ من النقود الشخصية المطالب بها كان في **حوزتك** خلال **رحلتك**، مثلاً إيصال السحب من ماكينة الصراف الآلي، إيصال صرف العملة أو تأكيد من بنكك حول إصدار العملة الأجنبية.
- أي دليل مستندي لإثبات العملة المحمولة خلال **رحلتك**.

القسم 4- فقدان بطاقة الائتمان

- أبلغ الشرطة عن السرقة، الضرر أو فقدان خلال 24 ساعة من اكتشافها وأطلب منهم تقرير مكتوب.
- تأكيد خطي من الجهة التي أصدرت **بطاقتك** يبين **بأنك** قد الغيت البطاقة فور اكتشاف السرقة أو فقدان.
- بيان البطاقة الأصلية يبين العمليات التي تمت بالاحتيال.

القسم 5- الغاء/ اختصار الرحلة

- If **you** need to cut short **your journey** call UAE +971 427 08706 or email international_dept@nextcarehealth.com immediately to get **our** prior agreement.
- Original cancellation invoice(s) detailing all cancellation charges incurred.
- For claims relating to illness or injury a medical Certificate will need to be completed by the treating **doctor**. A certified copy of the death Certificate is required in the event of death.
- If **your** claim results from any other circumstances, please provide evidence of these circumstances.

Section 6 - For Loss or Damage in Transit Claims, including Delayed Baggage

- Please obtain a Property Irregularity Report (PIR) from the airline or a carrier's report from the rail company, shipping line or their handling agent. This should be done within 7 days of the delay / loss / damage. **You** have 21 days to write to the airline confirming details of essential replacement items purchased.

Section 7 - Flight Delay

- Written confirmation from the airline, rail company, shipping line or their handling agent of the scheduled and actual departure times and why the departure was delayed.

Section 8 - Personal Liability

- A detailed account of the circumstances surrounding the claim, including photographs and video evidence (if this applies).
- Any writ, summons or other correspondence received from any third party. Please note that **you** should not admit liability, offer to make any payment or correspond with any third party without **our** written consent.
- Full details of any witnesses, providing written statements where available.

Section 9 - Home Away Protection

- Police report confirming burglary occurred through forced entry
- Original receipt of all items have claiming for
- Evidence that **your** claim request has been accepted and paid by the primary **Insurer**

Section 10 - Legal Expenses & Bail Bond

- Detailed account of the circumstances surrounding the event, including photographs and video evidence (if this applies) within 90 days of the event causing **your** claim.
- Any writ, summons or other correspondence received from any third party. Please note that **you** should not reply to any correspondence from a third party without **our** written consent.
- Full details of any witnesses, providing written statements where available.

Section 11 - Missed Departure / Missed Connection

- Detailed account of the circumstances causing **you** to miss **your** departure or connecting flight together with supporting evidence from the public transport provider or **accident** / breakdown authority attending the private vehicle **you** were travelling in.

Section 12 – Loss of Travel Documents

- Written confirmation from the Consulate where the loss happened detailing the date of loss, notification of loss and replacement together with a written report from the police.

- إذا كان عليك اختصار رحلتك، اتصل على هاتف +971 42708706 من داخل اعم م أو أرسل رسالة بالبريد الإلكتروني إلى: international_dept@nextcarehealth.com على الفور للحصول على موافقتنا المسبقة .

- فاتورة (فاتير) الإلغاء الأصلية التي توضح بالتفصيل رسوم الإلغاء المتكبدة.
- بالنسبة للمطالبات المتعلقة بمرض أو إصابة، لا بد للطبيب المعالج من تعبئة شهادة طبية، كما لا بد من الحصول على شهادة وفاة موثقة في حالة الوفاة.
- إذا كانت **مطالبتك** ناتجة عن أي ظروف أخرى يرجى تقديم اثبات عن تلك الظروف.

القسم 6- لمطالبات الفقدان أو حدوث أضرار بما في ذلك تأخير الأمتعة

- يرجى الحصول على تقرير عدم استلام الممتلكات (بي اي آر) من شركة الطيران أو تقرير ناقل من شركة خطوط السكك الحديدية أو وكيل الشحن البحري. يتعين القيام بذلك خلال 7 أيام من حدوث التأخير/ الفقدان / الضرر، ولديك 21 يوم للكتابة الى شركة الطيران لتأكيد تفاصيل شراء بنود الاستبدال الأساسية.

القسم 7- تأخير الرحلة الجوية

- تأكيد خطي من شركة الطيران، شركة خطوط السكك الحديدية، الخط الملاحي أو وكيل المناولة لديهم عن أوقات المغادرة حسب الجدول والمغادرة الفعلية والسبب وراء التأخير.

القسم 8- المسؤولية الشخصية

- سرد تفصيلي للظروف المحيطة بالمطالبة، شاملا صور فوتوغرافية وفيديو كاثبات (إذا انطبق) .
- أي أمر، استدعاء أو مراسلة أخرى تم استلامها من أي من الغير. يرجى ملاحظة بأنه يجب عليك عدم الاعتراف بالمسؤولية أو عرض تقديم أي مدفوعات أو تبادل مراسلات مع أي من الغير بدون موافقتنا الخطية.
- تفاصيل تامة عن أي شهود مع تقديم بيانات خطية حيث تتوفر.

القسم 9- حماية المنزل خلال الغياب

- تقرير من الشرطة يؤكد حدوث السرقة بالسطو عن طريق الدخول عنوة الى المنزل.
- الايصالات الأصلية عن كافة الأشياء موضوع المطالبة.
- اثبات قبول طلب **مطالبتك** وبأن شركة التأمين الرئيسية قد دفعتها.

القسم 10- الأتعاب القانونية وسند الكفالة

- سرد تفصيلي للظروف المحيطة بالحدث، شاملا صور فوتوغرافية وفيديو كاثبات (إذا انطبق) خلال 90 يوم من وقوع الحدث الذي أدى الى المطالبة التي قدمتها.
- أي أمر، استدعاء أو مراسلة أخرى تم استلامها من أي من الغير . يرجى ملاحظة بأنه يجب عليك عدم الاعتراف بالمسؤولية أو عرض تقديم أي مدفوعات أو تبادل مراسلات مع أي من الغير بدون موافقتنا الخطية.
- تفاصيل تامة عن أي شهود مع تقديم بيانات خطية حيث تتوفر.

القسم 11- عدم اللحاق بالرحلة المغادرة/ الرابطة

- سرد تفصيلي للظروف التي أدت الى عدم **لحافك** بموعد اقلاع الرحلة المغادرة أو الرابطة، اضافة الى دليل داعم من مقدم خدمة النقل العام أو السلطة المسؤولية عن تحري الحادث/ العطل في المركبة الخاصة التي كنت راكبا فيها.

القسم 12- فقدان وثائق السفر

- تأكيد خطي من القنصلية أو الناقل، شركة النقل، السلطة أو الفندق حيث حدث الفقدان ، يبين تاريخ الفقدان واشعار الفقدان بالاضافة الى تقرير خطي صادر من الشرطة.

القسم 13- الحجز الزائد على الرحلة

Section 13 - Flight Overbooking

- Written confirmation from carrier on the overbooked flight and flight misconnection details and when the next alternative transportation is made available to the Insured
- Original receipts in respect of hotel accommodation and meals

Section 14 - Travel Visa Rejection

- Original Payment receipt for visa application
- Letter from consulate stating reason of rejection
- Copy of all documents provided to consulate

Section 15 - Mugging

- Original copy of the police report, stating among others the location, date and precise time of the assault as well as the amount of cash stolen;
- Copy of the bank statement showing the date and amount withdrawn;
- Withdrawal receipt stating the date and the debited cash as well as the time of withdrawal;
- Any other document the **Insurer** considers necessary for the validation of the claim and indemnity assessment.

Section 16 - Personal Accident

- Detailed account of the circumstances surrounding the event, including photographs and video evidence (if this applies).
- Medical evidence from the treating **doctor** to confirm the extent of the injury and treatment given including, hospital admission / discharge.
- Full details of any witnesses, providing written statements where available.
- A certified copy of the death Certificate if this applies.

Section 17 - Winter Sports

If **you** are claiming under Section 1 – Medical and Related Benefits, Section 5 – Trip Cancellation / Curtailment, Section 8 – Personal liability and / or Section 16 – Personal Accident **you** must follow the requirements mentioned within the relevant Section above.
For the following claims:

- **Ski Pack**
 - Medical evidence from the treating **doctor** to confirm the illness or injury and treatment given including hospital admission / discharge if this applies.
 - If **you** are advised by a **doctor** at **your** resort that **you** cannot take part in **your** pre-booked ski activities because of medical reasons, **you** should obtain a medical Certificate from them confirming this.
- **Ski equipment**
 - All appropriate evidence requested under the heading 'Personal Baggage and Personal money' in this Section.
 - All hire receipts and luggage labels / tags.
 - A written report from **your** airline or other carrier if **your ski equipment** is delayed or misdirected.
- **Piste / avalanche closure**
 - Written confirmation from **your** tour operator, the local piste authority or ski lift operator confirming the reason for the closure and duration.

Section 18 - Terrorism Extension

The following triggers need to occur, before a **person insured** can file a claim:

- An actual **Act of Terrorism** occurred within 100 kilometers of the destination of the booked **journey**.
- This terrorist incident poses a threat to the life of the **person insured**.

- تأكيد خطي من الناقل عن رحلة الطائرة التي حدث فيها حجز زائد وتفاصيل عدم اللحاق بموعد اقلاع الطائرة، ومتى يتوفر النقل التالي البديل للمؤمن له.
- الايصالات الأصلية المتعلقة بالإقامة في الفندق، وبالوجبات .

القسم 14- رفض اصدار تأشيرة الدخول

- الايصال الأصلي لرسوم دفع طلب التأشيرة .
- خطاب من القنصلية يبين سبب الرفض.
- صور من كافة المستندات المقدمة للقنصلية.

القسم 15- السلب

- صورة أصلية من تقرير الشرطة يبين من بين أشياء أخرى مكان، تاريخ ووقت الاعتداء على وجه الدقة وكذلك المبلغ النقدي المسروق .
- صورة من بيان البنك يبين تاريخ ومبلغ السحب .
- إيصال السحب الذي يبين التاريخ والمبلغ النقدي المخصوم وكذلك وقت السحب.
- أي مستند آخر تعتبره شركة التأمين ضروريا للتثبت من المطالبة ولتقييم التعويض.

القسم 16- الحادث الشخصي

- سرد تفصيلي للظروف المحيطة بالمطالبة، شاملا صور فوتوغرافية وفيديو كائيات (إذا انطبق) .
- اثبات طبي من الطبيب المعالج يؤكد مدى الإصابة والعلاج المقدم بما في ذلك الإدخال الى/ الإخراج من المستشفى.
- تفاصيل تامة عن أي شهود مع تقديم بيانات خطية حيث تتوفر.
- صورة مصدقة من شهادة الوفاة، اذا انطبق ذلك.

القسم 17- الرياضات الشتوية

إذا كنت تقدم مطالبة بموجب القسم (1) المنافع الطبية وذات الصلة، القسم 5- الغاء/ اختصار الرحلة، القسم 8- المسؤولية الشخصية و/أو القسم 16- الحادث الشخصي، سيكون عليك اتباع الشروط المذكورة في القسم المعني أعلاه.
بالنسبة للمطالبات التالية:

- **طقم التزلج**
 - اثبات طبي من الطبيب المعالج يؤكد المرض أو الإصابة والعلاج المقدم بما في ذلك الإدخال الى/ الإخراج من المستشفى اذا انطبق.
 - اذا نصحك طبيب في المنتجع الذي تقم فيه بأنه لا يمكنك المشاركة في أنشطة تزلج محجوزة من قبل لأسباب صحية، يكون عليك الحصول على شهادة طبية منه تأكيدا لذلك.
- **معدات التزلج**
 - كل الإثبات المناسب المطلوب تحت عنوان "الأمثلة الشخصية والمبالغ النقدية الشخصية" في هذا القسم.
 - كافة ايصالات الاستئجار وبطاقات/ ملصقات الأمثلة .
 - تقرير خطي من شركة الطيران أو الناقل الآخر الذي تسافر بواسطتهم اذا حدث تأخير أو ارسال لمعدات التزلج الخاصة بك الى المكان الخطأ.

اغلاق ساحة التزلج/ حدوث انهيار جليدي

- تأكيد خطي من الجهة المنظمة لرحلتك، السلطة المحلية المسؤولة عن ساحة التزلج أو جهة تشغيل مصاعد التزلج، عن سبب ومدة الاغلاق

القسم 18- توسيع الغطاء ضد الارهاب

- لا بد من حدوث ما يلي قبل أن يتسنى للشخص المؤمن له تقديم مطالبة:
- وقوع عمل ارهابي فعلي ضمن 100 كيلومتر من موقع الجهة المقصودة للرحلة المحجوزة.
- أن يشكل هذا الحدث الارهابي تهديدا لحياة الشخص المؤمن له.

Section 19 – Golf Cover Extension

You must, at all times, take reasonable precautions to ensure the safety and supervision of **your** golf clubs. If they are lost or damaged while in the care of a carrier, authority or hotel **you** must report to them, in writing where practical, details of the loss or damage and obtain a written report. If **your** golf clubs are lost or damaged whilst in the custody of an airline, authority or hotel, **you** must:

- Obtain a Property Irregularity Report (PIR) or written report of the loss.
- Give formal written notice of the claim to the airline within 24 hours of the loss and retain a copy.
- Keep all travel tickets and baggage tags if a claim is to be made under this Policy.
- Keep any damaged items as **we** may need to inspect them. If **we** make a payment, or **we** replace an item, the item will then belong to **us**.
- Obtain an estimate for repair for all damaged items.

Section 20 –Rental Car Excess

- **Your** original rental agreement and travel documents showing the dates and times of travel.
 - Original receipts and accounts for all expenses **you** have to pay.
 - Original bills or invoices **you** are asked to pay.
 - Details of any other insurance **you** may have that may cover the same loss.
 - As much evidence as possible to support **your** claim (including photographs and video evidence (if this applies)).
 - A copy of the driving license of the person driving the **insured vehicle** at the time of the **accident**.
 - Detailed account of the circumstances surrounding the event, including photographs and video evidence (if this applies).
- Detailed account of the circumstances that led to the **accident** / damage to the **insured vehicle**, including where appropriate a written police report

Making a Complaint

We are committed to **our** customers and we always aim to exceed their expectation. However, there may be times when **you** feel **we** have not done so. If this is the case, please share **your** experience with **us** so that we can do **our** best to resolve the problem.

In the first instance, please contact:

Customer Services Manager
Easy **Journey** Travel Insurance
C/O NEXTCARE CLAIMS MANAGEMENT L.L.C
Eiffel Boulevard Limited Building (Eiffel 2) 1st floor,
Umm Al Sheif, Sheikh Zayed Road
P.O. Box 80864,
Dubai, UAE
Telephone: **UAE +971 427 08705**

Email: orient.travelinsurance@alfuttaim.com

Please provide us with **your** name, address, Policy number and claim number where applicable and enclose copies of relevant correspondence as this will help **us** to deal with **your** complaint, in the shortest possible time.

القسم 19- توسيع غطاء الغولف

يكون عليك في كافة الأوقات اتخاذ احتياطات معقولة لضمان سلامة ولاشراف على مضارب الغولف الخاصة بك. اذا فقدت أو أصيبت بأضرار خلال وجودها في عهدة ناقل، سلطة أو فندق، عليك ابلاغهم خطيا حيث يكون ذلك عمليا عن تفاصيل الفقدان أو الأضرار والحصول على تقرير مكتوب. اذا فقدت أو أصيبت مضارب الغولف الخاصة بك بأضرار وهي في عهدة شركة طيران. سلطة أو فندق، يكون عليك:

- الحصول على تقرير عن أخطاء التعامل بممتلكات (PIR) أو تقرير خطي عن الفقدان .
- تسليم اشعار خطي رسمي الى شركة الطيران خلال 24 ساعة من الفقدان، والاحتفاظ بصورة منه.
- الاحتفاظ بكافة تذاكر السفر وبطاقات الأمتعة اذا كان سيتم تقديم مطالبة بموجب هذه الوثيقة.
- الاحتفاظ بأي أشياء متضررة قد نحتاج لفحصها، واذا قدمنا مدفوعات حولها أو بدلناها، ستصبح ملكا لنا.
- الحصول على تقدير لاصلاح كافة الأشياء المصابة بأضرار

القسم 20- مبلغ التحمل للسيارة المستأجرة

- اتفاقية التأجير الأصلية الخاصة بك ووثائق سفرك التي تبين تواريخ وأوقات السفر .
- الايصالات والبيانات الأصلية عن كافة المصروفات التي يتعين عليك دفعها.
- الفواتير الأصلية المطلوب منك دفعها.
- تفاصيل أي تأمين آخر قد يكون لديك والذي قد يغطي نفس الخسارة.
- أكبر قدر من الاثباتات الممكنة لدعم مطالبتك (بما في ذلك صور فوتوغرافية وفيديو (اذا انطبق)).
- صورة من رخصة قيادة الشخص السائق للمركبة المؤمن عليها في وقت الحادث
- سرد تفصيلي للظروف المحيطة بالمطالبة، شاملا صور فوتوغرافية وفيديو كإثبات (اذا انطبق) .
- سرد تفصيلي للظروف التي أدت الى الحادث/ الضرر في المركبة المؤمن عليها، بما في ذلك حيث يكون مناسباً تقرير خطي من الشرطة.

