

Om Finnair Corona Cover

Policenummer: 2001029472

Ikrafttrædelsesdato for police: 17. februar 2021

Denne gruppepolice er bevis på aftalen mellem Finnair OYJ (**Forsikringstageren**) og AIG Europe S.A.'s filial i Finland (**Forsikringsselskabet**). **Forsikringstageren** betaler den aftalte præmie for de ydelser, der er anført i denne police, for COVID-19-relaterede tab, som en **forsikret (dig)** har pådraget sig. Dækningen knyttes til en **udlandsrejse**, som en **forsikret** har købt direkte fra Finnairs egne salgskanaler, f.eks. Finnair.com, Finnair-mobilapplikationen eller Finnairs kundeservice, og hvor flybilletnummeret starter med 105 – 24xx. Policen dækker ikke, hvis Finnair-afgangen er blevet købt via en salgskanal, der ikke er knyttet til Finnair. Gyldigheden af denne police skal verificeres ved at fremvise **rejseplanen**.

Bemærk:

- Denne police dækker kun udgifter, som er vist i **Oversigt over ydelser** for COVID-19-relaterede tab.
- Et **erstatningskrav** vil kun blive udbetalt direkte til udbyderen af indkvartering under **karantæne** eller medicinske serviceydelser, og der vil ikke blive foretaget nogen betaling til den **forsikrede** (gælder ikke for udgifter til positiv COVID-19-test eller ændringsgebyrer for en returflyvning på grund af en positiv diagnose).
- Termer, der er angivet med fed skrift i denne police, er blevet tildelt en bestemt betydning i afsnittet **Generelle definitioner** i denne police.

Denne police gælder for **udlandsrejser**, der sælges af **forsikringstageren**, og som er booket inden den 31. august 2021 og benyttet mellem den 17. februar 2021 og den 31. oktober 2021. Se **Dækningsperiode** for nærmere oplysninger om dækningsperioden for hver **forsikret**.

Assistanceydelser leveres af AIG Travel Assistance (**assistanceselskabet**). **Bemærk venligst, at der kun er mulighed for assistance på engelsk.**

Du eller en person, der handler på **dine** vegne, skal kontakte **assistanceselskabet** så hurtigt som muligt for at underrette **os** om **et erstatningskrav**. Et **erstatningskrav** vil kun blive udbetalt af **os** direkte til udbyderen (gælder ikke for omkostninger til en positiv COVID-19-test eller ændringsgebyrer for en returflyvning på grund af en positiv diagnose).

Kontaktoplysninger for forsikringsselskabet:

AIG Europe S.A. Finland branch
Kasarmikatu 44, 00130 Helsinki.
Tlf.: 0207 010 100, fax: 0207 010 170
Firma-id 2922692-7.

AIG Europe S.A.'s filial i Finland er en filial af forsikringsselskabet AIG Europe S.A. (registreret i Luxembourg. Virksomhedsnummer: B 218806). Adressen på kontoret i Luxembourg er 35 D Avenue John F. Kennedy, L-1855, Luxembourg, <http://www.aig.lu/>. AIG Europe S.A. er autoriseret af Luxembourgs Ministère des Finances og under tilsyn af Commissariat aux Assurances 7, Boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg, GD de Luxembourg, tlf. (+352) 22 69 11-1, caa@caa.lu, <http://www.caa.lu/>.

Dækningsperiode

Denne police gælder for **udlandsrejser**, der er bestilt inden den 31. august 2021 via Finnairs egne salgskanaler og som er benyttet mellem 17. februar 2021 og 31. oktober 2021.

Bemærk: **Du** er kun dækket i følgende perioder for hver godtgørelse:

Afsnit A1 – Udgifter til lægebehandling i forbindelse med COVID-19, afsnit A2 – Akut medicinsk evakuering og hjemtransport og **afsnit B – COVID-19-godtgørelse ved karantæne i udlandet**

- Dækning starter, når **du** ankommer til den første **udenlandske** destination, der vises på **din rejseplan**.
- Og slutter på et tidligere tidspunkt end:
 - a. Når **du** vender tilbage til **dit bopælsland**, eller
 - b. 31 dage efter, at denne dækning trådte i kraft.

Afsnit C – Rejsehjælp i nødstilfælde

- Dækningen træder i kraft, når **du** går om bord på den første **udenlandske** destination som vist på **din rejseplan**
- Og slutter på et tidligere tidspunkt end:
 - a. Når **du** vender tilbage til **dit bopælsland**, eller
 - b. 31 dage efter, at denne dækning trådte i kraft.

Dækningsperiode:

Hvis behandling af COVID-19 påbegyndes inden for dækningsperioden på 31 dage, skal dækningen i henhold til **afsnit A1 – Udgifter til lægebehandling i forbindelse med COVID-19** og **afsnit A2 – Akut medicinsk evakuering og hjemtransport** fortsætte ud over de 31 dage, indtil **du** vender tilbage til **dit bopælsland**, inden for de grænser, der er angivet i **Oversigt over ydelser**, og de øvrige vilkår og betingelser i denne police.

Følgende dækning ydes for den enkelte **forsikrede**. Det er vigtigt, at **du** henviser til de enkelte afsnit af dækningen for at få detaljerede oplysninger om, hvad **du** er berettiget til, hvis **du** har brug for at fremsætte et **erstatningskrav**.

Oversigt over ydelser

Afsnit	Ydelser	Forsikringssum op til:
A1	– Udgifter til lægebehandling i forbindelse med COVID-19 – hvis du testes positiv for COVID-19	1 488 000 DKK
A2	– Akut medicinsk evakuering og hjemtransport – hvis du testes positiv for COVID-19 – Hjemsendelse af jordiske rester i tilfælde af dødsfald pga. COVID-19	
B	Godtgørelse ved COVID-19- karantæne i udlandet	10 360 DKK
	Grænse pr. dag: Maks. antal dage:	740 DKK 14 dage
C	Rejsehjælp i nødstilfælde	Inkluderet

Sådan fremsætter du et erstatningskrav

Bemærk:

Du eller en person, der handler på **dine** vegne, skal kontakte **assistanceselskabet** så hurtigt som muligt for at underrette **os** om **et erstatningskrav**. Et **erstatningskrav** vil kun blive udbetalt af **os** direkte til udbyderen, og der vil ikke ske udbetaling til den **forsikrede**. Det gælder ikke for omkostningerne til en positiv COVID-19-test eller ændringsgebyrer for en returflyvning på grund af en positiv diagnose.

Alle dokumenter til understøttelse af **erstatningskrav** skal indsendes til **os/vores** kontor så hurtigt som muligt fra datoen for den begivenhed, som får **dig** til at indsende **dit erstatningskrav**. Sen anmeldelse af **et erstatningskrav** kan påvirke **vores** accept af et **erstatningskrav**.

Du skal for **egen** regning fremlægge alle rimelige og nødvendige beviser, som **vi** kræver for at understøtte et **erstatningskrav**. Hvis de angivne oplysninger er utilstrækkelige, vil **vi** identificere de yderligere oplysninger, der er nødvendige. Hvis **vi** ikke modtager de oplysninger, **vi** har brug for, kan **vi** afvise **erstatningskravet**.

Kontaktoplysninger:

Sprog

Engelsk
Fransk
Tysk
Italiensk
Spansk
Nederlandsk

Telefon

+44 1273 765 315
+33 1 49 024 222
+49 699 711 3997
+39 023 690699
+34 919 166 498
+32 273 99994

E-mail

aigtravelclaims@aig.com
sinistres.FR@aig.com
DE.travelclaims@aig.com
sinistri.ITA@aig.com
siniestrosespana@aig.com
BE.claims@aig.com

Assistanceselskabet hjælper dig under **din udlandsrejse**. De tilbyder 24-timers nødservice 365 dage om året. Kontaktoplysningerne er som følger:

AIG Travel Assistance

Tlf.: + 44 1273 456 695

E-mail: uk.assistance@aig.com

Hav følgende oplysninger klar, når **du** (eller en person på **dine** vegne) kontakter **assistanceselskabet**, så **din** sag kan behandles effektivt:

- **Dit** navn og **din** adresse
- **Dit** kontakttelfonnummer
- **Din rejseplan**
- Pas/id og
- Navn, adresse og telefonnummer på **din læge**.

For yderligere oplysninger om krav henvises til [Generelle betingelser](#).

Generelle definitioner

Når følgende ord eller sætninger optræder med fed skrift i denne police, har de følgende betydninger:

Assistanceselskab betyder den AIG-assistanceudbyder eller tredjepartsudbyder af assistance, der henvises til i dette dokument.

Erstatningskrav betyder en anmodning fra **dig** til **os** om at få adgang til de fordele, der er tilgængelige i henhold til denne police.

Finnair betyder Finnair OYJ, Lentäjantie 1, 01530 Vantaa, Finland.

Transportvirksomhed betyder virksomhed til befordring til lands, til vands eller i luften, der drives på grundlag af en gyldig licens for befordring af betalende passagerer, og som fungerer i henhold til/på faste, etablerede og regelmæssige tidsplaner og ruter.

Afrejseland betyder det land, **du** oprindeligt rejste fra på **din rejse** i henhold til **din rejseplan**.