تقديم الشكوى

نتلتزم برعاية عملائنا ونسعى دائما لارضائهم بأكثر من المتوقع، مع ذلك قد تكون هناك أوقات تشعرون فيها بأننا لم نقم بكل ما يلزم. اذا كان ذلك هو الحال نطلب منك أن تقدم لنا شكوى كي نعمل ما في وسعنا لحلها. أول شيء اتصل على: مدير خدمة العملاء

تأمين سفر/ ايزي جبرني ترافل انشورانس
لعاية نيكست كير لادارة المطالبات ش ذ م م
بناية ايفل بولفار ليمتد (ايفل 2) الطابق الأول
أم الشيف، شارع الشيخ زايد
ص.ب- 80864
دبي- ا ع م

هاتف: من داخل الامارات +971 427 08705

بريد الالكتروني: orient.travelinsurance@alfuttaim.com

يرجى تزويدنا بإسمك، عنوانك، رقم وثيقة تأمينك ورقم مطالبتك حيث ينطبق، مع ارفاق صور من المراسلات ذات الصلة بما أنها ستساعدنا للنظر في شكوتك في أقصر وقت ممكن.

Section 1 - Medical & Related Benefits (Including being diagnosed with Covid 19)

القسم (1) المنافع الطبية وذات الصلة (بما يشمل التشخيص بكوفيد).

المصروفات الطبية الطارئة والمرتبطة

Emergency Medical & Associated Expenses

If you are taken into hospital or you think you may have to come home early or extend your journey because of illness or accident, or if your medical expenses are over **US\$250 we** must be told immediately - see under the heading '24-hour **emergency** medical assistance' for more information.

إذا تم إدخالك المستشفى، أو كنت تظن أنك قد تعود إلى الوطن مبكراً، أو قد تمدد رحلتك بسبب مرض أو حادث، أو كانت المصاريف الطبية تتجاوز 250 دولار أمريكي، فيجب إبلاغنا فوراً - لمزيد من المعلومات، انظر تحت عنوان "مساعدة الطوارئ الطبية على مدار الـ 24 ساعة".

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will pay **you** or **your** Personal Representatives for the following necessary and unforeseen **emergency** expenses if **you** die, are injured, have an **accident** or are taken ill during **your journey (including being diagnosed with COVID-19 and Quarantine cover)**. We shall also pay for follow-up treatment abroad, should this be a necessity and requested by the treating **doctor**, following an **emergency** treatment but this is limited to a maximum period of 30 days after the original discharge from the hospital.

It is mandatory to contact us on the number provided in the policy as soon as possible in case you tested positive for COVID-19. Your expenses will only be settled directly with the hospital, clinic or other medical or quarantine facility. If you pay, you will not be able to claim these expenses later. Services which have not been organized by us will not be reimbursed or paid

Up to the amount shown in **your** summary of cover for reasonable fees or charges **you** incur for:

- **Treatment**
 - Medical, surgical, medication costs, hospital, nursing **home** or nursing services outside **your home** country.
- **Emergency family travel**
 - Up to the maximum amount shown on the Certificate of insurance, in the event that the **Person Insured** has suffered from injury or illness during the insured trip and being confined in a hospital for over six (6) consecutive days.
- **Medical Evacuation & Repatriation**

If **our** medical advisers think it would be in **your** medical interests to bring **you** back to **your home** or to a hospital or nursing **home** in **your home** country, **you** will normally be transferred by regular airline or road ambulance. Where **medically necessary** in very serious or urgent cases, **we** will use an air ambulance. **We** will consult the treating **doctor** and **our** medical advisers first. If **you** need to go **home** early, the treating **doctor** must provide a Certificate confirming that **you** are fit to travel. Without this the airline can refuse to carry any sick or injured person.

 - Up to the amount shown in **your** summary of cover for the cost of transporting the body of the **person insured** to their **home**
- **Funeral Costs**

Up to the amount shown in **your** summary of cover for reasonable cost of transporting **your** body or ashes to **your home** or **we** will pay up to the amount shown in **your** summary of cover for **your** funeral expenses, in the place where **you** die outside **your home** country.

ما يشمله غطاء تأمينك

سندفغ لك أو **لممثلك** الشخصيين المصروفات الطارئة غير المتوقعة والضرورية التالية إذا توفاك الله، تعرضت لاصابة أو لحادث أو مرضت خلال رحلتك (شاملاً تشخيص الإصابة بكوفيد 19 وغطاء تأمين الحجر الصحي). كذلك **سندفغ** مقابل متابعة العلاج، فيما إذا اقتضت الضرورة وبناء على طلب الطبيب المعالج، بعد العلاج الطارئ ولكن يقتصر ذلك على مدة 30 يوم بعد السماح بالخروج في المرة الأولى من المستشفى.

سيكون الزامياً الاتصال بنا على رقم الهاتف المذكور في الوثيقة بأسرع ما يمكن في حالة ثبت إصابتك بكوفيد 19 بعد الفحص. سيتم تسوية مصروفاتك مباشرة فقط مع المستشفى، العيادة أو أي مرفق آخر طبي أو للحجر الصحي. إذا قمت أنت بالدفع لن تتمكن من المطالبة بهذه المصروفات لاحقاً، إذ أن الخدمات التي لم نتولى نحن تنظيمها لن يتم تسديدها أو دفعها.

لغاية المبلغ المذكور في ملخص غطاء تأمينك مقابل الرسوم أو التكاليف المعقولة التي تتكبدها عن:

- **العلاج**
 - الطبي، الجراحي، تكلفة الأدوية، المستشفى، دار الرعاية أو خدمات التمريض خارج بلدك.
 - **السفر الطارئ للأسرة**
 - لغاية الحد الأقصى للمبلغ الظاهر في شهادة التأمين في حالة أن تعرض الشخص المؤمن له إلى إصابة أو مرض خلال الرحلة المؤمن عليها وأدخل إلى المستشفى لأكثر من ستة (6) أيام متواصلة.
- **الإخلاء والترحيل الطبي الطارئ لبلد الإقامة**

إذا رأى مستشارونا الطبيون بأنه من مصلحتك الطبية إعادتك إلى بلدك أو إلى مستشفى أو دار رعاية في بلدك، يتم نقلك عادة على متن خطوط طيران منتظمة أو بالإسعاف البري. حيثما تكون هناك ضرورة طبية في حالات خطيرة أو عاجلة سنستخدم الإسعاف الجوي، وسنتشاور مع الطبيب المعالج ومستشارونا الطبيون أولاً. إذا احتجت إلى العودة إلى بلدك مبكراً لا بد للطبيب المعالج تزويدك بشهادة تؤكد قدرتك على السفر، فبدون هذه الشهادة قد ترفض شركة الطيران نقل أي شخص مريض أو مصاب.

 - لغاية المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك مقابل نقل جثمان الشخص المؤمن له إلى بلده.
- **تكاليف الجنازة**

لحد المبلغ المذكور في ملخص غطاء تأمين مقابل التكلفة المعقولة لنقل جثمانك إلى بلدك أو سندفغ لحد المبلغ المذكور في ملخص غطاء تأمينك مقابل مصروفات جنازتك، في المكان الذي تتوفى فيه خارج بلدك.

• **Emergency Message Relay**

- We will transfer urgent messages to **close relatives** or **family members** in **your home** country, to notify them of any death, injury or illness suffered during **your journey** or if **your** return has been delayed.

• **Critical Care Monitoring**

- When admitted to a **hospital**, our team of doctors, nurses and other medical trained personnel will stay in regular touch with **your** attending physician and hospital and will relay necessary information to your family members.

• **Accommodation expenses of close relatives or travelling companions**

- We will pay the reasonable **accommodation expenses** of **your** accompanying **close relatives** or **travelling companions** to stay with **you** if **you** are hospitalized for more than 48 hours.

• **Accommodation Costs Related to COVID-19 Quarantine**

If you are placed in individual quarantine during the trip by order or other requirement of a government, public authority, or travel supplier based on a positive COVID-19 epidemic/pandemic test. This does not include any quarantine that applies generally or broadly to some or all of a population, vessel, or geographical area, or that applies based on where you are traveling to, from, or through.

We will cover your accommodation costs on direct billing, up to the amount limits stated in the summary of cover.

We will also pay

• **Dental**

- Up to the amount shown in **your** summary of cover for **emergency** dental treatment to relieve sudden pain. The dental cover is also applicable if treatment is required due to **accident**, illness or injury within the scope of this Section.

• **Hospital Cash**

- We will pay **you** \$50 a day for each day **you** are hospitalized for over a continuous 48 hour period while **you** are overseas. However, no matter how long **you** stay in hospital, **we** will pay for all claims combined under this Section up to limit mentioned in the table of benefits for **your** plan selected.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

- An **excess** of the amount shown in **your** summary of cover.
- The cost of replacing any medication **you** were using when **you** began **your journey**.
- Any condition stated under Health declaration and health exclusions.
- Extra transport and accommodation costs which are of a higher standard to those already used on **your journey**, unless **we** agree.
- Any services or treatments or follow-up treatment done in **your home** country.
- Anything caused by:
 - **you** travelling in an aircraft (except as a passenger in a fully-licensed, passenger-carrying aircraft);
 - **your** suicide, self-injury or deliberately putting **yourself** at risk (unless **you** were trying to save another person's life) for

• **إبلاغ الرسائل الطارئة**

- سوف ننقل الرسائل العاجلة الى أقربائك بالدرجة الأولى أو أفراد أسرتك في بلدك لإبلاغهم عن أي وفاة، إصابة أو مرض يحدث لك خلال رحلتك أو اذا تأخرت عودتك.

• **مراقبة الرعاية للحالات الحرجة**

- عند الإدخال الى مستشفى سيظل فريقنا من الأطباء، الممرضين والموظفين الآخرين المدربين طبيا على اتصال منتظم مع طبيبك المعالج والمستشفى الذي تتعالج فيه وسوف يبلغون المعلومات الضرورية لأفراد أسرتك.

• **مصروفات إقامة أقربائك من الدرجة الأولى أو مرافيك في السفر**

- سندفع المصروفات المعقولة لإقامة أقربائك من الدرجة الأولى أو مرافيك في السفر من أجل البقاء معك اذا أدخلت الى المستشفى لأكثر من 48 ساعة. كذلك سندفع

• **تكاليف السكن والإقامة المتعلقة بكوفيد 19**

إذا تم وضعك في حجر صحي فردي خلال الرحلة بموجب أمر أو مطلب آخر من حكومة، سلطة عامة أو مورد سفريات بناء على فحص وباء/ جائحة كوفيد 19 كانت نتيجته التشخيص بالإصابة به. ولا يشمل ذلك أي حجر صحي ينطبق عموما أو موسعا على بعض أو كل واحد، سكان، باخرة، منطقة جغرافية، أو ينطبق بناء على أي جهة سوف تسافر إليها، منها أو من خلالها. سوف نغطي تكاليف سكنك بالإصدار المباشر للفواتير، لغاية حدود المبلغ المذكور في ملخص الغطاء.

• **علاج الأسنان**

- لغاية المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك مقابل العلاج الطارئ للأسنان للتخلص من ألم مفاجئ. كذلك ينطبق غطاء تأمين علاج الأسنان اذا لزم العلاج بسبب حادث، مرض أو إصابة في اطار نطاق هذا القسم.

• **المبلغ النقدي للمستشفى**

- سندفع لك مبلغ 50 دولار يوميا عن كل يوم تكون فيه نزيلا بالمستشفى لأكثر من فترة 48 ساعة متواصلة حينما تكون خارج البلاد. مع ذلك بصرف النظر عن طول مدة إقامتك في المستشفى، سندفع كافة مطالباتك مع بعض بموجب هذا القسم لغاية الحد المذكور في جدول منافع خطتك المختارة.

ما لا يشمل غطاء تأمينك

- مبلغ التحمل بالنسبة للمبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك
- تكلفة الحصول على أي أدوية كنت تتناولها عندما بدأت رحلتك.
- أي حالة مذكورة تحت عنوان الإقرار الصحي والاستثناءات الصحية.
- تكاليف النقل والإقامة الزائدة التي تكون بمستوى أعلى من تلك التي استخدمتها حاليا في رحلتك الا اذا وافقنا.
- أي خدمات، علاجات أو متابعة للعلاج يتم في بلدك أو في أي بلد في العالم.
- أي شيء يحدث بسبب ما يلي:
 - سفرك بطائرة (الا اذا كنت مسافرا على متن طائرة ركاب أو ناقلة للركاب مرخصة بالكامل).
 - انتحارك، تسببك لإصابة ذاتية أو تعريض نفسك عمدا لمخاطرة (الا اذا كنت تحاول انقاذ حياة شخص آخر) مثلا السباحة تحت تأثير الكحول أو التسلق من شرفة الى أخرى.

- example swimming while under the influence of alcohol or climbing from one balcony to another;
- **you** travelling on a motorcycle, unless the rider holds an appropriate valid international driving license for a motorcycle (maximum 125 CC) with evidence and all **persons insured** are wearing crash helmets;
- Any costs incurred 12 months after the date of **your** death, injury or illness.
- Any costs for taxi fares and telephone calls (including mobile calls) resulting from an incident claimed for under this Section.
- Services or treatments **you** receive which the **doctor** in attendance and **we** think can wait until **you** get back to **your home** country.
- Medical costs over **US\$250**, **in-patient** treatment, repatriation or courier costs which **we** have not authorized.
- The extra costs of having a single or private room in a hospital or nursing **home**.
- The cost of all treatment which is not directly related to the illness or injury that caused the claim.
- **Your** burial or cremation within **your home** country.
- Replacing or repairing false teeth or artificial teeth (such as crowns).
- Dental work involving the use of precious metals.
- **COVID 19**
 - You must not have travelled against your home country's government advice or against local authority advice at your trip destination.
 - The care must be medically necessary
 - This coverage will not pay for any care provided after your coverage ends
 - This coverage will not pay for non-emergency care or services
 - Any test cost related to COVID-19 (PCR or any other test) is not covered
- **The consequences:**
 - of exposure to chemical agents of a combat gas type,
 - of exposure to incapacitating agents,
 - of exposure to neurotoxic agents or agents with residual neurotoxic effects

which require a quarantine period or specific preventive or monitoring measures by the local and/or national health authorities of the country in which you are staying

Under Hospital Cash:

- **We** will not pay for the first 48 hours of **your** hospitalization
- If **you** cannot claim for **emergency** medical and associated expenses in Section 1

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 2 - Loss of Personal Baggage

WHAT YOU ARE COVERED FOR

Up to the amount shown in **your** summary of cover if **your personal baggage** is damaged, stolen, lost or destroyed on **your journey**.

- **سفر**ك على دراجة نارية الا اذا كان الراكب حاملا لرخصة مناسبة سارية (بحد أقصى 125 سم مكعب) وكان كافة الأشخاص المؤمن لهم يرتدون خوذات الحماية من الاصطدام.
- أي تكاليف متكبدة بعد 12 شهر من تاريخ وفاتك، اصابتك أو مرضك.
- أي تكاليف سيارات أجرة ومكالمات هاتفية (شاملا المكالمات بالهاتف المتحرك) نتيجة لحدث يؤدي الى مطالبة بموجب هذا القسم.
- خدمات أو علاجات تتلقاها يعتقد الطبيب المعالج و نعتقد نحن بأن من الممكن تأجيلها الى حين عودتك الى بلدك.
- تكاليف طبية تتجاوز مبلغ **250 دولار أمريكي**، تكاليف العلاج كتنزيل بالمستشفى، الترحيل الى بلدك أو تكاليف شركات نقل البريد السريع والتي لم نصرح بها.
- التكاليف الزائدة مقابل غرفة فردية أو خاصة في مستشفى أو دار رعاية.
- تكاليف كل العلاج الذي لا يتعلق مباشرة بالمرض أو الإصابة التي أدت الى المطالبة.
- تكاليف دفنك أو حرق جثمانك في بلدك.
- ابدال أو اصلاح سن مستعار أو اصطناعي (مثل الجسور)
- اجراء للأسنان يتضمن استخدام معادن ثمينة.
- كوفيد - 19
 - يجب ألا تكون قد سافرت ضد نصيحة الحكومة في بلدك الأصلي أو ضد نصيحة السلطة المحلية في وجهة رحلتك.
 - يجب أن تكون الرعاية ضرورية من الناحية الطبية.
 - لن تدفع هذه التغطية مقابل أي رعاية يتم تقديمها بعد انتهاء التغطية.
 - لن تدفع هذه التغطية مقابل الرعاية أو الخدمات غير الطارئة.
 - ان أي تكلفة فحص يتعلق بكوفيد 19 (بي سي آر (PCR) أو أي اختبار آخر) لن يكون مشمولاً بالغطاء .
- العواقب من :
 - التعرض لعناصر كيميائية من نوع غاز المعارك الحربية.
 - التعرض للعناصر المسببة لحالات العجز.
 - التعرض لمواد سمية عصبية أو مواد بها تأثيرات سمية عصبية متبقية والتي تتطلب البقاء في فترة حجر صحي أو إجراءات وقائية أو رقابية تتخذها السلطات الصحية المحلية و/أو الوطنية في البلد الذي تقيم فيه

تحت المبلغ النقدي للمستشفى:

- لن ندفع عن الثماني وأربعون ساعة الأولى من ادخالك للعلاج كتنزيل بالمستشفى .
- اذا لم يكن بإمكانك المطالبة حول مصروفات طبية طارئة في القسم (1).

يرجى الرجوع الى أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم المطالبة التي تنطبق أيضا.

القسم 2- فقدان الأمتعة الشخصية

ما يشمل غطاء تأمينك

لغاية المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك، اذا تعرضت أمتعتك الشخصية للضرر، السرقة، الفقدان أو الاتلاف خلال رحلتك.

We will pay for **your valuables**, single items, **pair or set**, **Tobacco, alcohol and fragrances**, whether jointly owned or not, as defined in the definition, up to the Policy limit as specified in the summary of the cover,

If **you** are unable to provide original receipts or proof of purchase for any of **your valuables**, single items, **pair or set, tobacco and fragrance** as defined in the definition section, whether jointly owned or not, **we** will only pay **you** 10% of the claimed value up to a maximum of \$250 under Travel Secure Plus and \$125 under Travel Safe Plus and \$50 under Travel Family Plus in total as shown in **your** Certificate of insurance.

سندفك لك مقابل أشياءك الثمينة، الأصناف الفردية، زوج أو طقم، التبغ، الكحول والعمور، سواء كانت أو لم تكن مملوكة بالتضامن حسب التعريف المذكور، وذلك لحد الوثيقة المذكور في ملخص غطاء التأمين.

إذا لم **تتمكن** من تقديم إيصالات أصلية أو اثبات شراء أي من **ممتلكاتك الثمينة، أشياء فردية، زوج أو طقم، عمور أو تبغ** حسب التعريف في قسم التعريف، سواء كانت أو لم تكن مملوكة بالاشتراك، **سندفك** فقط نسبة 10% من القيمة المطالب بها وبما لا يتجاوز 250 دولار حسب خطة ترافل سكيور بلس و125 دولار حسب خطة ترافل سيف بلس و50 دولار حسب ترافل فاميلي بلس اجمالاً كما هو ظاهر في شهادة تأمينك.

Note

It will be **our** decision to pay either:

- the cost of repairing **your** items;
- to replace **your** belongings with equivalent items; or
- the cost of replacing **your** items. An amount for wear, tear and loss of value will be deducted.

Valuables which are electronic, such as mobile phones, MP3 players, tablets, laptops are subject to a depreciation scale. It is our decision to apply the depreciation scale to valuables. The depreciation scale is as follows:

- 0 – 6 months = 0% (100% of the valuable item is payable)
- 6 months and 1 day – 18 months = 20% (80% of the valuable item is payable)
- 18 months and 1 day - 36 months – 40% (60% of the valuable item is payable)

The maximum amount payable for **valuables** shall not exceed the current market value. The current market value is the value which **we** decide based on market research and evidence thereof.

It will be **our** decision to pay either:

- the cost of repairing **your** items however **we** will not pay more than the depreciated value of a **valuable** for repair;
- to replace **your** belongings with equivalent items; or
- the cost of reimbursing **your** items noting that we shall only pay up to the depreciated value of any **valuable** and within the limits shown in **your** Certificate of insurance.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

- More than the part of the **pair or set** that is stolen, lost or destroyed.
- Breakage of or damage to sports equipment while it is being used, fragile articles, audio, video, computer, television, fax and phone equipment.
- Loss or damage due to the climate, wear and tear, loss in value, process of cleaning, moths or vermin.
- The cost of replacing or repairing false teeth.
- A claim for more than one mobile phone per **person insured**.
- Loss or theft of, or damage to, the following:
- Items for which **you** are unable to provide a receipt or other proof of purchase
- Films, tapes, cassettes, computer games, electronic games, mini-discs, DVDs, video and audio tapes, cartridges or discs, unless they were pre-recorded, in which case **we** will pay up to the replacement cost.
- Goods which deteriorate, bottles or cartons, and any damage caused by these items or their contents.

ملحوظة

سيعود القرار **لنا** أن ندفع اما:

- تكلفة اصلاح **أشياءك**
- تبديل **متعلقاتك** بأصناف مساوية لها
- أو تكلفة اصلاح **أشياءك**، مع خصم مبلغ عن البلى والاستهلاك العادي تناقص القيمة.

تخضع الأشياء ذات القيمة والالكترونية مثل الهواتف المتحركة، أجهزة أم بي ثري، الألواح (تابلت) الذكية والحوايب المحمولة الى ميزان لحساب الاستهلاك. سنتخذ نحن قرار تطبيق حساب ميزان الاستهلاك على أشياءك القيمة، والذي سيكون كما يلي

- 0-6 شهور = صفر% (100% من قيمة البند القيم واجبة الدفع)
- 6 شهور ويوم واحد – 18 شهر = 20% (80% من قيمة البند القيم واجبة الدفع)
- 18 شهرا ويوم واحد -36 شهر = 40% (60% من قيمة البند القيم واجبة الدفع)

لا يجوز أن يتجاوز المبلغ الأقصى الواجب الدفع عن **الأشياء القيمة** قيمتها الحالية في السوق وهي القيمة التي **نقرر**ها نحن بناء على البحث الذي نجريه في السوق واثبات ذلك .

سيكون القرار **لنا** في أن ندفع اما:

- تكلفة اصلاح **أشياءك** إلا أننا لن **ندفع** في التصليح أكثر من القيمة المستهلكة **لصنف** قيم.
- تبديل **متعلقاتك** بأصناف مساوية لها.
- تكلفة تسديد مبلغ **أشياءك** مع التنويه بأننا سندفع فقط ما يصل الى القيمة المستهلكة لأي **صنف** قيم وفي حدود الأشياء المذكورة في شهادة تأمينك.

ما لا يشمل غطاء تأمينك

- أكثر من جزء **الزوج أو الطقم** المسروق، المفقود أو التالف.
- كسر أو ضرر في المعدات الرياضية خلال استعمالها، الأصناف القابلة للكسر السريع والمعدات السمعية والمرئية، الحاسوب، التلفزيون، الفاكس والهاتف.
- فقدان أو تضرر بسبب الطقس، الاستهلاك والبلى، تناقص القيمة أثناء التنظيف، العثة أو الهوام.
- تكلفة تبديل أو اصلاح الأسنان الاصطناعية.
- مطالبة عن أكثر من هاتف متحرك واحد لكل **شخص مؤمن له**.
- فقدان، سرقة أو ضرر في الأشياء التالية:
- الأشياء التي لا **تتمكن** من تزويدنا بإيصال أو اثبات شراء آخر عنها.
- الأفلام، شرائط التسجيل، الكاسيتات، ألعاب كمبيوتر، الألعاب الالكترونية، الأقراص الصغيرة، دي في دي، الشرائط المرئية والسمعية، الخراطيش أو الأقراص، إلا اذا كانت مسجلة من قبل وفي هذه الحالة **سندفك** لما يصل الى تكلفة التبديل.
- البضائع التي تتدهور حالتها، القناني أو الكراتين وأي ضرر يحدث فيها أو في محتوياتها.
- **الأشياء القيمة** المتروكة في سيارة.

- **Valuables** left in a motor vehicle.
- **Valuables** carried in suitcases, trunks or similar containers unless they are on **your** person all the time.
- **Valuables** unless they are on **your** person or locked in a safe or safety deposit box (if one is available) or locked in the accommodation **you** are using on **your journey**.
- Contact or corneal lenses, unless following fire or theft.
- Bonds, share Certificates, guarantees or documents of any kind
- National identity card (unless used in place of passport), staff or employee identity card
- **Personal baggage** unless they are on **your** person, locked in the accommodation **you** are using on **your journey** or they are out of sight in the locked boot or covered luggage area of a locked motor vehicle (no cover for **valuables**).
- Travel documents (see Section 12).

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

- **الأشياء القيمة** المحمولة في حقيبة، صناديق ملابس أو حاويات مماثلة الا اذا كانت موجودة معك شخصيا طيلة الوقت.
- **الأشياء القيمة** الا اذا كانت موجودة معك شخصيا أو مقفولة داخل صندوق حفظ الأمانات أو صندوق ايداع الأمانات (اذا كان متوفرا) أو مقفولة داخل السكن الذي تقيم فيه خلال رحلتك.
- العدسات اللاصقة أو الخاصة بالقرنية الا بعد حدوث حريق أو حادث سرقة.
- الصكوك، شهادات الأسهم، الضمانات أو أي نوع من المستندات.
- بطاقة تعريف الهوية الوطنية (الا اذا كانت مستخدمة بدل جواز السفر) أو بطاقة هوية الموظف.
- **الأمثلة الشخصية** الا اذا كانت موجودة معك شخصيا، مقفولة في السكن الذي تقيم فيه خلال رحلتك أو كانت بعيدا عن الأنظار في صندوق مقفول أو مساحة الأمثلة المغطاة في سيارة مقفولة بالمفتاح (لا يوجد غطاء للأشياء القيمة).
- وثائق السفر (انظر القسم 12)

يرجى الرجوع الى أقسام الاستثناءات العامة والشروط وتقديم المطالبة التي تنطبق أيضا.

Section 3 - Loss of Personal Money

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will pay the **person insured** up to the amount shown in **your** summary of cover for the accidental loss or theft of money or travelers cheques belonging to and being carried by the **person insured**.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

- Any claim unless **you** report the theft within 24 hours to the police or an office of the bus line, airline, shipping line or rail authority **you** were travelling on when the theft occurred. **You** can prove that **you** made a report by providing us with a written statement from authority **you** reported it to.
- The cash or traveler cheques which were not on **your** person at the time they were stolen.
- Depreciation in value of shortages due to error of omission
- Loss or damage due to confiscation or detention by customs or other authority.
- An unexplained loss or mysterious disappearance
- Any loss or theft of personal money or travelers cheques when left unattended in a public place or in an unlocked vehicle.
- Any loss or theft of Personal Money or Travelers Cheque unless deposited in a hotel safe, safety deposit box or left in **your** locked accommodation.
- Personal money or travelers cheques not on **your** person in transit.
- Theft carried out directly or indirectly by close **relative, business associate** or a **travelling companion**.
- Theft by deception.
- Cash money for which you are unable to provide currency exchange slips or confirmation from your bank of the issue of foreign currency.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

القسم 3- فقدان المبالغ النقدية الشخصية

ما يشمل غطاء تأمينك

سندفع للشخص المؤمن له لغاية ما يصل الى المبلغ الظاهر في ملخص غطاؤك عن الفقدان بسبب حادث أو سرقة مبالغ نقدية أو شيكات سياحية يملكها ويحملها الشخص المؤمن له.

ما لا يشمل غطاء تأمينك

- أي مطالبة الا اذا ابلغت الشرطة أو مكتب لخط الحافلات أو شركة الطيران أو الخط البحري أو خط السكك الحديدية التي تسافر عليها عن السرقة خلال 24 ساعة عن متى حدثت السرقة. يمكنك اثبات تقديمك للبلاغ وذلك بتزويدنا ببيان مكتوب من السلطة التي قمت بإبلاغها.
- المبالغ النقدية أو الشيكات السياحية التي لم تكن موجودة معك شخصيا في وقت سرقتها.
- النقص في القيمة لقصور كهربائي يحدث بسبب خطأ أو اهمال.
- فقدان أو ضرر بسبب مصادرة أو حجز من الجمارك أو سلطة أخرى.
- فقدان لا تفسير له أو اختفاء مريب.
- أي فقدان أو سرقة لمبالغ نقدية شخصية أو شيكات سياحية متروكة بدون حراسة في مكان عام أو في سيارة غير مقفولة بالمفتاح.
- أي فقدان أو سرقة لمبالغ نقدية أو شيكات سياحية الا اذا كانت مودعة في صندوق الأمانات بالفندق أو صندوق الايداع والحفظ أو موجودة في مكان **سكنك** المغلق بالمفتاح.
- المبالغ النقدية الشخصية أو الشيكات السياحية التي لا تكون موجودة معك شخصيا أثناء العبور.
- السرقة التي يرتكبها مباشرة أو غير مباشرة أحد الأقرباء، شريك تجاري أو مرافق لك في السفر.
- السرقة عن طريق الخداع.
- المبالغ النقدية التي لا تتمكن من تقديم قسائم صرف عملتها أو تأكيد من بنكك بأنه أصدر لك العملة الأجنبية.

يرجى الرجوع الى أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم المطالبة التي تنطبق أيضا.

Section 4 - Credit Card Fraud

القسم 4- الاحتيال بواسطة بطاقة الائتمان

ما يشملته غطاء تأمينك

سنُدفع لغاية ما يصل الى المبلغ الظاهر في ملخص غطاؤك عن العمليات التي تتم بالاحتيال بواسطة أحد من الغير باستخدام بطاقة انتمائك بعد سرقتها خلال رحلتك.

ما لا يشملته غطاء تأمينك

- المبلغ الذي يمكن استرجاعه بواسطة شخص أو في مكان آخر.
- حيث لا تكون قد أبلغت الشرطة وشركة الائتمان/ الخصم الخاصة بك عن فقدانها أو سرقتها فور اكتشافك لذلك أو خلال 24 ساعة، أيهما كان الأسرع.
- البطاقات المنتهية الصلاحية أو الملغية أو المسحوبة.
- أي معاملة يقوم بها شخص آخر مؤمن له أو أحد الأقرباء أو مرافق في السفر.
- البطاقات المسروقة المتروكة بدون حراسة في مكان عام أو في سيارة غير مقفولة بالمفتاح.
- أي شخص مؤمن له تحت سن 18 عاماً.
- السرقة عن طريق الخداع.

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will pay up to the amount shown in **your** summary of cover for the transactions that are made fraudulently by a third party using **your** credit or debit card after it has been stolen during **your** journey.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

- For an amount that can be recovered by someone or somewhere else;
- Where **you** did not report the card as lost or stolen to the police and **your** credit / debit card company as soon as **you** discovered it or within 24 hours, whichever is sooner.
- For cards that have expired, been cancelled or withdrawn;
- For any transaction made by another **person insured, relative or travelling companion**.
- Stolen cards which have been left unattended in a public place or in an unlocked vehicle.
- For any person insured under the age of 18 years.
- Theft by deception

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

يرجى الرجوع الى أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم المطالبة التي تنطبق أيضا.

Section 5 - Trip Cancellation / Curtailment

القسم 5- الغاء/ اختصار الرحلة

If **you** think **you** may have to cut **your** journey short (curtail), **we** must be told immediately - see under the heading '24-hour emergency medical assistance' for more information.

إذا كان في اعتقادك وجوب اختصار مدة رحلتك لا بد من ابلاغنا فوراً - راجع عنوان المساعدة الطبية الطارئة طيلة 24 ساعة "المعرفة المزيد من المعلومات"

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will pay up to the amount shown in **your** summary of cover, for **your** part of unused personal accommodation, transport charges and other travel expenses which have been paid or where there is a contract to pay that cannot be recovered from anywhere else.

ما يشملته غطاء تأمينك
سنُدفع لحد المبلغ الظاهر في ملخص غطاؤك، عن الجزء الذي يخصك في سكنك الشخصي غير المستخدم، تكاليف نقلك ومصروفات سفرك الأخرى المدفوعة أو حيث يوجد عقد لدفعها ولا يمكن استرجاعها من أي مكان آخر.