Bopælsland betyder det land, hvor **du** har boet i de sidste seks (6) måneder, eller hvor du har fået tildelt ubegrænset ret til at få adgang igen af den statslige myndighed.

Flyrejse betyder en luftrejse i et kommercielt, planlagt fly, hvor **du** er en passager, der betaler for billetprisen.

Hjem betyder den **forsikredes** sædvanlige opholdssted i **dit bopælsland**.

Hospital betyder en institution, der er oprettet og registreret som en facilitet til behandling og pleje af syge og tilskadekomne, og som:

1. har alle faciliteter til diagnoser og kirurgiske indgreb
2. yder 24 (fireogtyve) timers pleje af registrerede sygeplejersker
3. er under tilsyn af en stab af **læger** og
4. ikke primært er en klinik, et plejehjem, hvilehjem eller rekreationshjem, et hjem for de ældre, et sted for behandling af alkoholisme eller stofmisbrug eller en institution for mentale eller adfærdsmæssige forstyrrelser.

Sygdom betyder en fysisk tilstand, der kendetegnes ved en patologisk afvigelse fra den normale sunde tilstand.

Forsikringselskab betyder det selskab, der udsteder denne police, og som kan omfatte datterselskaber eller associerede selskaber i American International Group, Inc., og udpegede netværkspartnere efter behov.

Forsikret betyder en person, der er navngivet på en **rejseplan**, og som er berettiget til dækning i henhold til denne police i overensstemmelse med en bestilt **udlandsrejse** direkte med **forsikringstageren**. Alle personer, der er navngivet på samme **rejseplan** og har samme Finnair-flyrejse, er også berettiget til dækning i henhold til denne police.

Læge betyder en registreret og korrekt kvalificeret medicinsk specialist, der er autoriseret i henhold til gældende lovgivning, og som handler inden for rammerne af vedkommendes autorisation og uddannelse. Den behandlende **læge** kan ikke være **dig**, **dit** familiemedlem, din forretningspartner, arbejdsgiver, medarbejder eller **rejseledsager**.

Medicinsk nødvendig betyder en medicinsk serviceydelse, der leveres af en **læge**, og som:

1. er i overensstemmelse med diagnosen og er en sædvanlig medicinsk behandling af den dækkede **sygdom**
2. er i overensstemmelse med standarder for god medicinsk praksis, der er i overensstemmelse med gældende normer for medicinsk behandling og dokumenterede medicinske fordele
3. ikke er af hensyn til **dig** eller **lægen**
4. ikke kan udføres uden for et **hospital** (hvis indlagt som patient)
5. ikke indgår som del af forsøg, undersøgelse, forskning, forebyggelse eller screening og
6. for hvilken afgifter er rimelige, sædvanlige og ikke overstiger det generelle niveau for betaling, som gælder for andre med lignende status på det sted, hvor betalingen er påkrævet, når de skal levere lignende eller sammenlignelig behandling, serviceydelser eller leverancer til personer af samme køn og af tilsvarende alder for en lignende **sygdom** i overensstemmelse med accepterede medicinske standarder og praksis, som ikke kunne være udeladt uden at have haft negativ indvirkning på **din sygdom**.

Udlandet betyder uden for de gældende territoriale grænser for **dit afrejseland** eller **bopælsland**, afhængigt af det land, hvorfra **du** oprindeligt rejser, i henhold til **din rejseplan**, men omfatter under ingen omstændigheder **dit bopælsland**.

Forsikringstager betyder Finnair Oyj.

Allerede eksisterende sygdom betyder en COVID-19-diagnose før starten på **din** dækning i henhold til denne police.

Karantæne er en begrænsning af bevægelse eller rejse, som en offentlig myndighed eller lægemyndighed har indført for at forhindre spredning af en smitsom sygdom.

Rejseledsager er en person (a), som **du** personligt kender før **din rejse**, (b) som **du** personligt har koordineret rejsearrangementer med, (c) som **du** har til hensigt at rejse sammen med i mindst 80 % af **din rejses** varighed, og (d) uden hvem **du** med rimelighed ville undlade at foretage **rejsen**, men omfatter i intet tilfælde medlemmer af en rejsegruppe, som ikke opfylder alle kriterier i (a) til (d).

Rejseplan er de(n) **flyrejse(r)**, **du** har reserveret i forbindelse med en enkelt betalingstransaktion med **forsikringstageren**, som **du** har købt denne police til.

Rejse er **din udlandsrejse**, som er reserveret hos **forsikringstageren** som angivet i **din rejseplan**.

Krig betyder militær handling enten mellem nationer eller som følge af borgerkrig eller revolution.

Vi, os, vores betyder det **forsikringsselskab**, der har udstedt denne police.

Du, din, dig selv betyder den **forsikrede**.

Generelle betingelser

Generelle betingelser gælder for alle afsnit i denne police.

1. **Du** eller en person, der handler på **dine** vegne, skal kontakte **assistanceselskabet** så hurtigt som muligt for at underrette **os** om et **erstatningskrav**.
2. **Du** skal tage alle rimelige forholdsregler for at undgå eller reducere tab, der kan medføre, at **du** bliver nødt til at fremsætte et **erstatningskrav** i henhold til denne forsikring.
3. For at opnå fuld beskyttelse under denne police skal **du** overholde de betingelser, der er beskrevet i afsnittet **Sådan fremsætter du et erstatningskrav**, som er betingelser i policen. Manglende overholdelse af disse betingelser kan afgøre, om **vi** betaler til den **forsikrede** i tilfælde af et **erstatningskrav**.
4. **Du** skal give **vores** afdeling for erstatningskrav alle de dokumenter, de skal bruge for at behandle ethvert **erstatningskrav**. **Du** er ansvarlig for de omkostninger, der er forbundet med at gøre dette.
5. **Du** skal hjælpe **os** med at få de penge tilbage, **vi** har betalt, hvis en anden forsikringsgiver eller anden part kan være forpligtet til at betale sådanne beløb. Dette kan omfatte at give **os** oplysninger og udfylde relaterede formularer.
6. En **forsikret**, der søger betaling for et **erstatningskrav**, skal give **os** tilladelse til at indhente eventuelle lægerapporter eller journaler, som er nødvendige, fra en hvilken som helst **læge**, der har behandlet den **forsikrede**. Ellers kan **vi** ikke betale noget **erstatningskrav**.
7. **Vi** kan bede den **forsikrede** om at deltage i én (1) eller flere lægeundersøgelser. Hvis **vi** gør det, betaler **vi** omkostningerne til undersøgelsen/undersøgelserne, eventuelle lægerapporter og journaler samt rimelige rejseudgifter for den **forsikrede** og enhver person, der er forpligtet til at rejse sammen med den **forsikrede** for at deltage i undersøgelsen, hvis disse udgifter aftales med **os** på forhånd. Hvis den **forsikrede** undlader at deltage uden rimelig grund, kan **vi** afvise **erstatningskravet**.

8. Hvis en **forsikret** dør, har **vi** ret til at bede om en post mortem-undersøgelse for **vores** regning.
9. **Du** skal betale **os** ethvert beløb tilbage, som **vi** har betalt, og som ikke er dækket af forsikringen. Dette kan omfatte eventuelle overbetalinger og betalinger, som **du** ikke er berettiget til.
10. Hvis **vi** har betalt et **erstatningskrav** i henhold til denne police, og det er blevet accepteret som fuld og endelig betaling af **erstatningskravet**, så skal **vi** ikke foretage yderligere betalinger for det samme **erstatningskrav**.
11. Enhver form for bedrageri, forsætlig uærlighed eller forsætligt tiltag for at skjule oplysninger af en **forsikret** på et hvilket som helst tidspunkt vil gøre denne police ugyldig, for så vidt angår dækning for den **forsikrede**. Hvis dette sker, refunderer **vi** ikke nogen præmier for den **forsikrede**.
12. **Vi** betaler ikke nogen renter af noget beløb, der skal betales i henhold til denne police.
13. Denne police er underlagt dansk ret (L 129/1930). og dansk lovgivning og dansk jurisdiktion.
14. Vilkår og betingelser for denne police vil være tilgængelige på engelsk og dansk, og al kommunikation i forbindelse med denne police vil være på engelsk. Hvor der er forskel i fortolkningen, vil den finske version være gældende.
15. Hvis et **erstatningskrav** anses for berettiget i henhold til policen, vil **vi** kun udbetale **skadeserstatninger** direkte til udbyderen, og der vil ikke blive foretaget nogen betaling til den **forsikrede**.
16. **Vi** kan også kontakte tredjeparter, der har leveret eller skulle levere serviceydelser til den **forsikrede** (f.eks. et flyselskab, et rejsebureau eller et hotel) for at kontrollere de angivne oplysninger.
17. Præmierne skal betales af **forsikringstageren**, som aftalt, og **vi** får oplysninger i den form og med den hyppighed, som **vi** med rimelighed kan forlange, for at dækningen forbliver gældende.
18. Denne gruppepolice må ikke overdrages eller overføres, medmindre **vi** har givet vores skriftlige samtykke.
19. Kun **forsikringstageren**, den **forsikrede** og **vi** kan håndhæve vilkårene i denne police.

Generelle undtagelser

Generelle undtagelser gælder for alle afsnit i denne police. Ud over disse **Generelle undtagelser** skal du også se "Hvad **du** ikke er dækket for" i henhold til hvert policeafsnit, da dette beskriver yderligere undtagelser, som gælder for det pågældende policeafsnit.

Vi er ikke ansvarlige i henhold til noget afsnit af policen for noget **erstatningskrav**, der opstår som følge af, baseret på, relateret til eller kan tilskrives:

1. Eventuelle omkostninger, der ikke er relateret til COVID-19.
2. Eventuel **allerede eksisterende sygdom** eller komplikationer som følge heraf.
3. At **du** rejser mod råd fra en **læge** eller med henblik på at få lægehjælp eller behandling.
4. **Krig**, borgerkrig, invasion, revolution eller lignende begivenheder.
5. Tab, udgifter, ansvar eller skade på ejendom, som skyldes ioniserende stråling eller forurening med radioaktivitet fra
 - a. enhver form for nukleart brændstof eller
 - b. enhver form for nukleart affald fra
 - (i) forbrænding af nukleart brændsel eller
 - (ii) radioaktivt, giftigt, eksplosivt eller
 - (iii) på anden måde farligt eksplosivt nukleart udstyr
6. Spredning, påføring eller frigivelse af patogener eller giftige biologiske eller kemiske materialer.
7. **Din** deltagelse i enhver forsætlig, ondsindet, hensynsløs, ulovlig eller kriminel handling.
8. **Dit** selvmord eller forsøg på selvmord.
9. At **du** skader dig selv forsætligt eller udsætter **dig** selv for fare (medmindre **du** forsøger at redde et menneskeliv).
10. **Din** brug af alkohol eller stoffer/medicin, medmindre medicinen er ordineret af en **læge** (uanset om **erstatningskravet** hidrører direkte eller indirekte fra **din** brug af alkohol eller stoffer/medicin).
11. **Din** manglende evne til at få de vaccinationer, **du** har brug for i forbindelse med **din rejse**.

Desuden:

12. Denne police dækker ikke udgifter til COVID-19-test før **rejsen**, COVID-19-test i en afgang- eller ankomstlufthavn eller obligatorisk COVID-19-test, der kræves af en officiel myndighed eller sundhedsmyndighed.
13. Hvor det er tilladt i henhold til lokal lovgivning ethvert tab, enhver udgift eller begivenhed eller ethvert ansvar, som er dækket af en anden forsikringspolice eller plan eller offentlig handling, eller som skal betales af en anden kilde. **Vi** vil imidlertid betale forskellen mellem det, der skal betales i henhold til den anden forsikringspolice eller plan eller offentlig handling eller en sådan anden kilde, og det, **du** ellers ville have ret til at få dækket i henhold til denne police.
14. Denne police tilbyder ikke dækning for indirekte tab, omkostninger, gebyrer eller udgifter (hvilket betyder tab, omkostninger, gebyrer eller udgifter, der ikke er angivet under overskrifterne "Hvad **du** er dækket for" i afsnittet **Dine fordele i henhold til denne police** (for eksempel tabt arbejdsfortjeneste, hvis **du** ikke kan arbejde, efter at **du** er blevet syg).

15. Policen yder ikke dækning for omkostninger, som **du** ville have været forpligtet til at betale, hvis årsagen til **erstatningskravet** ikke var opstået (f.eks. omkostningerne til mad, som **du** under alle omstændigheder ville have betalt for).
16. **Vi** vil ikke være forpligtet til at yde dækning, og **vi** vil ikke være forpligtet til at betale for et **erstatningskrav** eller udbetale en ydelse i henhold til denne police, hvis **vi** beslutter, at en sådan dækning, betaling af sådanne **erstatningskrav** eller en sådan ydelse vil udsætte **forsikringsselskabet**, dets moderselskab eller dets øverste kontrollerende enhed for nogen form for sanktion, forbud eller begrænsning i henhold til FN's resolutioner eller love eller bestemmelser om økonomiske sanktioner i den Europæiske Union, Storbritannien og Nordirland eller USA.
17. **Vi** dækker ikke og foretager ikke nogen betalinger til nogen person eller behandler, der er beliggende i et land eller område, der er underlagt omfattende sanktioner, hvilket fra ikrafttrædelsesdatoen for denne police omfatter Cuba, Iran, Syrien, Nordkorea og Krim-regionen i Ukraine.
18. Denne police dækker ikke: tab, personskade, materiel skade eller juridisk ansvar, der direkte eller indirekte er påført af enkeltpersoner eller enheder, der ifølge en regerings overvågningsliste støtter terrorisme, narkotika eller menneskehandel, pirateri, spredning af masseødelæggelsesvåben, organiseret kriminalitet, skadelig cyberaktivitet eller krænkelse af menneskerettighederne, ej heller betale **erstatningskrav**, tab eller udgifter, der involverer en tjenesteudbyder, som er opført på en sådan liste.

Bemærk:

Sanktionsudelukkelse:

Vi vil ikke være forpligtet til at yde dækning, og **vi** vil ikke være forpligtet til at betale for et **erstatningskrav** eller udbetale en ydelse i henhold til denne police, hvis **vi** beslutter, at en sådan dækning, betaling af sådanne **erstatningskrav** eller en sådan ydelse vil udsætte **forsikringsselskabet**, dets moderselskab eller dets øverste kontrollerende enhed for nogen form for sanktion, forbud eller begrænsning i henhold til FN's resolutioner eller love eller bestemmelser om økonomiske sanktioner i den Europæiske Union, Storbritannien og Nordirland eller USA. **Vi** dækker ikke og foretager ikke nogen betalinger til nogen person eller behandler, der er beliggende i et land eller område, der er underlagt omfattende sanktioner, hvilket fra ikrafttrædelsesdatoen for denne police omfatter Iran, Cuba, Syrien, Nordkorea og Krim-regionen i Ukraine.

Denne police dækker ikke: tab, personskade, materiel skade eller juridisk ansvar, der direkte eller indirekte er påført af enkeltpersoner eller enheder, der ifølge en regerings overvågningsliste støtter terrorisme, narkotika eller menneskehandel, pirateri, spredning af masseødelæggelsesvåben, organiseret kriminalitet, skadelig cyberaktivitet eller krænkelse af menneskerettighederne, ej heller betale **erstatningskrav**, tab eller udgifter, der involverer en tjenesteudbyder, som er opført på en sådan liste.

Dine fordele i henhold til denne police

Afsnit A1 – Udgifter til lægebehandling i forbindelse med COVID-19

Bemærk:

1. **Du** eller en person, der handler på **dine** vegne, skal kontakte **assistanceselskabet** så hurtigt som muligt.
2. Hvis **du** har ret til at modtage betaling for alle eller en del af lægeudgifterne fra en hvilken som helst anden kilde, betaler **vi** forskellen.

Hvad du er dækket for i henhold til afsnit A1

Vi betaler op til det beløb, der er vist i **Oversigt over ydelser for medicinsk nødvendige** og rimelige omkostninger som følge af, at **du** testes positiv for COVID-19 under **din udlandsrejse**. Dette omfatter:

1. Udgifter til akut medicinsk og kirurgisk behandling og **hospitals**behandling samt omkostninger til ambulance.
2. Hvis **du** ikke kan vende tilbage til **dit bopælsland**, som **du** oprindeligt havde planlagt, og **assistanceselskabet** accepterer, at et forlænget ophold for **dig** er **medicinsk nødvendigt**, betaler **vi** for:
 - ekstra indkvartering (kun værelse)
 - rejseudgifter (økonomiklasse, medmindre en højere kategori bekræftes som værende **medicinsk nødvendigt** og godkendes på forhånd af **assistanceselskabet**) for at

Hvad du ikke er dækket for i henhold til afsnit A1 og under afsnit A2

Ud over undtagelserne i afsnittet **Generelle undtagelser** dækker denne police ikke tab eller skade, der opstår som følge af, er baseret på eller kan henføres til:

1. En behandling eller operation, som **assistanceselskabet** ikke mener er umiddelbart nødvendig og kan vente, indtil **du** vender tilbage til **dit bopælsland**. Den beslutning, der træffes af **assistanceselskabet**, er endelig.
2. De ekstra omkostninger for et enkelt- eller privat **hospitalsværelse**, medmindre der ikke er deleværelser til rådighed, eller medmindre et enkelt- eller privat værelse på **hospitalet** er **medicinsk nødvendigt**.
3. Eventuelle udgifter til sygdomme, der ikke er relateret til at blive diagnosticeret med COVID-19 på **din udlandsrejse**.
4. Omkostninger til eftersøgning og redning, som opkræves af **dig** af en offentlig, reguleret

give **dig** mulighed for at vende tilbage til **dit bopælsland**.

myndighed eller privat organisation i forbindelse med at finde og redde **dig**. Dette omfatter ikke omkostninger til medicinsk evakuering med den mest hensigtsmæssige transport.

5. Eventuelle omkostninger i forbindelse med følgende:
 - telefonopkald (bortset fra det første opkald til **assistanceselskabet** for at underrette dem om det medicinske problem)
 - udgifter til taxi (medmindre der bruges en taxa i stedet for en ambulance til at køre **dig** til eller fra et **hospital**) eller
 - udgifter til mad og drikke (medmindre disse indgår i **dine hospitalsomkostninger**, hvis **du** er indlagt som patient).
6. Eventuelle omkostninger, som **du** skal betale, når du har nægtet at vende tilbage til **dit bopælsland**, og **assistanceselskabet** fandt, at du var egnet til at vende tilbage.
7. Enhver form for behandling eller medicin, som **du** modtager, når **du** vender tilbage til **dit bopælsland**.
8. Omkostninger, der ikke er afholdt af eller på vegne af **dig**.