We will provide this cover in the following necessary and unavoidable circumstances:

سنقدم هذا الغطاء في الظروف التالية الضرورية والتي لا يمكن تفاديها:

Cancellation

If **you** cancel **your** journey before it begins because one of the following happens:

- The death, serious injury or serious illness of **you**, someone **you** were going to stay with, a **travelling companion**, or a **relative** or **business associate** of **you**.
- **You** or a **travelling companion** is needed by the police following a burglary, or damage caused by serious fire, storm, flood, explosion, subsidence, vandalism, fallen trees, impact by aircraft or vehicle at **your** home or their **home** or usual place of business in **your** home country.

الإلغاء
إذا ألغيت رحلتك قبل بدءها لحدوث أحد الأسباب التالية:

- وفاة، إصابة خطيرة أو مرض خطير يحدث لك، أو لشخص كنت ستقيم معه، مرافق من السفر، أحد الأقرباء أو شريك في العمل.
- تكون أنت أو رفيقك في السفر مطلوباً للشرطة بعد حدوث سطر مسلح، أضرار بسبب حريق خطير، عاصفة، فيضان، انفجار، خسف، تخريب، سقوط أشجار، ارتطام بطائرة أو مركبة في منزلك أو منزلهم أو مكان الأعمال المعتاد في بلدك.

Cancellation in case of Visa Application Denied

We will pay up to the amount shown in **your** summary of cover for **your** part of unused personal accommodation, transport charges and other travel expenses which there is a contract to pay that cannot be recovered from anywhere else because **you** need to cancel **your** journey before it begins because **your** visa application has been declined.

الإلغاء في حالة رفض طلب التأشيرة
سنُدفع لحد المبلغ الظاهر في ملخص غطاءك عن الجزء الذي يخصك من سكنك الشخصي غير المستخدم، تكاليف نقلك ومصروفات سفرك الأخرى حيث يكون هناك عقد لدفعها ولا يمكن استرجاعها من أي مكان آخر، لأنه كان لا بد لك من الغاء رحلتك قبل بدءها بسبب رفض طلب تأشيرتك.

You must ensure the following to be eligible to claim under cancellation due to visa application being denied;

1. **You** must hold a valid passport.
2. **Your** passport must remain valid for a period of 6 months after returning from the **journey**.
3. **Your** passport must have a minimum of 2 adjacent pages for Visa stamps.
4. **You** applied for the visa 28 days prior to departure date.
5. **You** submitted all relevant documentation as per the visa requirements.
6. **You** booked a return ticket.
7. **You** provide evidence of visa denial from the Embassy.

يجب عليك التأكد من ما يلي ليكون من حقلك تقديم مطالبة بموجب الإلغاء بسبب رفض طلب تأشيرتك:

- 1- **يجب** أن يكون جواز سفرك ساري المفعول
- 2- **يجب** أن يكون جواز سفرك ساري المفعول لمدة 6 شهور بعد العودة من الرحلة
- 3- **يجب** أن يكون في جواز سفرك ما لا يقل عن صفحتين متجاورتين من أجل أختام التأشيرة.
- 4- أن تكون قد قدمت طلب التأشيرة قبل 28 يوما من تاريخ المغادرة.
- 5- **بأنك** قد قدمت كافة المستندات المطلوبة حسب شروط التأشيرة.
- 6- **بأنك** قد حجزت تذكرة للعودة .
- 7- أن تقدم ما يثبت رفض التأشيرة من السفارة

Curtailment

You cut **your journey** short (curtail) after it has begun because of one of the following:

- Anything mentioned in Cancellation.
- **You** are injured or ill and are in hospital for the rest of **your journey**.

اختصار مدة الرحلة
اختصارك لمدة **رحلتك** بعد بدءها لأحد الأسباب التالية:

- أي شيء مذكور في الإلغاء
- **تعرضك** لاصابة أو مرض وبقيت في مستشفى مدة **الرحلة** المتبقية

Note

We will calculate interruption claims from the date it is necessary for **you** to return to **your home** country or the date **you** are hospitalized as an **in-patient**, for the rest of **your journey**. **We** will pay unused personal accommodation and other travel expenses based on each 24-hour period **you** have lost. If **you** need to be repatriated, **we** will not refund the cost of **your** unused return travel tickets. **We** will put the value of these tickets towards the extra transport costs **we** have to pay.

سنحتسب مطالبات الاختصار من التاريخ الذي يتعين عليك فيه العودة الى بلدك أو بلد اقامتك، أو التاريخ الذي دخلت فيه الى المستشفى **كنزيل** بها بقية مدة **رحلتك**. **سندفع** عن السكن الشخصي غير المستخدم ومصروفات السفر الأخرى بناء على كل فترة 24 ساعة **خسرته**. اذا استدعت الحاجة **إعادتك** الى بلدك، لن **نسدّد** تكلفة تذكر العودة غير المستخدمة، **وسوف** نضع قيمة هذه التذاكر نحو تكاليف النقل الزائدة التي يكون علينا **دفعها**.

ملحوظة

ما لا يشمل غطاءك

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

Under Cancellation / Curtailment

Any condition stated under Health declaration and health exclusions. More than the lowest market value of equivalent accommodation, transport charges and other travel expenses, if payment was made using frequent flyer points, air miles, loyalty card points, redeemable vouchers or another similar scheme. Anything caused by:

- **you** not having the correct passport or visa;
- **your** carriers' refusal to allow **you** to travel for whatever reason;
- any restriction caused by the law of any country or people enforcing these laws;
- bankruptcy or liquidation of the company providing **your** transport or accommodation, their agents or any person acting for **you**;
- anything the company providing **your** transport or accommodation, their agents, any person acting for **you** or **your** conference organizer is responsible for;
- **your** vehicle being stolen or broke down;
- **you** not wanting to travel or not enjoying **your journey**;
- riot, civil commotion, strike or lock-out;
- **you** travelling in an aircraft (except as a passenger in a fully-licensed, passenger-carrying aircraft);
- suicide, self-injury or deliberately putting **yourself** at risk (unless **you** were trying to save another person's life) for example swimming while under the influence of alcohol or climbing from one balcony to another;
- the death of any pet or animal.
- the withdrawal from service of an aircraft, cross-channel train or sea vessel (temporarily or permanently), on which **you** are booked

بموجب اختصار/ الغاء الرحلة

أي حالة مذكورة في الأقرار الصحي والاستثناءات الصحية. أكثر من أقل قيمة في السوق لسكن مماثل، تكاليف نقل ومصروفات سفر أخرى اذا كانت المدفوعات قد تمت باستخدام نقاط المسافر المنتظم، أميال السفر، نقاط بطاقة العميل المخلص، قسائم قابلة للاسترجاع أو خطة أخرى مماثلة.

أي شيء يحدث بسبب:

- عدم وجود جواز السفر أو التأشيرة الصحيحة **معك**.
- رفض شركة النقل السماح لك بالسفر لأي سبب مهما كان.
- أي حظر بموجب قانون أي دولة أو أشخاص ينفذون هذه القوانين.
- افلاس أو تصفية الشركة المقدمة لوسيلة **نقلك** أو اقامتك، وكلاؤها، أي شخص يتصرف بالنيابة **عنك** أو الجهة المنظمة **لمؤتمر**ك.
- سرقة سيارتك أو حدوث عطل فيها.
- عدم **رغبتك** في السفر أو عدم استمتاعك **برحلتك**.
- أعمال شغب، اضطرابات مدنية، اضطراب أو اغلاق مصانع.
- **سفر**ك بطائرة (فيما عدا كراكب في طائرة مرخصة بالكامل لنقل الركاب).
- انتحارك، تسبب إصابة ذاتي أو تعريض **نفسك** لمخاطرة (الا اذا كنت **تحاول** انقاذ حياة شخص آخر) مثلا السباحة تحت تأثير الكحول أو التسلق من شرفة الى أخرى.
- وفاة أي حيوان الليف.
- سحب أي طائرة، قطار عابر للقنال أو باخرة بحرية من الخدمة (موقتا أو دائما) والتي كنت قد **حجّزت** للسفر بواسطتها، بقرار من الناقل أو

to travel, by the carrier or on the recommendation or order of any government, civil aviation authority, port authority, rail authority or other similar authority in any country.

بناء على توصية أو أمر أي حكومة، سلطة طيران مدني، سلطة ميناء أو خط سكك حديدية أو سلطة مماثلة أخرى في أي بلد بموجب الإلغاء

Under Cancellation

Any extra cancellation charges, because **you** did not tell the company providing **your** transport or accommodation, their agents or any person acting for **you**, as soon as **you** knew **you** had to cancel.

Financial circumstances or unemployment.

Under Curtailment

Cutting short **your** journey unless **we** have agreed.

Any costs when **you** do not get a medical Certificate (from the **doctor** who treated **you** in the place where **you** were staying) which says it was necessary for **you** to come **home** because of death, injury or illness. **Our** medical advisers must have agreed with the reason and that **you** were fit to travel.

The cost of **your** original pre-booked tickets if **you** have not used them and **we** have paid extra transport costs.

You travelling on a motorcycle, unless the rider holds an appropriate valid license and all **persons insured** are wearing crash helmets.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

تحت الإلغاء

أي رسوم الغاء اضافية لأنك لم تخبر الشركة المقدمة لوسيلة نقلك أو لسكنك، وكلاؤها أو أي شخص يتصرف باسمك فور علمك بأنه لا بد لك من الإلغاء.

ظروف مالية أو عطالة

تحت الاختصار

اختصار مدة رحلتك الا اذا وافقتنا نحن

أي تكاليف عندما لا تحصل على شهادة طبية (من الطبيب الذي عالجتك في المكان الذي كنت تقم فيه) والتي تذكر بأنه من الضروري بالنسبة لك عودتك الى بلدك بسبب وفاة، إصابة أو مرض. لا بد أن يكون مستشارونا الطبيون قد وافقوا على السبب وعلى أنك كنت قادرا على السفر.

تكلفة تذاكرك الأصلية المسبقة الحجز اذا لم تكن استخدمتها وكنا نحن قد دفعنا تكاليف نقل اضافية.

سفرتك بدراجة بخارية الا اذا كان الراكب لديه رخصة قيادة مناسبة وكان كل الأشخاص المؤمن لهم يرتدون خوذات الحماية من الاصطدام .

يرجى الرجوع الى أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم المطالبة التي تنطبق أيضا.

Section 6 - Baggage Delay

القسم 6- تأخير الأمتعة

WHAT YOU ARE COVERED FOR

Up to the amount shown in **your** summary of cover in total for essential replacement items (clothing, medication and toiletries), if **your personal baggage** (this does not include **valuables**) are temporarily lost or stolen on **your** outward **journey** for more than 3 hours from when **you** arrived at **your** destination.

Note

You must send **us** the receipts for anything that **you** buy. If the items are permanently lost, **we** will take any amount that **you** are due to be paid under this Section from the final claim settlement under the **Personal Baggage** - Section 2.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

ما يشمله غطاء تأمينك

لغاية المبلغ الاجمالي الظاهر في ملخص غطاؤك عن الأشياء الأساسية المستبدلة (ملابس، أدوية وأدوات الزينة)، اذا تعرضت أمتعتك الشخصية (لا يشمل ذلك الأشياء القيمة) مؤقتا الى الفقدان أو السرقة خلال رحلتك الى الخارج لأكثر من 3 ساعات من وصولك الى الجهة التي تقصدها.

ملحوظة

عليك أن ترسل لنا ايصالات أي شيء تشتريه. اذا كانت الأشياء مفقودة بطريقة مستبدلة سنأخذ أي مبلغ يكون مستحق الدفع لك بموجب هذا القسم من التسوية النهائية للمطالبة طبقا للأمتعة الشخصية - القسم 2.

ما لا يشمله غطاؤك

يرجى الرجوع الى أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم المطالبة التي تنطبق أيضا

Section 7 - Flight Delay

القسم 7- تأخير رحلة الطائرة

WHAT YOU ARE COVERED FOR

Compensation of the amount shown in **your** summary of cover if the flight, international train or sea vessel **you** are booked on is delayed at its **departure point** by more than 6 hours from the time shown in **your** travel itinerary (plans) because of:

ما يشمله غطاء تأمينك

تعويض المبلغ الظاهر في ملخص غطاؤك اذا تأخرت رحلة الطائرة، القطار الدولي أو الباخرة التي حجزت عليها رحلتك في نقطة المغادرة بأكثر من 6 ساعات من الوقت الظاهر في جدول سفرك بسبب ما يلي:

- a serious fire, storm or flood damage to the **departure point**;
- industrial action;
- bad weather;
- mechanical breakdown of the international train or sea vessel; or
- the grounding of the aircraft due to a mechanical or a structural defect.
- Note: We will pay as per the **flight delay** benefit applicable on **Your** Policy, for the first completed 6 hours delay and the further benefit applicable for each full 3 hours delay thereafter up to the maximum limit shown in **your** Certificate of insurance.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

- Anything which is caused by **you** not checking in at the **departure point** when **you** should have done.
- Missed connections.
- Compensation unless **you** get a letter from the airline, railway company or shipping line giving the reason for the delay and showing the Scheduled departure time and the actual departure time of the flight, international train or sea vessel.
- Any delay caused by a riot, civil commotion, strike or industrial action which began or was announced before **your** Policy or travel tickets for **your journey** were bought (whichever is later).
- The withdrawal from service of an aircraft, cross-channel train or sea vessel (temporarily or permanently), on which **you** are booked to travel, by the carrier or on the recommendation or order of any government, civil aviation authority, port authority, rail authority or other similar authority in any country.
- Claims for both departure or arrival delay of the same public common carrier.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 8 - Personal Liability

If **you** are hiring a motorized or mechanical vehicle while on **your journey** you must make sure that **you** get the necessary Insurance / Takaful contract from the hire company. If **you** are borrowing a motorized or mechanical vehicle **you** must make sure **you** are adequately insured and the person **you** are borrowing from has informed their insurance company.

We do not cover any claim related to motorized or mechanical vehicles under **our** Policy.

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will pay up to the amount shown in **your** summary of cover plus any other costs we agree to in writing that relate to anything **you** cause during **your journey** for which **you** are legally liable and results in one of the following.

- Death or **bodily injury** of any person.
- Loss of or damage to property which **you** do not own and **you** or a **relative** have not hired, loaned or borrowed.
- Loss of or damage to the accommodation **you** are using on **your journey** that does not belong to **you** or a **relative**.

Note

Inform **us** as soon as **you** or **your** Personal Representatives are aware of a possible prosecution, inquest or fatal injury, which might lead to a claim under this Section.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

- وقوع حريق كبير، عاصفة أو أضرار من فيضان في نقطة المغادرة.
- إجراء صناعي.
- طقس سيء.
- عطل ميكانيكي في القطار أو الباخرة الدولية.
- منع الطائرة من الإقلاع لوجود عيب ميكانيكي أو انشائي.
- ملحوظة: سوف ندفع لك عن منفعة التعويض عن تأخير الرحلة حسب ما هو مطبق في وثيقتك ، عن أول 6 ساعات تأخير ، وكذلك المنفعة الإضافية بعد ذلك عن كل 3 ساعات مكتملة ، حتى الحد الأقصى المبين في شهادة تأمينك

ما لا يشمل غطاء تأمينك

- أي شيء بسبب عدم وصولك الى نقطة المغادرة في الوقت المحدد.
- عدم اللحاق بموعد اقلاع الطائرة الرابطة.
- التعويض الا اذا حصلت على رسالة من شركة الطيران، شركة خط السكك الحديدية أو شركة الملاحة البحرية تبين سبب التأخير ووقت المغادرة المحدد حسب الجدول ووقت المغادرة الفعلي لرحلة الطائرة، القطار الدولي أو الباخرة البحرية.
- أي تأخير بسبب أعمال شغب، اضطرابات مدنية، اضطراب أو إجراء صناعي بدأ أو تم الاعلان عنه قبل شراء وثيقة تأمينك أو تذاكر سفر رحلتك (أيهما جاء تاريخه آخرًا).
- سحب الطائرة، القطار العابر للقناة أو الباخرة البحرية من الخدمة (موقتًا أو بطريقة دائمة) والتي حجزت فيها للسفر، بواسطة الناقل أو بناء على توصية أو أمر صادر من أي حكومة، سلطة طيران مدني، سلطة ميناء، سلطة خط سكك حديدية أو سلطة أخرى مماثلة في أي بلد.
- مطالبات حول تأخير المغادرة أو الوصول لنفس الناقل العام .

يرجى الرجوع الى أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم المطالبة والتي تنطبق أيضا .

القسم 8- المسؤولية المدنية

إذا كنت ستستأجر مركبة آلية أو ميكانيكية خلال رحلتك، عليك أن تتأكد من الحصول على عقد تأمين/ تكافل صحيح من شركة التأجير. وإذا كنت ستستعير مركبة آلية أو ميكانيكية عليك أن تتأكد من تأمينك بطريقة كافية وبأن الشخص الذي ستستأجر منه قد أبلغ شركة تأمينية.