Bemærk, at betingelserne i afsnittet **Generelle betingelser** gælder for alle ydelsesafsnit.

Dokumentation for erstatningskrav, der kræves i afsnit A1, kan omfatte

- Bevis for en positiv COVID-19-test
- Dokumentation for rejseudgifter (bekræftelsesfaktura, billetter)
- Fakturaer for lægeudgifter
- Et officielt brev fra den behandlende **læge** for at bekræfte, at udgifterne var **medicinsk nødvendige**

Bemærk: Vi kan kræve anden dokumentation til understøttelse af **dit erstatningskrav**, afhængigt af omstændighederne, og i så fald vil vi anmode **dig** derom.

Afsnit A2 – Akut medicinsk evakuering og hjemtransport

Bemærk:

I tilfælde af, at du testes positivt for COVID-19 under **din udlandsrejse**, som fører til **medicinsk nødvendig** behandling, forbeholder vi os ret til at flytte **dig** fra et **hospital** til et andet og/eller arrangere evakuering af **dig** til **dit hjem** på et hvilket som helst tidspunkt under **rejsen**. Vi vil gøre dette, hvis du efter den tilstedeværende **læges** mening, og hvis **assistanceselskabet** mener, at **du** kan flyttes sikkert og/eller rejse sikkert til **dit bopælsland** eller **hjem** for at fortsætte behandlingen.

Hvad du er dækket for i henhold til afsnit A2

Vi betaler op til det beløb, der er vist i **Oversigt over ydelser**, for de nødvendige og rimelige udgifter til evakuering og hjemsendelse som følge af **din** diagnose med COVID-19 under **din udlandsrejse**. Dette omfatter:

1. Prisen for **din** hjemrejse til **dit bopælsland** tidligere end planlagt, hvis den er godkendt på forhånd af **assistanceselskabet** og anses for at være **medicinsk nødvendig**.
2. Omkostningerne ved at transportere **dig** til et **hospital**, der anses for at være egnet til **medicinsk nødvendig** behandling

Hvad du ikke er dækket for i henhold til afsnit A2

Se undtagelserne i **afsnit A1** og de **Generelle undtagelser** i ordlyden af denne police for at få oplysninger om, hvad der ikke er dækket.

3. I tilfælde af død omkostningerne ved at returnere **din** krop eller aske til **dit bopælsland** op til de specifikke beløb vist i [Oversigt over ydelser](#).

Hvis **erstatningskravet** vedrører **din** returrejse til **dit bopælsland**, og **du** ikke har en returbillet, trækker **vi** et beløb fra **dit erstatningskrav**, der svarer til **din** oprindelige transportvirksomheds enkeltrejse (baseret på samme rejseklasse som den, **du** har betalt for til **din** udgående **rejse**) for den rute, der bruges til **din** returrejse.

Bemærk, at betingelserne i afsnittet [Generelle betingelser](#) gælder for alle ydelsesafsnit.

Dokumentation for erstatningskrav, der kræves i afsnit A2, kan omfatte

- Bevis for en positiv COVID-19-test
- Dokumentation for rejseudgifter (bekræftelsesfaktura, billetter)
- Et officielt brev fra den behandlende **læge** for at bekræfte, at evakueringen var **medicinsk nødvendig**

Bemærk: Vi kan kræve anden dokumentation til understøttelse af **dit erstatningskrav**, afhængigt af omstændighederne, og i så fald vil **vi** anmode **dig** derom.

Afsnit B – Godtgørelse ved COVID-19-karantæne i udlandet

Hvad du er dækket for i henhold til afsnit B

Bemærk: Denne ydelse betales kun for det tidspunkt, hvor **du** anbringes i en uventet obligatorisk **karantæne i udlandet** og ophører, hvis **du** er forpligtet til at komme i **karantæne**, når **du** vender tilbage til **dit bopælsland**. Dette beløb er beregnet til at hjælpe **dig** med at betale rimelige og nødvendige indkvarteringsomkostninger, der er direkte forbundet med **din karantæne**.

Hvad du er dækket for i henhold til afsnit B

Vi betaler op til det beløb, der er vist i [Oversigt over ydelser](#), hvis **du** på en **udlandsrejse** uventet anbringes i en obligatorisk **karantæne** uden for **dit bopælsland** i henhold til en ordre fra en myndighed eller læge af én af følgende to årsager:

- **Du** testes positiv for COVID-19, eller
- Et sådant regeringsorgan identificerer **dig** eller en **rejseledsager** specielt som værende udsat for coronavirus, der forårsager COVID-19.

Vi betaler for at dække rimelige og nødvendige indkvarteringsomkostninger, der er direkte forbundet med en sådan **karantæne**, op til det beløb, der er angivet i [Oversigt over ydelser](#), i op til 14 på hinanden følgende dage.

Hvad du ikke er dækket for i henhold til afsnit B

Ud over undtagelserne i afsnittet [Generelle undtagelser](#) dækker denne police ikke tab eller udgifter, der opstår som følge af, er baseret på eller kan henføres til en ordre om **karantæne**, der generelt eller i store træk gælder for:

- alle passagerer, der ankommer/er i transit, eller alle passagerer, der ankommer/er i transit fra et bestemt geografisk oprindelsesområde
- alle personer, der i øjeblikket befinder sig i et bestemt geografisk område
- alle passagerer eller en undergruppe af passagerer, der er bredere end blot **dig** og **din(e) rejseledsager(e)**, i en hvilken som helst **transportvirksomhed**

Betingelserne i afsnittet [Generelle betingelser](#) gælder for alle ydelsesafsnit.

Dokumentation for erstatningskrav, der kræves i afsnit B, kan omfatte

- Dokumentation for en positiv COVID-19-test, hvis relevant
- Bevis for en ordre om **karantæne** udstedt af en myndighed eller læge
- Dokumentation for **din** indlæggelse på **hospitalet** og dato og tidspunkt for udskrivning
- Dokumentation for rejseudgifter (bekræftelsesfaktura, billetter)

Bemærk: Vi kan kræve anden dokumentation til understøttelse af **dit erstatningskrav**, afhængigt af omstændighederne, og i så fald vil **vi** anmode **dig** derom.

Afsnit C – Rejsehjælp i nødstilfælde

Assistanceselskabet tilbyder 24-timers verdensomspændende rejse- og nødhjælpstjenester, hvis følgende sker på **din rejse**:

- **Du** bliver nægtet ombordstigning på et **fly** på grund af feber eller anden medicinsk bekymring
- **Du** nægtes adgang til et land på grund af feber eller anden medicinsk årsag.
- Du føler dig syg under rejsen.

Hvis **du** har brug for medicinsk behandling, der kræver adgang til **hospitalet** som indlagt patient, transport i nødstilfælde eller for at vende tilbage til **hjemmet** af en hvilken som helst årsag, der er omfattet af denne police, skal **du** kontakte **assistanceselskabet** og følge deres råd eller instruktioner. I modsat faldt kan det skade **dit erstatningskrav** i henhold til denne police.

Assistanceselskabet har et netværk af servicecentre, som kan hjælpe **dig** døgnet rundt med rejsehjælp før og under **din rejse**.

Afhængigt af **dine** specifikke behov kan **vi**:

1. i tilfælde af behov for lægehjælp dirigere **dig** til passende medicinske faciliteter, overvåge din tilstand og behandling og holde **din** familie og **dine** venner derhjemme informeret;
2. rådføre os med din behandlende **læge** for at vurdere, om og hvornår evakuering og hjemsendelse er nødvendig, og koordinere alle serviceydelser, og

Vi vil forsøge at få lægehjælp til **dig**, når **du** rejser, men **assistanceselskabet** kan ikke garantere, at relevante medicinske faciliteter altid vil være tilgængelige. **Assistanceselskabet** er kun beregnet til at fjernovervåge **din** tilstand og kan ikke overtage håndteringen af **din** medicinske behandling. Bemærk, at hvis **dit erstatningskrav** ikke er dækket af policen, vil ydelse af nødhjælp ikke i sig selv være en anerkendelse af erstatningsansvar for **dit erstatningskrav**.

Se kontaktoplysningerne i afsnittet **Vigtige kontaktoplysninger** for at få oplysninger om, hvordan du kontakter **assistanceselskabet**.

Vigtig bemærkning – dette afsnit omhandler kun assistancetjenester og dækker ikke akutte lægeudgifter, evakueringsudgifter eller andre udgifter, medmindre de dækkes andetsteds i denne police.

Vigtige kontaktoplysninger

AKUT LÆGEHJÆLP OG REJSEHJÆLP

AIG Travel Assistance

Tlf.: +44 1273 456 695

E-mail: uk.assistance@aig.com

Åben 24 timer i døgnet, 7 dage om ugen.

Finanstilsynet

Hvis klagere, der er fysiske personer, som handler uden for deres erhvervmæssige aktiviteter, ikke er tilfredse med svaret fra AIG Europe S.A.'s afdeling i Finland, kan de under visse omstændigheder kontakte følgende eksterne organer:

The Finnish Financial Ombudsman Bureau
Porkkalankatu 1 00180 Helsinki
09 6850 120, <https://www.fine.fi/en/frontpage.html>

Insurance Board
Porkkalankatu 1 00180 Helsinki
09 6850 120, <https://www.fine.fi/en/about-us/disputes/how-to-request-a-resolution-recommendation.html>

The Consumer Advisory Services
Box 5, 00531 Helsinki
029 505 3030, <https://www.kkv.fi/en/consumer-advice/>

The Consumer Disputes Board
Box 306, 00531 Helsinki
029 566 5200, <https://www.kuluttajariita.fi/en/index.html>

Under hvilke omstændigheder det er muligt at få rådgivning eller en sag afprøvet, angives på ovennævnte organers websider.

Da AIG Europe S.A. er et forsikringssselskab baseret i Luxembourg, kan klagerne, der er fysiske personer, og som handler uden for deres erhvervmæssige aktiviteter ud over den ovenfor beskrevne klageprocedure, også, hvis de ikke er tilfredse med AIG Europe S.A.'s filial i Finland, eller hvis de ikke har modtaget svar efter 90 dage:

- rejse klagen på AIG Europe S.A.'s hovedkontor ved at skrive til AIG Europe S.A., "Service Reclations Niveau Direction", 35D Avenue John F. Kennedy, L-1855, Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg eller via e-mail på aigeurope.luxcomplaints@aig.com;
- få adgang til en af Luxembourgs mæglingorganer, hvis kontaktoplysninger findes på AIG Europe S.A.'s webside på <http://www.aig.lu/>; eller
- anmode om en "udenretslig løsning" med Luxembourgs Commissariat Aux Assurances (CAA) ved at skrive til Commissariat Aux Assurances, 7 boulevard Joseph II, L-1840, Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg, eller sende en fax på +352 22 69 10 eller via e-mail til reclamation@caa.lu eller online via CAA's webside på <http://www.caa.lu>.

Alle anmodninger til CAA eller et af Luxembourgs mæglingorganer skal indgives på luxembourgsk, tysk, fransk eller engelsk.

Hvis forsikringsaftalen er indgået online, kan klageren også bruge Europa-Kommissionens platform til Online Dispute Resolution (ODR) (online tvistbilæggelse) ved hjælp af følgende link: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>

At følge denne klageprocedure eller bruge en af de ovennævnte muligheder påvirker ikke klagerens ret til at tage retlige skridt.

Brug af personoplysninger

AIG Europe S.A. er forpligtet til at beskytte privatlivets fred for kunder, skadelidte og andre enkeltpersoner, hvis oplysninger er blevet givet AIG. "Personoplysninger" identificerer og vedrører en kunde eller en anden person (f.eks. kundens partner eller andre medlemmer af kundens familie). Hvis kunden angiver personoplysninger om andre personer, skal vedkommende (medmindre andet aftales) informere den pågældende om indholdet af denne meddelelse og AIG's politik om beskyttelse af personoplysninger og indhente vedkommendes tilladelse (hvor det er muligt) til at dele sine personoplysninger med AIG.

Afhængigt af arten af det forhold, som kunden eller den anden person har til AIG, kan de indsamlede personoplysninger omfatte: kontaktoplysninger, økonomiske oplysninger og kontooplysninger, kreditreference- og scoringsoplysninger, følsomme oplysninger om helbreds- eller medicinske forhold samt andre personoplysninger, som kunden har givet, eller som AIG indhenter i forbindelse med kunderelationen eller forholdet til den anden person. Personoplysninger kan anvendes til følgende formål:

- Forsikringsadministration, f.eks. kommunikation, behandling af skader og betaling
- Foretage vurderinger og beslutninger om ydelsen og betingelserne for forsikringen og skadesopgørelsen • Assistance og rådgivning i forbindelse med lægebehandling og rejser
- Styring af vores virksomhedsdrift og it-infrastruktur
- Forebyggelse, afsløring og efterforskning af kriminalitet, f.eks. svig og hvidvaskning af penge
- Etablering og forsvar af juridiske rettigheder
- Overholdelse af love og bestemmelser (herunder overholdelse af love og bestemmelser uden for kundens bopælsland eller den anden persons bopælsland)
- Overvågning og optagelse af telefonopkald med henblik på kvalitet, oplæring og sikkerhed
- Markedsundersøgelser og -analyser.

Deling af personoplysninger

Til ovenstående formål kan personoplysninger deles med AIG's koncernselskaber og tredjeparter (f.eks. mæglere og andre forsikringsdistributionsparter, forsikringssselskaber og genforsikringssselskaber, kreditoplysningsbureauer, sundhedspersonale og andre udbydere af serviceydelser). Personoplysninger vil blive delt med andre tredjeparter (herunder myndigheder), hvis det kræves af love eller bestemmelser.

Personoplysninger (herunder oplysninger om personskader) kan registreres i skadesregistre, der deles med andre forsikringssselskaber. AIG er forpligtet til at registrere alle erstatningskrav fra tredjeparter i forbindelse med personskade til arbejdsskadeserstatningsnævn. AIG kan søge i disse registre for at forebygge, opdage og undersøge svig eller for at validere kundens skadeshistorik eller samme for andre personer eller ejendom, som

sandsynligvis vil blive indblandet i policen eller erstatningskravet. Personoplysninger kan deles med potentielle købere og med købere og kan overføres ved salg af en AIG-virksomhed eller overførsel af forretningsaktiver.

International overførsel

På grund af den globale karakter af AIG's aktiviteter kan personoplysninger overføres til parter i andre lande, herunder USA og andre lande uden for EU. Når AIG foretager disse overførsler, vil AIG tage skridt for at sikre, at dine personoplysninger er tilstrækkeligt beskyttede og overføres i overensstemmelse med kravene i lovgivningen om databeskyttelse. Yderligere oplysninger om internationale overførsler findes i AIG's politik om beskyttelse af personoplysninger (se nedenfor).

Sikkerhed for personoplysninger

Relevante tekniske og fysiske sikkerhedsforanstaltninger bruges til at beskytte personoplysninger om kunder og andre personer. Når AIG leverer personoplysninger til en tredjepart eller hyrer en tredjepart til at indsamle personoplysninger på vegne af AIG, vil tredjeparten blive omhyggeligt udvalgt og skal benytte passende sikkerhedsforanstaltninger.

Kundens eller den anden persons rettigheder

Kunden eller den anden person har en række rettigheder i henhold til lovgivningen om databeskyttelse i forbindelse med AIG's brug af personoplysninger. Disse rettigheder kan kun finde anvendelse under visse omstændigheder og er underlagt visse undtagelser. Disse rettigheder kan omfatte retten til at få adgang til personoplysninger, retten til at berigtige urigtige oplysninger, retten til sletning af oplysninger eller til at få indstillet AIG's brug af data. Disse rettigheder kan også omfatte retten til at overføre kundens eller den anden persons data til en anden organisation, retten til at gøre indsigelse mod AIG's brug af dine personoplysninger, retten til at anmode om, at visse automatiserede beslutninger, AIG træffer, har mennesker involveret, retten til at trække samtykke tilbage og retten til at klage til tilsynsmyndighederne for databeskyttelse. Yderligere oplysninger om kundens eller andre personers rettigheder, og hvordan kunden eller den anden person kan udøve dem, findes i AIG's politik om beskyttelse af personoplysninger (se nedenfor).

Politik om beskyttelse af personoplysninger

Du kan finde flere oplysninger om kundens eller andre personers rettigheder, og hvordan AIG indsamler, bruger og videregiver personoplysninger, i AIG's fulde politik om beskyttelse af personoplysninger på:

<https://www.aig.fi/en/privacy>, eller kunden eller den anden person kan anmode om en kopi ved at skrive til:

Tietosuojavastaava, AIG Europe S.A. Finland branch, Kasarmikatu 44, 00130 Helsinki eller via e-mail på:

tietosuoja.fi@aig.com.

About Finnair Corona Cover

Policy number: 2001029472

Policy start date: February 17, 2021

This group policy is evidence of the contract between Finnair OYJ (the **Policyholder**) and AIG Europe S.A. Finland Branch (the **Insurance Provider**). The **Policyholder** will pay the agreed premium for the benefits as stated in this policy, for COVID-19 related losses incurred by an **Insured Person (You)**. Coverage will attach to an **Overseas Trip** an **Insured Person** has purchased directly from Finnair's own sales channels, such as Finnair.com, Finnair Mobile application or Finnair Customer Service and the flight ticket number starts with 105 – 24xx. The policy is not effective if the Finnair flight has been purchased through a non-Finnair sales channel. The validity of this policy must be verified by presenting the **Travel Itinerary**.

Please note:

- This policy only covers expenses as shown in the **Table of Benefits** for COVID-19 related losses.
- A **Claim** will only be settled directly with the provider of **Quarantine** accommodation or medical services and no payment will be made to the **Insured Person** (does not apply for a cost of positive COVID-19 test or change fees for a return flight due to a positive diagnosis).
- Terms shown in bold in this policy have defined meanings given to them in the **General Definitions** section of this document.

This policy is effective for **Overseas Trips** sold by the **Policyholder** which are booked by August 31, 2021 and taken between February 17, 2021 and October 31, 2021. See **Period of Coverage** for details on the coverage period applicable to each **Insured Person**.