نحن لا نغطي أي مطالبة تتعلق بمركبات آلية أو ميكانيكية بموجب وثيقتنا.

ما يشمل غطاء تأمينك

سنُدفع لحد المبلغ الظاهر في ملخص غطاؤك زائداً أي تكاليف أخرى نوافق عليها كتابة تتعلق بأي شيء نتسبب أنت في حدوثه خلال رحلتك وتكون مسؤولاً عنه قانونياً ويؤدي الى واحد من ما يلي:

- وفاة أو إصابة جسدية لأي شخص.
- فقدان أو ضرر في ممتلكات ليست ملكاً لك ولم تستأجرها، توجرها أو تستعيرها أنت أو أحد من أقبائك.
- فقدان أو ضرر في السكن الذي تقم فيه أثناء رحلتك والذي لا يكون ملكاً لك أو لأحد أقبائك.

ملحوظة:

يجب عليك أنت أو ممثلك الشخصيين ابلاغنا فور علمكم باحتمال ملاحقة قضائية، تحقيق أو إصابة قاتلة قد تؤدي الى مطالبة بموجب هذا القسم.

ما لا يشمل غطاء تأمينك

Any liability for bodily injury or loss of or damage to property that comes under any of the following categories:

- Something which is suffered by anyone employed by **you** or a **relative** and is caused by the work they are employed to do.
- Something which is caused by something **you** deliberately did or did not do.
- Something which is caused by **your** employment or profession or employment of a **relative**.
- Something which is caused by **you** using any firearm or weapon.
- Something which is caused by any animal **you** own, look after or control.
- Something which **you** agree to take responsibility for which **you** would not otherwise have been responsible for.
- Something which **you** or a relative own, hired, loaned, used or borrowed.
- Any claim incident occurring in **your home** country.
- Any contractual liabilities.
- Any liability for bodily injury suffered by **you**, a **relative** or **travelling companion**.
- Compensation or other costs caused by **accidents** arising from **your** ownership, possession or usage of any of the following:
 - The use of any land or building except for the accommodation **you** are using on **your journey**.
 - Motorised or mechanical vehicles and any trailers attached to them.
 - Aircraft, motorised watercraft or sailing vessels.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 9 - Home Away Protection

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will cover the damages, disappearance or destruction of furniture, clothes, electrical and stereo equipment due to **burglary** at **your residence** whilst **you** are overseas.

Note

This benefit is only valid to customers who already have a **home** Insurance. **Our** coverage will be secondary to any **home** Insurance a customer may have.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

- An **excess** of the amount shown in **your** summary of cover.
- Losses that occurred when **your trip** is longer than 30 days.
- Losses to personal affects **you** have carried with **you** during the **trip**;
- Losses that are due to events other than **burglary**, including but not limited to fire, smoke, lightning, wind, water, flood, earthquake, volcanic eruption, tidal wave, landslide, hail, or other acts of god;
- Losses that occur outside of the Policy period;
- Losses that **you** have intentionally caused;
- Losses that result from the direct actions of a **relative**, or actions that a **relative** knew of or planned.
- Losses due to the order of any government, public authority, or customers' officials.
- Any loss not reported to the police within twenty-four (24) hours after the **Person Insured** returns **home** from the insured trip and a police report for such loss not having been obtained.
- Any equipment used in connection with any profession, business or employment.
- Theft due to abandoned or neglected property.

أي مسؤولية حول اصابة جسدية أو فقدان أو ضرر لممتلكات تدرج تحت أي من الفئات التالية:

- شيء يعاني منه أي شخص مستخدم لديك أو لدى أحد أقربائك ويسببه العمل الذي تم استخدامه للقيام به.
- شيء يحدث بسبب شيء **فمت** أو لم تقم به عن عمد.
- شيء يحدث بسبب **عملك** أو مهنة أو عمل أحد أقربائك.
- شيء يحدث بسبب **استخدامك** لأي سلاح ناري.
- شيء يحدث بسبب أي حيوان **تمتلكه** أو ترعاه أو تحت سيطرتك.
- شيء **توافق** على **تحمل** مسؤوليته والذي لا تكون مسؤولاً عنه خلاف ذلك.
- شيء **تمتلكه**، **تأجره**، **تقرضه**، **تستخدمه** أو **تقترضه** أنت أو أحد أقربائك.
- أي حادث ينطوي على مطالبة يحدث في **بلدك**.
- أي التزامات تعاقدية.
- أي مسؤولية عن اصابة جسدية تعاني منها أنت، أحد أقربائك أو مرافقك **لك في السفر**.
- تعويض أو تكاليف أخرى سببها **حوادث** نشأت عن **ملكيتك**، **حيازتك** أو **استخدامك** لأي مما يلي:
 - استعمال أي أرض أو مبنى فيما عدا السكن الذي **تستعمله** خلال **رحلتك**.
 - مركبات آلية أو ميكانيكية وأي عربات مقطورة ملحقة بها.
 - طائرة زورق آلي سريع أو بواخر ايجار

يرجى الرجوع الى أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم المطالبة والتي تنطبق أيضا.

القسم 9- حماية المنزل خلال غيابك

ما يشمل غطاء تأمينك

سنغطي الأضرار، اختفاء أو اتلانف الأثاث، الملابس، المعدات الكهربائية والستيريو بسبب **سطو مسلح** على **منزلك** خلال غيابك خارج البلاد.

ملحوظة

تسري هذه المنفعة فقط بالنسبة للعملاء الذين لديهم تأمين للمنزل حالياً، وسيكون **غطاؤنا** ثانوياً لأي تأمين للمنزل قد يكون لدى العميل.

ما لا يشمل غطاء تأمينك

- مبلغ **التحمل** الظاهر في ملخص **غطاءك**.
- خسائر حدثت بينما كانت **رحلتك** لأطول من 30 يوماً
- فقدان لأمتعة شخصية **حملتها** معك خلال **الرحلة**
- خسائر بسبب أحداث غير **السطو المسلح**، بما في ذلك دون حصر، حريق، دخان، صاعقة، ربح، مياه، فيضان، زلزال، انفجار بركاني، موجة مدية، انهيار أرضي، برد أو أحداث قدرية أخرى.
- خسائر حدثت بعد فترة وثيقة التأمين.
- خسائر قد تسببت فيها أنت عن قصد.
- خسائر بسبب تصرفات مباشرة من أحد **الأقرباء** أو تصرفات علم بها أو خططها أحد **الأقرباء**.
- خسائر بسبب أمر صادر من أي سلطة حكومية أو عامة أو مسؤولين في **الجمارك**.
- أي فقدان أو خسارة لا يتم الإبلاغ عنه للشرطة خلال أربعة وعشرون (24) ساعة بعد عودة الشخص المؤمن له إلى منزله من الرحلة المؤمن عليها ولم يتم الحصول على تقرير من الشرطة عن ذلك الفقدان أو الخسارة.
- أي معدات مستخدمة فيما يتصل بأي منهن، أعمال أو وظيفة.
- سرقة تحدث بسبب ممتلكات مهجورة أو مهملة.

- سرقة يرتكبها مباشرة أو غير مباشرة أقرباء من الدرجة الأولى، شركاء أعمال وثيقيين أو مرافق في السفر.
- Theft carried out directly or indirectly by close **relatives**, close business partners or travel companion.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

يرجى الرجوع الى أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم المطالبة والتي تنطبق أيضا.

Section 10 - Legal Expenses / Bail Bond

القسم 10- المصروفات القانونية/ سند الكفالة

WHAT YOU ARE COVERED FOR

Under Legal Expenses

We will reimburse the **person insured** up to the amount shown in **your** summary of cover for the necessary incurred legal expenses in the event of false arrest or wrong detention by any Government or Foreign Power to the **person insured** during the **journey**.

Under Bail bond

We will reimburse the **person insured** up to the amount shown in **your** summary of cover for the necessary incurred bail bond required by judicial authorities to guarantee provisional release from custody following a contravention or infringement of the **person insured** during **your journey** without willful intent or current statutory and administrative provisions of the visited country

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

Any claim:

- Not reported to **us** within 90 days after the event giving rise to the claim;
- Involving **legal action** between members of the same household, a **relative**, a **travelling companion**, or one of **your** employees;
- Where another **Insurer** or service provider has refused **your** claim or where there is a shortfall in the cover they provide;
- Against a travel agent, tour operator or carrier, **us**, the **Insurer**, another **person insured** under this Policy or **our** agent.

Any **Legal costs**:

- For **legal action** that **we** have not agreed to;
- If **you** withdraw from a claim without **our** agreement. If this occurs **legal costs** that **we** have paid must be repaid to **us** and all **legal costs** will become **your** responsibility;
- That cannot be recovered by **us** or **you** when **you** receive compensation. Any repayment will not be more than half of the compensation **you** receive;
- Awarded as a personal penalty against **you** (for example not complying with Court rules and protocols);
- For bringing **legal action** in more than one country for the same event.

Claims as a result of:

- **Your** involvement in drug or narcotic trafficking.
- **Your** involvement in political movements
- **You** intentionally not following the laws of the country **you** are in.

Please refer to Sections General Exclusions, Conditions and Making a Claim that also apply.

ما يشمل غطاء تأمينك بموجب المصروفات القانونية

سنسدد للشخص المؤمن له لحد المبلغ الظاهر في ملخص غطاؤك مقابل المصروفات القانونية الضرورية المتكبدة في حالة القاء القبض على الشخص المؤمن له أو احتجازه عن طريق الخطأ بواسطة أي سلطة حكومية أو سلطة أجنبية خلال الرحلة.

بموجب سند الكفالة سنسدد للشخص المؤمن له لحد المبلغ الظاهر في ملخص غطاؤك مقابل سند الكفالة الضروري المتكبد وحسبما تطلبه السلطات القضائية لضمان الافراج الاحتياطي من الحبس بعد اخلال أو تعدي حدث من الشخص المؤمن له خلال رحلتك بدون نية مبيتة أو للأحكام التشريعية والادارية السارية في الدولة التي يزورها.

ما لا يشمل غطاء تأمينك أي مطالبة:

- لا يتم ابلاغنا عنها خلال 90 يوم من الحدث الذي أدى الى نشوؤها.
- تنطوي على اجراء قانوني بين أفراد نفس أهل البيت، أحد الأقرباء، مرافق في السفر أو أحد من موظفيك.
- حيث تكون شركة تأمين أو مقدم خدمة آخر قد رفض مطالبتك أو حيث يكون هناك نقص في الغطاء الذي قدموه.
- ضد وكيل سفريات، منظم رحلات سياحية أو ناقل أو ضدنا نحن، شركة التأمين، شخص آخر مؤمن له بموجب هذه الوثيقة أو وكيلنا.

أي تكاليف قانونية:

- حول اجراء قانوني لم نوافق نحن عليه.
 - اذا انسحبت أنت من مطالبة بدون موافقتنا، فاذا حدث ذلك سيكون لا بد من أن نسترد التكاليف القانونية التي دفعناها وتصبح كافة التكاليف القانونية من مسؤوليتك.
 - التي لن يكون بإمكاننا نحن أو أنت استردادها عند استلامك للتعويض. ولن يكون أي تسديد أكثر من نصف التعويض الذي تستلمه.
 - محكوم بها على أنها جزاء شخص ضدك (مثلا عدم التزامك بقواعد وأنظمة المحكمة).
 - عن رفع اجراء قانوني في أكثر من دولة حول نفس الحدث.
- مطالبات تكون نتيجة لما يلي:
- تورطك في الاتجار بالمخدرات
 - تورطك في حركات سياسية
 - عدم اتباعك عن قصد لقوانين الدولة التي تكون موجودا فيها.

يرجى الرجوع الى أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم المطالبة والتي تنطبق أيضا

Section 11 - Missed Departure / Missed Connection

القسم 11- عدم اللحاق بموعد الاقلاع / الرحلة الرابطة

WHAT YOU ARE COVERED FOR

Under Missed Departure:

We will pay **you** up to the amount shown in **your** summary of cover in total for the cost of extra accommodation and transport which **you** have to pay to get to **your journey** destination or back **home** because **you** do not get to the **departure point** by the time advised (i.e. minimum 2 hours prior to departure) in **your** travel itinerary (plans) because the vehicle **you** are travelling in has an **accident** or breaks down.

Under Missed Connection:

We will reimburse the **person insured** up to the amount shown in the summary of cover for the reasonable, necessary and additional expenses for replacement of flight ticket, in the event the **Person Insured** unforeseeably and through no fault of their own is delayed by the public common carrier during a **journey** to reach one connecting flight as specified in the **Person Insured's** originally itinerary. Therefore causing the **Person Insured** to miss the connecting flight to reach the final destination as specified in the **Persons Insured** original itinerary.

Subject to the following provisions and limitations:

- Means of transportation or flight ticket has been booked and paid for at least twenty-four (24) hours before Scheduled departure and not before the **period of Insurance**.
- You** cannot claim for missed connection if a valid claim for missed departure has been submitted.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

Any claim under Missed Departure unless **you**:

- Get confirmation of the delay from the authority who went to the **accident** or breakdown (if this applies) affecting the vehicle **you** were travelling in.
- Have allowed time in **your** travel plans for delays which are expected.

Under Missed Connection:

- Any circumstance leading to the relevant delay of the connecting flight during the **journey** which is existing, expecting to or announced before the **journey** was booked.
- Any loss arising from late arrival of the **person insured** at the connecting airport or port.
- Any loss in relation to alternations to the Schedules that is not verified by the airline, travel agency or other relevant organisation.
- Any loss or circumstances covered by any other Insurance scheme; government programme or which will be paid of refunded by travel agency, tour operator, public common carrier or other provider.
- The **person insured** decline an alternative service to be provided by the public common carrier
- Any loss not substantiated by written confirmation from the public common carrier on the reason for such delay along with relevant receipts.
- Connection flight waiting time in connecting airport is less than three 3 hours.

A claim under this Section:

- Any delay caused by a riot, civil commotion, strike or industrial action which began or was announced before **your** Policy or travel tickets for **your journey** were bought (whichever is later).

ما يشمل غطاء تأمينك

بموجب عدم اللحاق بموعد الاقلاع:

سنُدفع لك لحد المبلغ الظاهر في ملخص غطاؤك اجمالاً مقابل تكلفة السكن والنقل الاضافي الذي سيكون عليك دفعه للوصول الى الجهة المقصودة من رحلتك أو العودة لذلك بسبب عدم وصولك الى نقطة المغادرة في الوقت حسب التوصية (بمعنى قبل ساعتين على الأقل من الاقلاع) والمذكور في برنامج (خطط) رحلتك بسبب وقوع حادث أو عطل في السيارة التي تستقلها.

بموجب عدم اللحاق بالرحلة الرابطة:

سنُسدّد للشخص المؤمن له لحد المبلغ الظاهر في ملخص الغطاء مقابل المصروفات المعقولة والضرورية الاضافية لتبديل تذكرة السفر بالطائرة في حالة أن حدث تأخير غير متوقع للشخص المؤمن له وبدون خطأ من جانبه، ولكن بسبب الناقل العمومي خلال رحلة للوصول الى رحلة رابطة بالطائرة حسب المحدد في جدول السفر الأصلي للشخص المؤمن له، وبما يؤدي الى عدم لحاق الشخص المؤمن له بالرحلة الرابطة من أجل الوصول الى الجهة النهائية المقصودة المحددة في خط السير الأصلي لرحلته.

مع مراعاة الأحكام والتقييدات التالية:

- أن تكون تذكرة وسيلة المواصلات أو الطائرة محجوزة ومدفوعة القيمة قبل أربعة وعشرون (24) ساعة على الأقل من موعد الاقلاع حسب الجدول وليس قبل فترة التأمين.
- لا يمكنك المطالبة حول عدم اللحاق بالرحلة الرابطة اذا كان قد تم تقديم مطالبة صحيحة حول عدم اللحاق بموعد الاقلاع.

ما لا يشمل غطاء تأمينك

أي مطالبة بموجب عدم اللحاق بموعد الاقلاع الا اذا:

- حصلت أنت على تأكيد عن التأخير من السلطة التي توجهت الى موقع الحادث أو العطل (اذا انطبق ذلك) الذي كان له تأثير على السيارة التي كنت تستقلها.
- كنت أنت قد وضعت وقتاً في اعتبارك للتأخيرات المتوقعة في خطط سفرك.