Assistance Services are provided by AIG Travel Assistance (**Assistance Company**). **Please note that assistance is only available in English.**

You or someone acting on **Your** behalf must contact the **Assistance Company** as soon as reasonably possible to notify **Us** of a **Claim**. A **Claim** will only be settled by **Us** directly with the provider (does not apply for a cost of positive COVID-19 test or change fees for a return flight due to a positive diagnosis).

Contact details of the Insurance Provider:

AIG Europe S.A. Finland branch
Kasarmikatu 44, 00130 Helsinki.
Tel. 0207 010 100, fax: 0207 010 170
Business ID 2922692-7.

AIG Europe S.A. Finland branch is a branch of the insurance company AIG Europe S.A. (Registered in Luxembourg. Company number: B 218806). Luxembourg office address is 35 D Avenue J. F. Kennedy, L-1855, Luxembourg, <http://www.aig.lu/>. AIG Europe S.A. is authorised by the Luxembourg Ministère des Finances and supervised by the Commissariat aux Assurances 7, Boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg, GD de Luxembourg, tel (+352) 22 69 11-1, caa@caa.lu, <http://www.caa.lu/>.

Period of Coverage

The policy is effective for **Overseas Trips** booked by August 31, 2021 through Finnair's own sales channels, and which are taken between February 17th, 2021 and October 31, 2021.

Please note: **You** are only covered during the following periods for each benefit:

Section A1 – COVID-19 Medical Expenses, Section A2 – Emergency Medical Evacuation & Repatriation and Section B – Overseas COVID-19 Quarantine Allowance

- Cover starts when **You** arrive at the first **Overseas** destination shown on **Your Travel Itinerary**.
- And ends at the earlier of:
 - a. When **You** return to **Your Country of Residence**; or
 - b. 31 days after this cover started.

Section C - Emergency Travel Assistance

- Cover starts when **You** are boarding for the first **Overseas** destination as shown on **Your Travel Itinerary**
- And ends at the earlier of:
 - a. When **You** return to **Your Country of Residence**; or
 - b. 31 days after this cover started.

Period of Coverage:

If treatment for COVID-19 is initiated within the 31 day coverage period, cover under **Section A1 – COVID-19 Medical Expenses** and **section A2 - Emergency Medical Evacuation & Repatriation** will continue beyond 31 days until **You** return to **Your Country of Residence**, subject to the limits stated in the **Table of Benefits** and the other terms and conditions of this policy.

The following cover is provided for each **Insured Person**. It is important that **You** refer to the individual sections of cover for full details of what **You** are entitled to should **You** need to make a **Claim**.

Table Of Benefits

Section	Benefits	Sum insured up to:
A1	- COVID-19 Medical Expenses - if You test positive for COVID-19	1 488 000 DKK
A2	- Emergency Medical Evacuation & Repatriation - if You test positive for COVID-19 - Repatriation of Remains in the event of death from COVID-19	
B	Overseas COVID-19 Quarantine Allowance Per day limit: Maximum days:	10 360 DKK 740 DKK 14 days
C	Emergency Travel Assistance	Included

How To Make A Claim

Please note:

You or someone acting on **Your** behalf must contact the **Assistance Company** as soon as reasonably possible to notify **Us** of a **Claim**. A **Claim** will only be settled by **Us** directly with the provider and no payment will be made to the **Insured Person**. This does not apply for a cost of positive COVID-19 test or change fees for a return flight due to a positive diagnosis.

All supporting **Claim** documents must be submitted to **Us / Our** office as soon as reasonably possible from the date of the event happening which causes **You** to submit **Your Claim**. Late notification of a **Claim** may affect **Our** acceptance of a **Claim**.

You have to provide at **Your** own expense all reasonable and necessary evidence **We** require to support a **Claim**. If the information supplied is insufficient, **We** will identify the further information which is required. If **We** do not receive the information **We** need, **We** may reject the **Claim**.

Contact details:

Language	Telephone	Email
English	+44 1273 765 315	aigtravelclaims@aig.com
French	+33 1 49 024 222	sinistres.FR@aig.com
German	+49 699 711 3997	DE.travelclaims@aig.com
Italian	+39 023 690699	sinistri.ITA@aig.com
Spanish	+34 919 166 498	siniestrosespana@aig.com
Dutch	+32 273 99994	BE.claims@aig.com

The **Assistance Company** will provide help during **Your Overseas Trip**. They provide twenty-four (24) hour emergency service, 365 days a year. The contact details are as follows:

AIG Travel Assistance

Tel: + 44 1273 456 695

Email: uk.assistance@aig.com

Please have the following information available when **You** (or someone on **Your** behalf) contact the **Assistance Company** so that **Your** case can be dealt with efficiently:

- **Your** name and address;
- **Your** contact phone number;
- **Your Travel Itinerary**
- Passport / Identification and
- The name, address and contact phone number of **Your Medical Practitioner**.

For further details about claims, please refer to [General Conditions](#).

General Definitions

Wherever the following words or phrases appear in bold in this policy, they will have the following meanings:

Assistance Company means the AIG assistance provider or a third party assistance provider referenced in this document.

Claim means a request by **You** to **Us** to avail of the range of benefits that are available under this policy.

Finnair means Finnair OYJ, Lentäjätie 1, 01530 Vantaa, Finland.

Common Carrier means any land, water or air conveyance operating under a valid license for conveyance of fare paying passengers and which operates to fixed, established and regular schedules and routes.

Country of Departure means the country from which **You** first departed for **Your Trip** as per **Your Travel Itinerary**.

Country of Residence means the country in which **You** have lived for the past six (6) months or have been granted unrestricted right of re-entry by the Government Authority.

Flight means an air journey in a commercial, scheduled aircraft in which **You** are a fare paying passenger.

Home means an **Insured Person's** usual place of residence within **Your Country of Residence**.

Hospital means an establishment constituted and registered as a facility for the care and treatment of sick and injured persons and which:

1. has full facilities for diagnosis and surgical procedures;
2. provides twenty-four (24) hour a day nursing services by registered graduate nurses;
3. is supervised by a staff of **Medical Practitioners**; and
4. is not primarily a clinic, nursing, rest or convalescent home, a home for the aged, a place for the treatment of alcoholism or drug addiction or an institution for mental or behavioural disorder.

Illness means a physical condition marked by a pathological deviation from the normal healthy state.

Insurance Provider means the company issuing this policy, which may include subsidiaries or affiliates of American International Group, Inc., and appointed network partners as applicable.

Insured Person means a person named on a **Travel Itinerary** who is eligible for cover under this policy in accordance with a booked **Overseas Trip** directly with the **Policyholder**. All persons who are named on the same **Travel Itinerary** and have the same Finnair flight are also eligible for cover under this policy.

Medical Practitioner means a registered and properly qualified medical specialist licensed under applicable laws and acting within the scope of his/her license and training. The attending **Medical Practitioner** cannot be **You**, **Your** relative, business associate, employer, employee or **Travelling Companion**.

Medically Necessary means a medical service provided by a **Medical Practitioner** which is:

1. consistent with the diagnosis and is a customary medical treatment for the covered **Illness**;
2. in accordance with standards of good medical practice, consistent with current standards of professional medical care and of proven medical benefits;
3. not for the convenience of **You** or the **Medical Practitioner**;
4. unable to be rendered out of a **Hospital** (if admitted as an inpatient);

5. not experimental, investigational, research, preventive or screening in nature; and
6. for which charges are reasonable, customary and do not exceed the general level of charges being made by others of similar standing in the locality where the charge is incurred, when furnishing like or comparable treatment, services or supplies to individuals of the same sex and of comparable age for a similar **Illness** in accordance with accepted medical standards and practice that could not have been omitted without adversely affecting **Your Illness**.

Overseas means beyond the territorial limits of **Your Country of Departure** or **Country of Residence** as applicable depending on the country from where **You** originally depart as per **Your Travel Itinerary**, but in no circumstance includes **Your Country of Residence**.

Policyholder means Finnair Oyj.

Pre-existing Medical Condition means a COVID-19 diagnosis prior to the start of **Your** cover under this policy.

Quarantine means a restriction on movement or travel placed by an official government or health authority, in order to stop the spread of a communicable disease.

Travelling Companion means a person (a) with whom **You** are personally acquainted prior to **Your Trip**, (b) with whom **You** personally coordinated travel arrangements, (c) with whom **You** intend to travel for at least 80% of **Your Trip** duration, and (d) without whom **You** reasonably would not undertake the **Trip**; but in no instance includes members of a tour group who do not meet all criteria (a) to (d).

Travel Itinerary means the **Flight/Flights** that **You** booked under a single payment transaction with the **Policyholder**, for which **You** purchased this policy.

Trip means **Your Overseas** trip booked with the **Policyholder** as stated in **Your Travel Itinerary**.

War means military action, either between nations or resulting from civil war or revolution.

We, Us, Our means the **Insurance Provider** that issued this policy.

You, Your, Yourself means the **Insured Person**.

General Conditions

General Conditions apply to all sections of this policy.