بموجب عدم اللحاق بموعد اقلاع الرحلة الرابطة:

- أي ظرف يؤدي الى التأخير ذو الصلة للرحلة الجوية الرابطة خلال السفرية يكون موجوداً، متوقعاً أو معلن عنه قبل حجز الرحلة.
- أي خسارة تنشأ عن الوصول المتأخر للشخص المؤمن له الى مطار أو ميناء الرحلة الرابطة.
- أي خسارة فيما يتعلق بتغييرات في الجداول لم تتحقق منها شركة الطيران، وكالة السفر أو أي منظمة أخرى ذات صلة.
- أي خسارة أو ظروف يشملها غطاء أي خطة تأمين آخر أو برنامج حكومي أو ستدفعها أو تسدها وكالة السفر، منظم الرحلات السياحية، الناقل العام أو أي مقدم آخر للخدمات.
- رفض المؤمن له لخدمة بديلة وفرها له الناقل العام.
- أي خسارة غير مدعومة بتأكيد خطي من الناقل العام حول سبب ذلك التأخير اضافة الى الايصالات ذات الصلة.
- أن يكون الوقت الفاصل للانتظار في مطار الرحلة الرابطة للحاق بها أقل من 3 ساعات.

مطالبة بموجب هذا القسم:

- Failure of public transport caused by a riot, civil commotion, strike or industrial action which began or was announced before **you** left **home** or where **you** could have reasonably made other travel arrangements.
- The withdrawal from service of an aircraft, cross-channel train or sea vessel (temporarily or permanently), on which **you** are booked to travel, by the carrier or on the recommendation or order of any government, civil aviation authority, port authority, rail authority or other similar authority in any country.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 12 - Loss of Travel Documents

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will pay for the following travel documents if they are lost, stolen or destroyed on **your** journey.

Passport

- **Costs for issuing a temporary passport**

Up to the amount shown in **your** summary of cover for the cost of extra transport, accommodation and administration costs **you** have to pay to get a temporary passport to enable **you** to return to **your** home country.

Travel Documents

- **Costs for issuing a temporary visa, country of residence's identity card or driving license**

Up to the amount shown in **your** summary of cover for the cost of extra transport, accommodation and administration costs **you** have to pay to get a temporary visa to enable **you** to return to **your** home country.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 13 - Flight Overbooking

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will pay additional hotel accommodation costs and meals if **you** are unable to board **your** flight due to overbooking and no alternative flight is available to be taken within the following 6 hours from **your** originally scheduled departure time.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

We will not pay if **you** have received compensation in cash or value from the airline **you** were boarding.

We will not pay if **you** voluntarily accept to take an alternative flight with the airline **you** are flying with or codeshare.

- أي تأخير ناتج عن أعمال شغب أو اضطراب مدني أو إضراب أو إجراء صناعي بدأ أو تم الإعلان عنه قبل شراء سياستك أو تذاكر السفر **لرحلتك** (أيهما أقرب).
- أي تأخير بسبب أعمال شغب، اضطرابات مدنية، إضراب أو إجراء صناعي بدأ أو تم الإعلان عنه قبل مغادرتك **لبلدك**، أو حيث كان من الممكن معقولاً أن **تنظم** ترتيبات سفر أخرى.
- سحب طائرة قطار عابر للقنال أو باخرة بحرية من الخدمة (مؤقتاً أو بطريقة مستديمة) والتي كنت قد **حجزت** للسفر عليها. حسب قرار الناقل أو بناء على توصية أو أمر من أي حكومة، سلطة طيران مدني، سلطة ميناء، سلطة سكك حديدية أو سلطة مماثلة في أي بلد.

يرجى الرجوع الى أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم المطالبة والتي تنطبق أيضا.

القسم 12- فقدان وثائق السفر

ما يشمل غطاء تأمينك

سندف مقابل وثائق السفر التالية اذا حدث وأن أصبحت مفقودة، مسروقة أو تالفة خلال **رحلتك**.

جواز السفر

- تكاليف اصدار جواز سفر مؤقت لغاية المبلغ الظاهر في ملخص **غطاؤك** عن تكلفة النقل والسكن الزائدة والتكاليف الادارية التي يكون عليك **دفعها** لاستصدار جواز سفر مؤقت لكي تتمكن من العودة الى بلدك.

وثائق السفر

- تكاليف اصدار تأشيرة مؤقتة، بطاقة هوية من بلد الإقامة أو رخصة قيادة فيها. لغاية المبلغ الظاهر في ملخص **غطاؤك** عن تكلفة النقل والسكن الزائدة والتكاليف الادارية التي يكون عليك **دفعها** لاستصدار تأشيرة دخول مؤقتة لكي تتمكن من العودة الى بلدك أو الى أي بلد في العالم.

ما لا يشمل غطاء تأمينك

يرجى الرجوع الى أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم المطالبة والتي تنطبق أيضا.

القسم 13- الحجز الزائد على رحلة الطائرة

ما يشمل غطاء تأمينك

سندف تكاليف الفندق الاضافية والوجبات اذا لم تتمكن من ركوب الطائرة للذهاب في **رحلتك** بسبب الحجز الزائد ولم تتوفر رحلة جوية بديلة خلال الستة ساعات التالية بدءاً من وقت **مغادرتك** حسب الجدول.

ما لا يشمل غطاء تأمينك

لن **ندفع** اذا استلمت تعويض نقداً أو بالقيمة من شركة الطيران التي كنت **ستستقلها**. لن **ندفع** اذا قبلت **طوعياً** أن تسافر على متن رحلة جوية بديلة مع شركة الطيران التي **تسافر** عليها أو المشاركة بالكد.

If **you** do not report to the check in desk before the time advised in **your** travel itinerary

إذا لم تحضر لكاونتر فحص أوراق السفر قبل الوقت المشار إليه في خط سير رحلتك

Please refer to **Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.**

يرجى الرجوع الى أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم المطالبة والتي تنطبق أيضا

Section 14 - Travel Visa Rejection

القسم 14 - رفض تأشيرة السفر

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will reimburse **you** the cost incurred for **your** visa application in the event **your** visa issuance has been denied by the consulate **you** applied for up to the limit shown in the summary of cover.

ما يشمل غطاء تأمينك سوف نسد لك التكلفة التي تكبدتها في طلب تأشيرتك، في حالة رفض اصدار التأشيرة لك من القنصلية التي تقدمت بالطلب اليها ولغاية الحد الظاهر في ملخص الغطاء.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

Visa Cancellation for the following reasons

- Not applying before the minimum time required by **your** consulate to process **your** visa.
- Documents submitted to the consulate were incomplete, including errors, fraudulent or insufficient
- Applicants who would fall under the restricted nationalities list
- If an embargo is active by concerned consulate for specific nationalities

ما لا يشمل غطاء تأمينك الغاء التأشيرة للأسباب التالية

- عدم تقديم الطلب قبل الحد الأدنى من الوقت المطلوب لقتصليتك من أجل النظر في تأشيرتك.
- كانت الوثائق المقدمة للقتصلية غير مكتملة، تشمل أخطاء، احتيالية أو غير كافية.
- كنت من ضمن قائمة الجنسيات المحظورة.
- إذا كان هناك حظر ساري من القنصلية المعنية على جنسيات محددة.

Please refer to **Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.**

يرجى الرجوع الى أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم المطالبة والتي تنطبق أيضا

Section 15 – Mugging

القسم 15- السلب

WHAT YOU ARE COVERED FOR

In the event a **Person Insured** is violently assaulted or attacked while withdrawing funds from an automatic teller machine (ATM) or within two (2) hours thereafter, **we** will reimburse, up to the amount shown in **your** summary of cover, the amount of cash withdrawn and stolen.

ما يشمل غطاء تأمينك إذا تعرض الشخص المؤمن له الى اعتداء أو هجوم عنيف خلال سحبه لأموال من ماكينة الصراف الآلي (ATM) أو خلال ساعتان (2) بعد ذلك، سنسد عنه ولحد المبلغ الظاهر في ملخص غطاؤك، ذلك المبلغ النقدي المسحوب والمسروق.

Note

To be eligible to claim under this cover **you** must file a complaint with the competent police authorities within 48 hours of the mugging.

ملحوظة لكي تتأهل للمطالبة بموجب هذا الغطاء يكون عليك تقديم شكوى الى سلطات الشرطة المختصة خلال 48 ساعة من وقوع حادث السلب.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

- An intentional act on the part of the **Person Insured** or on the part of one of his close **relatives** (spouse, child or parent);
- Loss occurring during time of War, civil commotion, insurrection, rebellion, revolution or **Terrorism** or Acts of God, nuclear reaction or radiation; or
- Loss occurring as a consequence of any riot or confiscation by the authorities.

ما لا يشمل غطاء تأمينك

- تصرف مقصود من الشخص المؤمن له أو من أحد أقرباؤه من الدرجة الأولى (زوج، طفل أو والد)
- فقدان يحدث خلال وقت حرب، اضطرابات مدنية، عصيان مسلح، تمرد، ثورة، ارهاب أو حادث قدرتي، تفاعل أو اشعاع نووي.
- فقد يحدث نتيجة لأي أعمال شغب أو مصادرة من السلطات

Section 16 - Personal Accident

القسم 16- الحادث الشخصي

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will pay **you** or **your beneficiary** one of the following amounts for an **accident** during **your journey**.

ما يشمل غطاء تأمينك سنسد لك أو للمستفيد منك احدى المبالغ التالية عن الحادث الذي يقع خلال رحلتك.

Accidental death (including common carrier)

الوفاة بسبب حادث (بما في ذلك على متن ناقل عام)

The amount shown in **your** summary of cover for death. (We will not pay more than 10% if **you** are aged 18 or under at the time of the **accident** and not on a Family Plan.)

Permanent loss

The amount shown in **your** summary of cover for total and permanent loss of sight in one or both eyes or total and permanent loss of use of one or both hands or feet.

Physical disablement

The amount shown in **your** summary of cover for a permanent physical disability as a result of which there is no paid work which **you** are able to do. (We will not pay any compensation if **you** are aged 18 or under or aged 65 or over at the time of the **accident**.)

Note

Death benefit payments will be made to **your** Personal Representative.

This Policy does not extend **Terrorism extension** cover under the Personal Accident Section to a country or territory where it is advised 'against all travel' by the Foreign and Commonwealth Office (FCO) travel advise website (www.gov.uk/foreign-travel-advice) on the date **you** booked **your** journey.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

Any condition stated under Health declaration and health exclusions. Any claim arising more than one year after the original **accident**.

Anything caused by:

- **your** sickness, disease or gradually occurring conditions, physical or mental condition that is gradually getting worse unless shown on **your** Certificate of insurance;
- **you** travelling in an aircraft (except as a passenger in a fully-licensed, passenger-carrying aircraft);
- **your** suicide, self-injury or deliberately putting **yourself** at risk (unless **you** were trying to save another person's life) for example swimming while under the influence of alcohol or climbing from one balcony to another;
- **you** travelling on a motorcycle, unless the rider holds an appropriate valid license and all **persons insured** are wearing crash helmets;

We will not pay more than one of the benefits resulting from the same injury.

As mentioned in the general exclusions section on page 9 of this Policy **you** shall not be covered for any claim where **you** have travelled to a country or territory where it is advised 'against all travel' by the Foreign and Commonwealth Office (FCO) travel advise website (www.gov.uk/foreign-travel-advice) on the date **you** booked **your** journey.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 17 - Winter Sports Cover

Winter sports is an extension to the Travel Secure Plus, Travel Family Plus, Travel Lite Plus and Travel Safe Plus plan which **you** have purchased.

WHAT YOU ARE COVERED FOR

المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك عن الوفاة. (لن ندفع أكثر من نسبة 10% إذا كان عمرك 18 سنة أو أقل من وقت الحادث ولم تكن ضمن مدرج ضمن خطة أسرية).

الفقدان الدائم

المبلغ الظاهر في غطاء تأمينك ضد الفقدان الكلي والدائم للنظر في احدى أو كلا العينين أو الفقدان الكلي والدائم لاستخدام احدى أو كلتا اليدين أو القدمين.

العجز الجسدي

المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك ضد العجز الجسدي الدائم والذي يسببه لا تتمكن من العمل مقابل أجر مدفوع. (لن ندفع أي تعويض إذا كان عمرك 18 سنة أو أقل أو 65 سنة أو أكثر وقت الحادث).

ملحوظة

سيتم أداء مدفوعات منفعة الوفاة الى ممثلك الشخصيين ان هذه الوثيقة لا توسع غطاء توسيع تأمين الارهاب بموجب قسم الحادث الشخصي الى بلد أو اقليم ينصح مكتب الشؤون الخارجية والكمونولث (FCO) على موقعه على الانترنت الخاص بنصائح السفر www.gov.uk/foreign-travel-advice بعدم السفر اليها بتاتا في تاريخ حجزك لرحلتك.

ما لا يشمل غطاء تأمينك

اي حالة مذكورة بوجب الاقرار الصحي و الاستثناءات الصحية. أي مطالبة تنشأ بعد أكثر من عام واحد من تاريخ الحادث الأصلي اي شيء يكون سببه هو ما يلي:

- **مرضك** أو حالاتك التي تحدث تدريجيا أو حالتك الجسدية أو العقلية والتي تتدهور تدريجيا الا اذا كانت ظاهرة في شهادة تأمينك.
- **سفر**ك بطائرة (فيما عدا كراكب في طائرة نقل ركاب مرخصة بالكامل)
- **انتحارك**، التسبب في اصابتك ذاتيا أو تعريض نفسك عن قصد لمخاطرة (الا اذا كنت تحاول انقاذ حياة شخص آخر) مثلا السباحة وأنت تحت تأثير الكحول أو التسلق من شركة الى أخرى.
- **سفر**ك على دراجة نارية، الا اذا كان الراكب يحمل رخصة قيادة مناسبة ويكون كافة المؤمن لهم يرتدون خوذات للحماية من الاصطدام.

ولن ندفع أكثر من واحدة من المنافع التي تنشأ عن نفس الاصابة.

حسب ما هو مذكور في قسم الاستثناءات العامة في صفحة 9 بهذه الوثيقة لن يشملك غطاء تأمين لأي مطالبة حيث تكون قد سافرت الى بلد أو اقليم نصح مكتب الشؤون الخارجية والكمونولث (FCO) على موقعه بالانترنت (www.gov.uk/foreign-travel-advice) بعدم السفر اليها اطلاقا في التاريخ الذي حجزت فيه لرحلتك.

يرجى الرجوع الى أقسام الاستثناءات العامة. الشروط وتقديم المطالبة التي تنطبق أيضا

القسم 17- غطاء تأمين الرياضات الشتوية

ان الرياضات الشتوية هي توسيع لخطة تأمين سفر ترافل سكيور بلس، ترافل فاميلي بلس، ترافل لايت بلس وترافل سيف بلس التي اشتريتها.

ما يشمل غطاء تأمينك

The cover provided by this Policy extends to include accidents or injuries sustained whilst partaking in a winter sports activity as mentioned under 'sports and leisure activities' on page 11.

The cover provided by this Policy is extended to include the following Sections:

- **Section 1 – Medical and Related Benefits**
- **Section 5 – Trip Cancellation / Curtailment**
- **Section 8 – Personal Liability**
- **Section 16 – Personal Accident**

All claims mentioned under this Section must comply with the 'Making a claim' Section on page 14 to 16 of this wording and all conditions and exclusions related to each Section shall remain valid.

You are also covered for:

Ski pack

We will pay up to the amount shown in **your** summary of cover in total for **your ski pack** costs that have been paid for and that cannot be recovered from anywhere else, if:

- You have to cancel or curtail **your journey**.
- You cannot ski because of an injury or illness during **your journey**.

Delayed ski equipment

We will pay up to the amount shown in **your** summary of cover in total for the hire of alternative **ski equipment** if **yours** is temporarily lost or stolen on **your outward journey** for more than 6 hours from when **you** arrived at **your destination**.

Ski equipment

We will pay up to the amount shown in **your** summary of cover in total for **your ski equipment** (including **ski equipment you** are legally liable for) and ski pass that is damaged, stolen, lost or destroyed on **your journey**.

There is also a single article limit of the amount shown in **your** summary of cover, whether jointly owned or not.

Note

It will be **our** decision to pay either:

- The cost of repairing **your** items;
- To replace **your** belongings with equivalent items; or
- The cost of replacing **your** items. An amount for wear, tear and loss of value will be deducted.

Piste / Avalanche closure

We will pay one of the following, if it is not possible for **you** to ski or snow board at **your** pre-booked ski resort, because the ski-lifts and ski-schools that **you** are due to use are closed as a result of adverse weather conditions or an avalanche.

- up to the amount shown in **your** summary of cover for the cost of extra transport or lift passes to let **you** ski or snow board at another resort; or
- Up to the amount shown in your summary of cover in total if no other resort is available.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR
Under Section 1 – Medical and Related Benefits

يتوسع غطاء التأمين الذي توفره هذه الوثيقة ليشمل الحوادث أو الإصابات التي تتعرض لها عندما تكون مشاركا في أنشطة رياضية شتوية حسب ما هو مذكور تحت عنوان "الأنشطة الرياضية والترفيهية" على صفحة 27.

يتوسع غطاء التأمين الذي توفره هذه الوثيقة ليشمل الأقسام التالية:

- **القسم 1- المصروفات الطبية الطارئة وذات الصلة**
- **القسم 5- الغاء/ اختصار (تعطيل) الرحلة**
- **القسم 8- المسؤولية الشخصية**
- **القسم 16- الحادث الشخصي**

يجب أن تكون كافة المطالبات المذكورة بموجب هذا القسم بالتقيد مع قسم تقديم المطالبة على صفحات 29 الى 30 في هذه الصياغة للوثيقة وتبقى كافة الشروط والاستثناءات المتعلقة بكل قسم سارية. كذلك سيملك غطاء تأمين كما يلي:

حزمة التزلج

سندف لحد المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك بالكامل عن تكاليف حزمة **تزلج** المدفوعة والتي لا يمكن استردادها من أي مكان آخر اذا:

- كان عليك الغاء أو اختصار **رحلتك**.
- لم تتمكن من التزلج بسبب إصابة أو مرض خلال **رحلتك**.

تأخير معدات التزلج

سندف لحد المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك بالكامل عن استئجار **معدات تزلج** بديلة اذا فقدت أو تم سرقة **معداتك** أثناء **رحلتك** الى الخارج لأكثر من 6 ساعات من بعد **وصولك** الى الجهة المقصودة.

معدات التزلج

سندف لحد المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك بالكامل عن **معدات تزلج** (شاملا **معدات التزلج** التي تكون مسؤولا عنها قانونيا) وتصريح التزلج التالف، المسروق، المفقود أو المتضرر خلال **رحلتك**.

هناك أيضا حد لمبلغ الشيء الفردي حسب الظاهر في ملخص **غطائك**، سواء مملوك بالاشتراك أو غير ذلك. ملحوظة:

- سيعود القرار **لينا** لأن ندفع اما:
- تكلفة تصليح **أشياؤك**
- تبديل **أشياؤك** المملوكة بأشياء مساوية لها
- تكلفة تبديل **أشياؤك**، مع خصم مبلغ عن البلى، الاستهلاك وخسارة القيمة

اغلاق ساحة التزلج/ حدوث انهيار جليدي

سندف عن واحد مما يلي، اذا لم يكن بإمكانك التزلج أو ركوب الألواح على الجليد في المنتجع الذي **حجزت** فيه مسبقا، لأن مصاعد التزلج ومدارس التزلج التي كنت ستستخدمها أغلقت أبوابها بسبب ظروف جوية سيئة أو حدوث انهيار جليدي.

- لحد المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك عن تكلفة النقل الإضافية أو تصاريح ركوب المصاعد التي تتيح لك ممارسة التزلج أو ركوب الألواح على الجليد في منتجع آخر.
- لحد المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك بالكامل اذا لم يوجد منتجع آخر.

ما لا يشمل غطاء تأمينك
بموجب القسم 1- المصروفات الطبية الطارئة وذات الصلة

Anything mentioned under the heading **'WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR'** within 'Section 1 – Medical and Related Benefits'.

Under Section 5 – Trip Cancellation / Curtailment

Anything mentioned under the heading **'WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR'** within 'Section 5 – Trip Cancellation / Curtailment'.

Under Section 8 – Personal Liability

Anything mentioned under the heading **'WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR'** within 'Section 8 – Personal Liability'.

Under Section 16 – Personal Accident

Anything mentioned under the heading **'WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR'** within 'Section 16 – Personal Accident'.

Under Ski pack

Anything mentioned under the heading **'WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR'** within Cancellation or Interruption charges - Section 5. Anything mentioned under the heading **'WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR'** within Medical and Related Benefits - Section 1.

Under Ski equipment

Anything mentioned under the heading **'WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR'** within **Personal Baggage** - Section 2.

Under Piste closure

- Any compensation for the first full 24 hours at **your** booked ski resort.
- Any **journey** in **your** home country.
- Any claim unless **you** have a letter from the ski-lift or ski-school operators giving the reason for closing the piste and showing the number of days the piste was closed during **your** **journey**.
- Compensation which **you** can get from **your** tour operator or anywhere else.
- Costs if the ski-lifts or ski-schools in **your** pre-booked resort were closed when **your** Policy or travel tickets for **your** **journey** were issued, if this is less than 14 days before the beginning of **your** **journey**.
- Any **journey** that takes place outside a recognised ski resort or the official resort opening dates.

Please refer to Sections General Exclusions, Conditions and Making a Claim that also apply.

Section 18 - Terrorism Extension

This Section is only in force if the appropriate premium has been paid and shown on **your** Certificate of insurance.

WHAT YOU ARE COVERED FOR

The cover provided by this Policy extends to include injury loss or damage to a **person insured** as an innocent bystander by an **Act of Terrorism**.

The cover provided by this Policy is extended to include the following Sections:

- **Section 1 – Medical and Related Benefits**
 - **You** shall be covered for any injury sustained as an innocent bystander by an **Act of Terrorism**. For the purposes of this Policy "Innocent Bystander" means, someone who is in a

أي شيء مذكور تحت عنوان "ما لا يشمل غطاء تأمينك" في القسم 1- "المصرفات الطبية الطارئة وذات الصلة"

بموجب القسم 5- الغاء/ اختصار الرحلة
أي شيء مذكور تحت عنوان "ما لا يشمل غطاء تأمينك" في القسم 5- الغاء/ اختصار الرحلة".

بموجب القسم 8- المسؤولية الشخصية
أي شيء مذكور تحت عنوان "ما لا يشمل غطاء تأمينك" في القسم 8- "المسؤولية الشخصية"

بموجب القسم 16- الحادث الشخصي
أي شيء مذكور تحت عنوان "ما لا يشمل غطاء تأمينك" في القسم 16- " الحادث الشخصي "

بموجب حزمة التزلج

أي شيء مذكور تحت عنوان "ما لا يشمل غطاء تأمينك" ضمن رسوم الإلغاء أو التعطيل - القسم 5.
أي شيء مذكور تحت عنوان " ما لا يشمل غطاء تأمينك" ضمن المصرفات الطبية الطارئة وذات الصلة – القسم 1 .

بموجب معدات التزلج

أي شيء مذكور تحت عنوان "ما لا يشمل غطاء تأمينك" ضمن الأمتعة الشخصية – القسم 2.

بموجب إغلاق ساحة التزلج

- أي تعويض عن مدة الأربعة وعشرون ساعة الأولى في منتجج التزلج الذي حجزت فيه .
- أي رحلة في بلدك .
- أي مطالبة إلا إذا كانت لديك رسالة صادرة من مشغلي مصعد التزلج أو مدرسة التزلج تبين السبب من وراء إغلاق الساحة وعدد الأيام التي ظلت فيها الساحة مغلقة خلال رحلتك .
- تعويض باستطاعتك الحصول عليه من الجهة المنظمة لرحلتك أو من أي مكان آخر .
- التكاليف إذا كانت مصاعد التزلج أو مدارس التزلج في منتججك الذي حجزت فيه مسبقاً مغلقة عن إصدار وثيقة تأمينك أو تذاكر سفرك لرحلتك، وكان ذلك بأقل من 14 يوم قبل بدء رحلتك .
- أي رحلة إلى مكان لا يكون منتجج تزلج معترف به أو خارج التواريخ الرسمية لافتتاح المنتجج .

يرجى الرجوع إلى أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم المطالبة والتي تنطبق أيضاً.

القسم 18- توسيع بند الارهاب

يسري هذا القسم فقط إذا كان القسط المناسب مدفوعاً وظاهراً في شهادة تأمينك.

ما يشمل غطاء تأمينك

يتم توسيع غطاء التأمين بموجب هذه الوثيقة ليشمل الإصابات، الفقدان أو الضرر الذي يحدث لشخص مؤمن له صادف وجوده قريباً من موقع العمل الارهابي.

يتم توسيع غطاء التأمين في هذه الوثيقة ليشمل الأقسام التالية:

- **القسم 1- المصرفات الطبية الطارئة وذات الصلة**
- سيملك غطاء التأمين عن أي إصابة تتعرض لها عندما تكون بريئاً وصادف وجودك بقرب موقع يحدث فيه عمل ارهابي. لأغراض هذه الوثيقة يعني "شخص بريء موجود بالصدفة أي شخص يصادف وجوده في مكان معين دون قصد عند وقوع العمل الارهابي، وهو غير مشارك فيه.

particular place by chance when an **act of Terrorism** happens, but is not involved in it.

- **Section 2 – Loss of Personal Baggage**
 - You shall be covered if **your personal baggage** is damaged, stolen, lost or destroyed due to an **Act of Terrorism**.
- **Section 3 – Loss of Personal Money**
 - We will pay the **person insured** up to the amount shown in **your** summary of cover for the accidental loss or theft of money or travelers cheques belonging to and being carried by the **person insured** due to an **Act of Terrorism**.
- **Section 5 – Trip Cancellation / Curtailment**
 - In case of an **Act of Terrorism** occurring at **your** booked destination or current location, or within 100 kilometers, we will pay up to the amount shown in **your** summary of cover, for **your** part of unused personal accommodation, transport charges and other travel expenses which have been paid or where there is a contract to pay that cannot be recovered from anywhere else.
- **Section 6 – Baggage Delay**
 - Up to the amount shown in **your** summary of cover in total for essential replacement items, if **your personal baggage** (this does not include **valuables**) are temporarily lost or stolen on **your** outward **journey** for more than 3 hours from when **you** arrived at **your** destination due to an **Act of Terrorism**.
- **Section 7 – Flight Delay**
 - Compensation of the amount shown in **your** summary of cover if the flight, international train or sea vessel **you** are booked on is delayed at its **departure point** by more than 6 hours from the time shown in **your** travel itinerary (plans) because of:
- **Section 11 – Missed Departure / Missed Connection**
 - **Under Missed Departure:**
 - We will pay **you** up to the amount shown in **your** summary of cover in total for the cost of extra accommodation and transport which **you** have to pay to get to **your journey** destination or back **home** because **you** do not get to the **departure point** by the time advised (i.e. minimum 2 hours prior to departure) in **your** travel itinerary (plans) because of an **Act of Terrorism**.
 - **Under Missed Connection:**
 - We will reimburse the **person insured** up to the amount shown in the summary of cover for the reasonable, necessary and additional expenses for replacement of flight ticket, in the event the **person insured** unforeseeably and through no fault of their own is delayed by the public common carrier during a **journey** to reach one connecting flight as specified in the **person insured's** originally itinerary. Therefore causing the **Person Insured** to miss the connecting flight to reach the final destination as specified in the **Persons Insured** original itinerary.
- **Section 12 – Loss of Travel Documents**
 - We will pay for the following travel documents if they are lost, stolen or destroyed on **your journey** due to an **Act of Terrorism**.
 - **Costs for issuing a temporary passport**
Up to the amount shown in **your** summary of cover for the cost of extra transport, accommodation and administration costs **you** have to pay to get a temporary passport to enable **you** to return to **your home** country.
 - **Costs for issuing a temporary visa**

- **القسم 2- فقدان الأمتعة الشخصية**
- سيشملك غطاء التأمين اذا تعرضت أمتعتك الشخصية للضرر، السرقة، الفقدان أو الاتلاف بسبب **عمل ارهابي**.
- **القسم 3- فقدان المبالغ النقدية الشخصية**
- سندفع للشخص المؤمن له لغاية المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك عن الفقدان أو السرقة بسبب حادث عن مبالغ نقدية أو شيكات سياحية يملكها ويحملها معه الشخص المؤمن له وقت وقوع **العمل الارهابي**.
- **القسم 5- الغاء/ اختصار الرحلة**
- في حالة وقوع **عمل ارهابي** في المكان المقصود الذي حجزت فيه أو في اطار مسافة 100 كيلومتر منه، سندفع لحد المبلغ الظاهر في غطاء تأمينك، عن الجزء الذي **يخسرك** في السكن الشخصي، رسوم المواصلات ومصروفات السفر الأخرى المدفوعة أو حيث يوجد عقد لدفعها ولا يمكن استردادها من أي مكان آخر.
- **القسم 6- تأخير الأمتعة**
- لغاية المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك بالكامل مقابل الأشياء الأصلية المستبدلة اذا تعرضت أمتعتك الشخصية (دون أن يشمل ذلك الأشياء القيمة) لفقدان أو سرقة مؤقتة خلال رحلتك الى الخارج لمدة أكثر من 3 ساعات من بعد وصولك الى **جهتك** المقصودة بسبب وقوع **عمل ارهابي**.
- **القسم 7- تأخير الرحلة الجوية**
- تعويض المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك اذا تأخرت رحلة الطائرة، القطار الدولي أو الباخرة البحرية التي حجزت عليها في **نقطة المغادرة** بأكثر من 6 ساعات من الوقت الظاهر في برنامج **رحلتك** بسبب:
- **القسم 11- عدم اللحاق بموعد المغادرة / الرحلة الرابطة**
- **بموجب عدم اللحاق بموعد المغادرة:**
- **سندفع لك** لحد المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك بالكامل عن تكلفة السكن والنقل الإضافية التي سيكون عليك دفعها للوصول الى الجهة المقصودة من رحلتك أو للعودة الى بلدك لأنك لم تصل الى **نقطة المغادرة** في الوقت المحدد (اي قبل ما لا يقل عن ساعتين من موعد الاقلاع) في خط سير رحلتك وذلك بسبب حدوث **عمل ارهابي**.
- **بموجب عدم اللحاق بالرحلة الرابطة:**
- **ستسدد للشخص المؤمن له** لحد المبلغ الظاهر في ملخص الغطاء مقابل المصروفات المعقولة والضرورية الإضافية لتبديل تذكرة سفرك بالطائرة في حالة أن حدث تأخير غير متوقع للشخص المؤمن له وبدون خطأ من جانبه، ولكن بسبب الناقل العمومي خلال رحلة للوصول الى رحلة رابطة بالطائرة حسب المحدد في جدول السفر الأصلي للشخص المؤمن له، وبما يؤدي الى عدم لحاق الشخص المؤمن له بالرحلة الرابطة من أجل الوصول الى الجهة النهائية المقصودة المحددة في خط السير الأصلي لرحلته.
- **القسم 12- فقدان وثائق السفر**
- سندفع مقابل وثائق السفر التالية اذا تعرضت للفقدان، السرقة أو الاتلاف أثناء **رحلتك** بسبب وقوع **عمل ارهابي**.
- **تكاليف اصدار جواز سفر مؤقت**
- لغاية المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك مقابل تكلفة النقل والسكن الإضافية والتكاليف الادارية التي سيكون عليك أن **تدفعها** لاستصدار جواز سفر مؤقت لتتمكن من العودة الى بلدك أو الى أي بلد في العالم.
- **تكاليف استصدار تأشيرة دخول مؤقتة**