1. **You** or someone acting on **Your** behalf must contact the **Assistance Company** as soon as reasonably possible to notify **Us** of a **Claim**.
2. **You** must take all reasonable steps to avoid or reduce any loss that may mean **You** have to make a **Claim** under this insurance.
3. To have full protection of this policy **You** must comply with the conditions outlined in the **How To Make A Claim** section, which are conditions of the policy. Failure to comply with these conditions may determine whether **We** pay to the **Insured Person** in the event of a **Claim**.
4. **You** must give **Our** claims department all the documents they request to deal with any **Claim**. **You** will be responsible for the costs involved in doing this.
5. **You** must help **Us** get back any money **We** have paid if another insurer or other party may be obligated to pay such amounts. This may include providing **Us** with information and filling out related forms.
6. An **Insured Person** seeking payment of a **Claim** must give **Us** permission to obtain any medical reports or records needed from any **Medical Practitioner** who has treated the **Insured Person**; otherwise **We** may not pay any **Claim**.
7. **We** may ask the **Insured Person** to attend one (1) or more medical examinations. If **We** do, **We** will pay the cost of the examination(s), any medical reports and records, and reasonable travelling expenses of the **Insured Person** and any person required to travel with the **Insured Person** to attend the examination, if these expenses are agreed by **Us** in advance. If the **Insured Person** fails to attend without reasonable cause, **We** may reject the **Claim**.
8. If an **Insured Person** dies, **We** have the right to ask for a post mortem examination at **Our** expense.
9. **You** must pay **Us** back any amounts that **We** have paid that are not covered by the insurance. This could include any overpayments and payments to which **You** are not entitled.
10. If **We** have paid a **Claim** under this policy and it has been accepted as full and final payment of the **Claim**, then **We** will not have to make any further payments for the same **Claim**.
11. Any fraud, deliberate dishonesty or deliberate hiding of information by an **Insured Person** at any time will make this policy invalid so far as concerns cover for that **Insured Person**. If this occurs, **We** will not refund any premiums in respect of that **Insured Person**.
12. **We** will not pay any interest on any amount payable under this policy.

13. This policy is subject to Danish law. Insured Persons and We agree to submit to the courts of Denmark to determine any dispute arising under or in connection with it.
14. The terms and conditions of this policy will be available in English and Danish Where there is a difference in interpretation, the Danish version will prevail.
15. If a **Claim** is deemed eligible under the policy **We** will make **Claims** payments directly with the provider only and no payment will be made to the **Insured Person**.
16. **We** may also contact third parties who have or who were to provide services to the **Insured Person** (for example, an airline, travel company or hotel) to verify the information provided.
17. The premiums are to be paid by the **Policyholder**, as agreed and information will be supplied to **Us** in the form and at the frequency reasonably required by **Us** for the cover to remain in force.
18. This group policy may not be assigned or transferred unless agreed by **Us** in writing.
19. Only the **Policyholder**, **Insured Person** and **Us** may enforce the terms of this policy.

General Exclusions

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

We will not be liable under any section of the policy for any **Claim** arising out of, based upon, relating to or attributable to:

1. Any costs not related to COVID-19.
2. Any **Pre-Existing Medical Condition** or any complication arising from it.
3. **You** travelling against the advice of a **Medical Practitioner** or for the purpose of obtaining medical advice or treatment.
4. **War**, civil war, invasion, revolution or any similar event.
5. Loss, expense, liability or damage to any property, arising from ionising radiation or contamination by radioactivity from
 - a. any nuclear fuel or
 - b. any nuclear waste from
 - (i) burning nuclear fuel or
 - (ii) radioactive, toxic, explosive or
 - (iii) other dangerous properties of any explosive nuclear equipment
6. The dispersal, application or release of pathogenic or poisonous biological or chemical materials.
7. **Your** involvement in any deliberate, malicious, reckless, illegal or criminal act.
8. **Your** suicide or attempted suicide.
9. **Your** deliberately or putting **Yourself** in danger (unless **You** are trying to save a human life).
10. **Your** use of alcohol or drugs unless the drugs have been prescribed by a **Medical Practitioner** (whether the **Claim** arises directly or indirectly from **Your** use of alcohol or drugs).
11. **Your** failure to get the inoculations and vaccinations that **You** need in relation to **Your Trip**.

Additionally:

12. This policy does not cover expense for pre-**Trip** COVID-19 testing, COVID-19 testing at a departure or arrival airport, or mandatory COVID-19 testing required by an official government or health authority.
13. Where permissible under local law, any loss or expense or event or liability which is covered under any other insurance policy or plan or act of government or is payable by any other source. **We**, however, will pay the difference between what is payable under the other insurance policy or scheme or act of government or such other source and what **You** otherwise would be entitled to recover under this policy.
14. This policy does not provide coverage for any indirect losses, costs, charges or expenses (meaning losses, costs, charges or expenses that are not listed under the headings 'What **You** are covered for' in **Your Benefits Under this Policy** section (for example, loss of earnings if **You** cannot work after **You** have been ill).
15. This policy does not provide coverage for any costs which **You** would have had to pay had the reason for the **Claim** not occurred (for example, the cost of food which **You** would have paid for in any case).
16. **We** will not be deemed to provide cover and **We** will not be liable to pay any **Claim** or provide any benefit hereunder if **We** determine that the provision of such cover, payment of such **Claim** or provision of such benefit would expose the **Insurance Provider**, its parent company or its ultimate controlling entity to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions laws or regulations of the European Union, the United Kingdom, or the United States of America.
17. **We** will not provide any cover in, or make any payments to any person or provider entity located in any country or region that is subject to comprehensive sanctions, which as of the effective date of this Policy include Cuba, Iran, Syria, North Korea, and the Crimea Region of the Ukraine.
18. This policy will not: cover any loss, injury, damage or legal liability sustained directly or indirectly by any individual or entity identified on any applicable government watch list as a supporter of terrorism, narcotics or human trafficking, piracy, proliferation of weapons of mass destruction, organized crime, malicious cyber

activity, or human rights abuses; or pay any **Claim**, loss, or expense involving any service provider who is on any such list.

Please note:

Sanctions Exclusions:

We will not be deemed to provide cover and **We** will not be liable to pay any **Claim** or provide any benefit hereunder if **We** determine that the provision of such cover, payment of such **Claim** or provision of such benefit would expose the **Insurance Provider**, its parent company or its ultimate controlling entity to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions laws or regulations of the European Union, the United Kingdom, or the United States of America. **We** will not provide any cover in, or make any payments to any person or provider entity located in any country or region that is subject to comprehensive sanctions, which as of the effective date of this Policy include Iran, Cuba, Syria, North Korea, and the Crimea Region of the Ukraine.

This policy will not: cover any loss, injury, damage or legal liability sustained directly or indirectly by any individual or entity identified on any applicable government watch list as a supporter of terrorism, narcotics or human trafficking, piracy, proliferation of weapons of mass destruction, organized crime, malicious cyber activity, or human rights abuses; or pay any **Claim**, loss, or expense involving any service provider who is on any such list.

Your Benefits Under this Policy

Section A1 – COVID-19 Medical Expenses

Please note:

1. **You** or someone acting on **Your** behalf must contact the **Assistance Company** as soon as reasonably possible
2. If **You** are entitled to receive payment of all or any part of the medical expenses from any other source, **We** will pay the difference.

What You are covered for under Section A1

We will pay up to the amount shown in the **Table of Benefits for Medically Necessary** and reasonable costs as a result of **You** testing positive for COVID-19 during **Your Overseas Trip**. This includes:

1. Emergency medical, surgical and **Hospital** treatment and ambulance costs.
2. If **You** cannot return to **Your Country of Residence** as **You** originally planned and the **Assistance Company** agrees **Your** extended stay is **Medically Necessary**, **We** will pay for:
 - extra accommodation (room only)
 - travel expenses (economy class, unless a higher grade of travel is confirmed as **Medically Necessary** and authorised in advance by the **Assistance Company**) to allow **You** to return to **Your Country of Residence**.

What You are not covered for under this Section A1 and under Section A2

In addition to the exclusions set out in the **General Exclusions** section, this policy does not cover loss or damage arising out of, based upon or attributable to:

1. Any treatment or surgery which the **Assistance Company** thinks is not immediately necessary and can wait until **You** return to **Your Country of Residence**. The decision of the **Assistance Company** is final.
2. The extra cost of a single or private **Hospital** room, unless shared rooms are not available or unless a single or private **Hospital** room is **Medically Necessary**.
3. Any costs for medical conditions not related to being diagnosed with COVID-19 on **Your Overseas Trip**.
4. Any search and rescue costs charged to **You** by a government, regulated authority or private organisation connected with finding and rescuing **You**. This does not include medical evacuation costs by the most appropriate transport.
5. Any costs for the following:
 - telephone calls (other than the first call to the **Assistance Company** to notify them of the medical problem);
 - taxi fares (unless a taxi is being used in place of an ambulance to take **You** to or from a **Hospital**); or;
 - food and drink expenses (unless these form part of **Your Hospital** costs if **You** are kept as an inpatient).
6. Any costs **You** have to pay when **You** have refused to return to **Your Country of Residence** and the **Assistance Company** considered **You** fit to return.

7. Any treatment or medication of any kind that **You** receive after **You** return to **Your Country of Residence**.
8. Costs that have not been incurred by or on behalf of **You**.

Please note that the conditions set out in the [General Conditions](#) section apply to all benefit sections.