- Up to the amount shown in **your** summary of cover for the cost of extra transport, accommodation and administration costs **you** have to pay to get a temporary visa to enable **you** to return to **your home** country.
 - **Section 15 – Mugging**
 - In the event an **Person Insured** is violently assaulted or attacked during an **Act of Terrorism** and while withdrawing funds from an automatic teller machine (ATM) or within two (2) hours thereafter, **we** will reimburse, up to the amount shown in **your** summary of cover, the amount of cash withdrawn and stolen.
 - **Section 16 – Personal Accident**
 - **We** will pay **you** or **your beneficiary** one of the following amounts for an **accident** during **your journey** occurring due to an **Act of Terrorism**.
 - **Accidental Death (Including Common Carrier)**
The amount shown in **your** summary of cover for death. (**We** will not pay more than 10% if **you** are aged 18 or under at the time of the **accident**.)
 - **Permanent Loss**
The amount shown in **your** summary of cover for total and permanent loss of sight in one or both eyes or total and permanent loss of use of one or both hands or feet.
 - **Physical Disablement**
The amount shown in **your** summary of cover for a permanent physical disability as a result of which there is no paid work which **you** are able to do. (**We** will not pay any compensation if **you** are aged 18 or under or aged 65 or over at the time of the **accident**.)
 - **Section 17 – Winter Sports Cover**
 - **Ski pack**
 - **We** will pay up to the amount shown in **your** summary of cover in total for **your ski pack** costs that have been paid for and that cannot be recovered from anywhere else, if an **Act of Terrorism** occurs.
 - **Delayed ski equipment**
 - **We** will pay up to the amount shown in **your** summary of cover in total for the hire of alternative **ski equipment** if **yours** is temporarily lost or stolen on **your** outward **journey** for more than 6 hours from when **you** arrived at **your** destination due to an **Act of Terrorism**.
 - **Ski equipment**
 - **We** will pay up to the amount shown in **your** summary of cover in total for **your ski equipment** (including **ski equipment** **you** are legally liable for) and ski pass that is damaged, stolen, lost or destroyed on **your journey** due to an **Act of Terrorism**.
 - There is also a single article limit of the amount shown in **your** summary of cover, whether jointly owned or not.
 - **Section 19 – Golf Cover Extension**
 - The cover provided by the policy is extended to include the following sections, due to an **Act of Terrorism**
 - **Section 1 – Medical and Related Benefits**
 - **Section 2 – Loss of Personal Baggage**
- لغاية المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك مقابل تكلفة النقل والسكن الاضافية والتكاليف الادارية التي سيكون عليك أن تدفعها لاستصدار جواز سفر مؤقت لتتمكن من العودة الى بلدك أو الى أي بلد في العالم.
- **القسم 15- السلب**
- اذا تعرض الشخص المؤمن له الى اعتداء أو هجوم عنيف خلال سحبه لأموال من ماكينة الصراف الآلي (ATM) أو خلال ساعتان (2) بعد ذلك، سنسدد عنه ولحد المبلغ الظاهر في ملخص غطاءك، ذلك المبلغ النقدي المسحوب والمسروق.
- **القسم 16- الحادث الشخصي**
- لك أو للمستفيد منك احدى المبالغ التالية عن الحادث الذي يقع خلال رحلتك بسبب عمل ارهابي.
- **الوفاة بسبب حادث (بما في ذلك على متن ناقل عام)**
- المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك عن الوفاة . (لن ندفع أكثر من نسبة 10% اذا كان عمرك 18 سنة أو أقل من وقت الحادث)
- الفقدان الدائم**
- المبلغ الظاهر في غطاء تأمينك ضد الفقدان الكلي والدائم للظفر في احدى أو كلا العينين أو الفقدان الكلي والدائم لاستخدام احدى أو كلتا اليدين أو القدمين .
- العجز الجسدي**
- المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك ضد العجز الجسدي الدائم والذي بسببه لا تتمكن من العمل مقابل أجر مدفوع. (لن ندفع أي تعويض اذا كان عمرك 18 سنة أو أقل أو 65 سنة أو أكثر وقت الحادث).
- **القسم 17- غطاء تأمين الرياضات الشتوية**
حزمة التزلج
- سنندفع لحد المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك بالكامل عن تكاليف حزمة تزلجك المدفوعة والتي لا يمكن استرداده من مكان آخر اذا وقع عمل ارهابي.
- تأخير معدات التزلج**
- سنندفع لحد المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك بالكامل عن استئجار معدات تزلج بديلة اذا فقدت أو تم سرقة معداتك أثناء رحلتك الى الخارج لأكثر من 6 ساعات من بعد وصولك الى الجهة المقصودة بسبب عمل ارهابي.
- معدات التزلج**
- سنندفع لحد المبلغ الظاهر في ملخص غطاء تأمينك بالكامل عن معدات تزلجك (شاملا معدات التزلج التي تكون مسؤولا عنها قانونيا) وتصريح التزلج التالف، المسروق، المفقود أو المتضرر خلال رحلتك بسبب عمل ارهابي.
- **القسم 19- غطاء تأمين الغولف**
- يتوسع الغطاء الممنوح بموجب هذه الوثيقة ليشمل الأقسام التالية بسبب وقوع عمل ارهابي
- **القسم 1- المصروفات الطبية الطارئة وذات الصلة .**
 - **القسم 2- فقدان الأمتعة الشخصية .**
 - **القسم 5- الغاء/ اختصار الرحلة**
 - **القسم 6- تأخير الأمتعة**

- Section 5 – Trip Cancellation/Curtailment
- Section 6 – Baggage delay
- Section 7 – Flight delay

● القسم 7 – تأخير رحلة الطائرة

● Section 20 – Rental Car Excess Extension

- We will pay up to \$1000 in total, for the reimbursement of the **excess** applied to **your** car hire insurance claim settlement, if the **insured vehicle** is accidentally damaged, involved in an **accident**, stolen, damaged by fire or vandalised during the **rental period**, due to an **Act of Terrorism**.

Note: The cover by this section extends worldwide (excluding Afghanistan, Belarus, Cuba, Congo, Iran, Iraq, Ivory Coast, Liberia, North Korea, Burma, Sudan and Zimbabwe).

All claims mentioned under this Section must comply with the 'Making a claim' Section on page 30 to 29 of this wording and all conditions and exclusions related to each Section shall remain valid.

We will pay the maximum limit applicable to the Section **you** are claiming under but not exceeding \$100,000 per **person insured**.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

You are not covered for Section 4 – Credit Card Fraud, Section 8 – Personal Liability, Section 9 – Home Away Protection, Section 10 – Legal Expenses / Bail Bond, Section 13 – Flight Overbooking and Section 14 – Travel Visa Rejection.

The cover by this Section:

- If the **Terrorism** Extension option was not selected and stated in **your** Schedule.
- If this Policy was purchased and travel booked after the onset of **Terrorism** within **your** travel destination.
- Unless the **Terrorism** attack occurs within the city of destination and/or departure.
- Unless the **Terrorism** attack occurs within 30 days prior to **your** departure date
- If it is any consequence of any **act of Terrorism** involving the release of germ disease or other chemical or biological contagions or contaminants, the use or threat of use of any nuclear device or radioactive substance.
- If there was no valid claim under the Terms and Conditions applicable to the relevant Schedule.
- If the aggregate liability under this Policy exceeds \$100,000 for any **person insured** during the **Period of Insurance**.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 19 – Golf Cover Extension

This section is only in force if the appropriate premium has been paid and shown on **your** Certificate of insurance

WHAT YOU ARE COVERED FOR

The cover provided by this Policy is extended to include the following sections:

- **Section 1 – Medical and Related Benefits**
When a claim is accepted under Section 1 – Medical and Related Benefits, **we** will also pay up to \$500 for the non-refundable prepaid

● القسم 20- توسيع مبلغ التحمل عن تأجير السيارة

- سندفع لحد مبلغ 1000 دولار اجمالاً لتسديد مبلغ التحمل المنطبق على تسوية مطالبتك حول تأمين تأجير السيارة، اذا تعرضت السيارة المؤمن عليها الى اضرار مفاجئة، حادث، سرقة أو اضرار بسبب حريق أو لتخريب خلال فترة التأجير بسبب عمل ارهابي.

ملحوظة: يتوسع الغطاء بموجب هذا القسم الى كل أنحاء العالم (باستثناء أفغانستان، بيلاروس، كوبا، الكونغو، ايران، العراق، ساحل العاج، لايبيريا، كوريا الشمالية، بورما، السودان وزيمبابوي).

يجب أن تتقيد كافة المطالبات المذكورة تحت عنوان هذا القسم بقسم "تقديم المطالبة" في الصفحتين 29 و30 من هذه الصياغة وتبقى كافة الشروط والاستثناءات المتعلقة بكل قسم سارية.

سندفع نحن الحد الأقصى القابل للتطبيق على القسم الذي تطالب بموجبه، ولكن دون أن يتجاوز ذلك مبلغ 100,000 دولار لكل شخص واحد مؤمن له.

ما لا يشمل غطاء تأمينك

لن يشملك غطاء التأمين للقسم 4- الاحتيال بواسطة بطاقة الائتمان، القسم 8- المسؤولية الشخصية، القسم 9- حماية المنزل خلال غيابك، القسم 10- المصروفات القانونية/ سند الكفالة، القسم 13- الحجز الزائد على الرحلة والقسم 14- رفض اصدار تأشيرة السفر.

- أن غطاء التأمين بموجب هذا القسم:
- اذا لم يكن خيار توسيع بند الارهاب قد تم اختياره وذكره في جدولك.
- اذا كان قد تم شراء هذه الوثيقة وحجز الرحلة بعد حدوث العمل الارهابي في المكان المقصود لسفرك.
- الا اذا حدث الهجوم الارهابي داخل الدولة التي تقصد السفر اليها/ المغادرة منها.
- الا اذا وقع الهجوم الارهابي خلال 30 يوم قبل تاريخ مغادرتك .
- اذا كانت أي عواقب لأي عمل ارهابي شمل نشر مرض جرثومي، عدوى أو ملوثات أخرى كيميائية أو بيولوجية، استخدام أو التهديد باستخدام أي أداة نووية أو مادة نشطة اشعاعياً.
- اذا لم تكن هناك أي مطالبة صحيحة بموجب الشروط والأحكام القابلة للتطبيق على الجدول ذو الصلة.
- اذا تجاوز مجموع المسؤولية بموجب هذه الوثيقة مبلغ 100,000 دولار لأي شخص واحد مؤمن له خلال فترة التأمين .

يرجى الرجوع الى أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم المطالبة التي تنطبق أيضا

القسم 19- توسيع غطاء تأمين الغولف

يسري هذا القسم فقط اذا كان القسط الصحيح مدفوعاً وظاهراً في شهادة تأمينك

ما يشمل غطاء تأمينك

يتوسع الغطاء الذي توفره هذه الوثيقة ليشمل الأقسام التالية:

- **القسم 1- المصروفات الطبية الطائرة وذات الصلة**
عند قبول مطالبة بموجب القسم 1- المصروفات الطبية الطائرة وذات الصلة سندفع أيضاً لغاية 500 دولار مقابل الرسوم الخضراء المدفوعة من قبل وغير

green fees following accidental injury or illness when supported with a medical report from the treating medical practitioner to confirm that **you are** unable to play.

• **Section 2 – Loss of Personal Baggage**

We will pay up to \$1,000 in respect of each **Person Insured** if during **your journey**, **your** golf clubs are lost, damaged or stolen and not recovered.

We will pay up to \$250 per day (to a maximum of \$500 in total) for the reasonable cost of hiring replacement golf clubs when **your** own equipment is lost, damaged or stolen.

• **Section 5 – Trip Cancellation / Curtailment**

In addition to cancelled transportation charges and unused personal accommodation, **we** will pay up to \$500 for non-refundable pre-paid **green fees**.

• **Section 6 – Baggage delay**

If **your** golf clubs are temporarily lost in transit on **your** outward **journey** and not returned to **you** by the time **you** are scheduled to play golf **we** will pay up to \$250 per day towards the cost of hiring replacement equipment for each scheduled round of golf when **your** golf clubs are unavailable, up to \$500 per **Person Insured** in any one period of a **journey**.

• **Section 7 – Flight delay**

We will also pay up to \$500 per **Person Insured** for non-refundable prepaid **green fees** which are lost as a result of a delay, when a claim is accepted under Section 7.

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

- **We** will not pay for damage to golf clubs when the damage occurred whilst the equipment was in use.

Please refer to Sections General exclusions, Conditions and Making a claim that also apply.

Section 20 – Rental Car Excess Extension

WHAT YOU ARE COVERED FOR

We will pay up to \$1000 in total, for the reimbursement of the **excess** applied to **your** car hire insurance claim settlement, if the **insured vehicle** is accidentally damaged, involved in an **accident**, stolen, damaged by fire or vandalised during the **rental period**.

Note: The cover by this section extends worldwide (excluding Afghanistan, Belarus, Cuba, Congo, Iran, Iraq, Ivory Coast, Liberia, North Korea, Burma, Sudan and Zimbabwe).

WHAT YOU ARE NOT COVERED FOR

Any claim:

- Where **you** have not followed the terms of **your** rental agreement;
- Where the claim with **your** car hire firm has been declined
- Damage to the **insured vehicle** interior.
- Mechanical failure of the **insured vehicle**.

القابلة للرد بعد حدوث اصابة بسبب حادث أو مرض وعندما يكون ذلك مدعوما بتقرير طبي من الممارس الطبي المعالج بما يؤكد عدم استطاعتك اللعب.

• **القسم 2- فقدان الأمتعة الشخصية**

سندفع لغاية 1,000 دولار فيما يتعلق بكل شخص مؤمن له اذا حدث خلال رحلتك فقدان، أضرار في، أو سرقة مضارب الغولف الخاصة بك ولم يتم استرجاعها.

سندفع لغاية 250 دولار عن كل يوم (الى 500 دولار اجمالا أقصى حد) عن التكلفة المعقولة لاستئجار مضارب غولف بديلة عندما تكون معدتك الخاصة بك مفقودة، تصاب بأضرار أو تتعرض للسرقة.

• **القسم 5- الغاء/ اختصار الرحلة**

بالإضافة الى رسوم النقل الملغى والسكن الشخصي غير المستعمل سندفع لغاية 500 دولار عن الرسوم الخضراء المدفوعة من قبل وغير القابلة للرد.

• **القسم 6- تأخير الأمتعة**

اذا تعرضت مضارب الغولف الخاصة للفقدان خلال العبور في رحلتك الى الخارج ولم تُعاد اليك بحلول الوقت المجدول لك للعب الغولف، سندفع لغاية 250 دولار عن كل يوم مقابل تكلفة استئجار معدات بديلة لكل دورة مجدولة للعب الغولف حينما تكون مضارب الغولف الخاصة بك غير متوفرة ولغاية 500 دولار لكل شخص مؤمن له في أي وقت واحد أثناء الرحلة.

• **القسم 7- تأخير رحلة الطائرة**

سندفع ايضا لغاية 500 دولار عن كل شخص مؤمن له مقابل الرسوم الخضراء المدفوعة من قبل والغير قابلة للرد التي أصبحت مفقودة بسبب تأخير، عند قبول أي مطالبة بموجب القسم 7.

ما لا يشمل غطاء تأمينك

- لن ندفع عن أضرار في مضارب الغولف عندما يكون الضرر قد حدث أثناء استعمال المعدات.

يرجى الرجوع الى أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم المطالبة والتي تنطبق أيضا.

القسم 20- توسيع مبلغ تحمل تأجير السيارة

ما يشمل غطاء تأمينك

- سندفع لحد مبلغ 1000 دولار اجمالا لتسديد مبلغ التحمل المنطبق على تسوية مطالبتك حول تأمين تأجير السيارة، اذا تعرضت السيارة المستأجرة الى أضرار، حادث، سرقة أو اضرار بسبب حريق أو لتخريب خلال فترة التأجير بسبب عمل ارهابي .

ملحوظة: يتوسع الغطاء بموجب هذا القسم الى كل أنحاء العالم (باستثناء أفغانستان، بيلاروس، كوبا، الكونغو، ايران، العراق، ساحل العاج، لايبيريا، كوريا الشمالية، بورما، السودان وزيمبابوي).

ما لا يشمل غطاء تأمينك

أي مطالبة

- حينما لا تكون قد اتبعت شروط اتفاقية التأجير الخاصة بك.
- عند رفض شركة تأجير السيارة لمطالبتك.
- ضرر يحدث داخل المركبة المؤمن عليها.

- Misfuelling.
- General wear and tear.

- عطل ميكانيكي في السيارة المؤمن عليها.
- تعينة المركبة بالوقود الخطأ
- البلى والاستهلاك العام

Please refer to Sections General Exclusions, Conditions and Making a Claim that also apply.

يرجى الرجوع الى أقسام الاستثناءات العامة، الشروط وتقديم المطالبة والتي تنطبق أيضا.

This Insurance is provided
and arranged by Orient
Insurance PJSC

Head Office (UAE)
Orient Building
Al Badia Business Park
Dubai Festival City
P.O. Box 27966, Dubai

Oman
Office No:401, 4th Floor, City Seasons Building
Al Sultan Qaboos Street, Al-Khuwair- Muscat
Sultanate of Oman
P.O. Box: 1534, PC: 133

Bahrain
Office No:122, 7th Floor, Millennium Tower
Bldg. No:398, Rd No:2806, Block No:428,
King Mohammed VI Avenue, Seef District,
Manama, Kingdom of Bahrain
P.O. Box: 11440

Tel : +971 4 2531300
Fax : +971 4 2531500

Tel : +968 24 475 410
Fax : +968 24 475 262

Tel : +973 17 563 999
Fax : +973 17 563 888

ان هذا التأمين من تقديم واعداد
أورينت للتأمين ش م ع

البحرين
مكتب 122: الطابق 7 بناية برج ميلنيام رقم
398، شارع رقم 2806، مربع رقم 428،
شارع الملك محمد السادس، منطقة سيف،
المنامة، مملكة البحرين
ص.ب: 11440

عمان
مكتب 401، الطابق 4، بناية سيتي
سيسونز، شارع السلطان قابوس، الخوير-
مسقط سلطنة عُمان
ص.ب:
رمز بريدي: 133

المقر الرئيسي (ا ع م)
بناية أورينت
مجمع البادية التجاري
دبي فستيفال سيتي
ص.ب- دبي

هاتف: +973 17 563 999
فاكس: +973 17 563 888

هاتف: +968 24 475 410
فاكس: +968 24 475 262

هاتف: +971 4 2531300
فاكس: +971 4 2531500