Claims evidence required for Section A1 may include

- Proof of a positive COVID-19 test
- Proof of travel (confirmation invoice, travel tickets)
- Invoices for medical expenses
- An official letter from the treating Medical **Practitioner** to confirm the expenses were **Medically Necessary**

Please note: We may require other evidence to support **Your Claim** depending on the circumstances, in which case **We** will request this from **You**.

Section A2 – Emergency Medical Evacuation & Repatriation

Please note:

In the event of **You** testing positive for COVID-19 during **Your Overseas Trip** which leads to **Medically Necessary** treatment, **We** reserve the right to relocate **You** from one **Hospital** to another and/or arrange for **Your** evacuation to **Your Home** at any time during the **Trip**. **We** will do this if in the opinion of the **Medical Practitioner** in attendance and the **Assistance Company**, **You** can be moved safely and/or travel safely to **Your Country of Residence** or **Home** to continue treatment.

What You are covered for under Section A2

What You are not covered for under Section A2

We will pay up to the amount shown in the [Table of Benefits](#) for the necessary and reasonable emergency evacuation and repatriation costs as a result of **Your** diagnosis of COVID-19 during **Your Overseas Trip**. This includes:

Please refer to the exclusions outlined in [Section A1](#) and the [General Exclusions](#) of this policy wording for details of what is not covered.

1. The cost of **Your** return to **Your Country of Residence** earlier than planned if approved in advance by the **Assistance Company** and deemed **Medically Necessary**.
2. The cost of transporting **You** to a **Hospital** deemed appropriate for **Medically Necessary** treatment;
3. In the event of death, the cost of returning **Your** body or ashes to **Your Country of Residence**, up to the specific amounts shown in the [Table of Benefits](#).

If the **Claim** relates to **Your** return travel to **Your Country of Residence** and **You** do not hold a return ticket, **We** will deduct from **Your Claim** an amount equal to **Your** original carrier's published one-way airfare (based on the same class of travel as that paid by **You** for **Your** outward **Trip**) for the route used for **Your** return.

Please note that the conditions set out in the [General Conditions](#) section apply to all benefit sections.

Claims evidence required for Section A2 may include

- Proof of a positive COVID-19 test
- Proof of travel (confirmation invoice, travel tickets)
- An official letter from the treating **Medical Practitioner** to confirm the evacuation was **Medically Necessary**

Please note: We may require other evidence to support **Your Claim** depending on the circumstances, in which case **We** will request this from **You**.

Section B – Overseas COVID-19 Quarantine Allowance

✔ What You are covered for under Section B

Please note: This benefit is only payable for the time that **You** are placed into an unexpected mandatory **Quarantine Overseas** and ceases if **You** are required to **Quarantine** upon **Your** return to **Your Country of Residence**. This amount is meant to help **You** pay reasonable and necessary accommodation costs directly related to **Your Quarantine**.

✔ What You are covered for under Section B

We will pay up to the amount shown in the **Table of Benefits** if while on an **Overseas Trip**, **You** are unexpectedly placed into a mandatory **Quarantine** outside **Your Country of Residence** by a written order of an authority or Medical Practitioner for one of the following two reasons:

- **You** test positive for COVID-19; or
- Such governmental body identifies **You** or any **Travelling Companion**, specifically, as having been exposed to the coronavirus that causes COVID-19.

We will pay to cover reasonable and necessary accommodation costs directly related to such **Quarantine** up to the amount specified in the **Table of Benefits** for up to 14 consecutive days.

✘ What You are not covered for under Section B

In addition to the exclusions set out in the **General Exclusions** section, this policy does not cover any loss or expenses arising out of, based upon, or attributable to any **Quarantine** mandate that generally or broadly applies to:

- all arriving/transiting passengers, or all arriving/transiting passengers from a particular geographic area of origin;
- all individuals currently located in a particular geographic area;
- all passengers, or a sub-group of passengers that is broader than just **You** and **Your Travelling Companion(s)**, in any **Common Carrier**.

Please note that the conditions set out in the **General Conditions** section apply to all benefit sections.

Claims evidence required for Section B may include

- Proof of a positive COVID-19 test, if applicable
- Proof of a **Quarantine** mandate issued by an authority or Medical Practitioner
- Proof of **Your Hospital** admission and discharge dates and times
- Proof of travel (confirmation invoice, travel tickets)

Please note: We may require other evidence to support **Your Claim** depending on the circumstances, in which case **We** will request this from **You**.

Section C– Emergency Travel Assistance

The **Assistance Company** will provide twenty-four (24) hour worldwide trip and emergency assistance services if the following occurs on **Your Trip**;

- **You** are denied boarding on a **Flight** due to fever or other medical concern
- **You** are denied entry to a country due to fever or other medical concerns.
- Feel ill while travelling.

If **You** require medical treatment that necessitates admittance to **Hospital** as an in-patient, emergency transportation services, or to return **Home** for any reason covered by this policy, **You** must contact the **Assistance Company** and follow their advice or instruction. Failure to do so may prejudice **Your Claim** under this policy.

The **Assistance Company** operates a network of service centres that will provide **You** with 24/7 travel assistance before and during **Your Trip**.

Depending on **Your** specific needs, **We** can:

1. when medical care is needed, direct **You** to suitable medical facilities, monitor **Your** condition and treatment, and keep **Your** family and friends at **Home** informed;
2. confer with **Your** treating **Medical Practitioner** to evaluate if and when emergency evacuation and repatriation is necessary, and coordinate all services; and

We will try to get You medical attention when You travel, but the Assistance Company cannot guarantee that appropriate medical facilities will always be available. The Assistance Company is only provided to monitor Your condition remotely and cannot take over the running of Your medical treatment. Please note that where Your Claim is not covered under the policy, the provision of emergency assistance will not in itself be an admission of liability of Your Claim.

See the contact information provided in the [Important Contact Details](#) section for details of how to contact the Assistance Company.

Important Note – This section provides for assistance services only and does not provide cover for emergency medical expenses, evacuation expenses or any other expenses unless they are covered elsewhere in this policy.

Important Contact Details

EMERGENCY MEDICAL AND TRAVEL ASSISTANCE

AIG Travel Assistance

Tel: +44 1273 456 695

Email: uk.assistance@aig.com

Open 24 hours a day, 7 days a week.

Financial Supervisory Authority

A complaint which is not linked to a coverage decision in a claim can be made by sending an e-mail to ukcustomerrelations@aig.com when the complaint reaches the person in charge of complaints at AIG Europe S.A. Finland Branch.

In addition to the above, in case of a complaint which is linked to a coverage decision in a claim the handler of the claim can be contacted or an e-mail can be sent to aigtravelclaims@aig.com.

A complaint can also be made by writing to AIG Europe S.A. Finland Branch, Kasarmikatu 44, 00130 Helsinki, , or by calling to +44 1273 456 695.

The matter number and/or policy number and a description of the complaint should be provided.

AIG Europe S.A. takes all complaints seriously and has established the following complaints procedure to resolve complaints quickly, fairly and by the appropriate department:

AIG Europe S.A. Finland Branch will acknowledge the complaint within 10 working days of receiving it and provide a response within 30 calendar days from receipt, unless it is prevented to do so, in which case the complainant will be informed about the reason and when a response can be expected.

If complainants who are natural persons acting outside of their professional activity are not satisfied with AIG Europe S.A. Finland Branch's response, they may in certain circumstances contact the following external bodies:

The Finnish Financial Ombudsman Bureau
Porkkalankatu 1 00180 Helsinki
09 6850 120, <https://www.fine.fi/en/frontpage.html>

Insurance Board
Porkkalankatu 1 00180 Helsinki
09 6850 120, <https://www.fine.fi/en/about-us/disputes/how-to-request-a-resolution-recommendation.html>

The Consumer Advisory Services
Box 5, 00531 Helsinki
029 505 3030, <https://www.kkv.fi/en/consumer-advice/>

The Consumer Disputes Board
Box 306, 00531 Helsinki
029 566 5200, <https://www.kuluttajariita.fi/en/index.html>

As AIG Europe S.A. is a Luxembourg based insurance company, complainants who are natural persons acting outside of their professional activity may also, in addition to the complaints procedure set out above, if they are not satisfied with AIG Europe S.A. Finland Branch's response or in the absence of a response after 90 days:

- raise the complaint at the level of the head office of AIG Europe S.A. by writing to AIG Europe S.A., "Service Reclamations Niveau Direction", 35D Avenue John F. Kennedy, L-1855, Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg, or by email at aigeurope.luxcomplaints@aig.com;
- access one of the Luxembourg mediator bodies the contact details of which are available on AIG Europe S.A.'s website at <http://www.aig.lu/>; or
- lodge a request for an "out of court resolution" process with the Luxembourg Commissariat Aux Assurances (CAA) by writing to Commissariat Aux Assurances, 7 boulevard Joseph II, L-1840, Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg, or by fax at +352 22 69 10 or by email at reclamation@caa.lu or online through the CAA website at <http://www.caa.lu>.

All requests to the CAA or to one of the Luxembourg mediator bodies must be filed in Luxembourgish, German, French or English.

If the insurance contract has been concluded online, the complainant may also use the European Commission's platform for Online Dispute Resolution (ODR) using the following link: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>

Following this complaints procedure or making use of one of the above options does not affect the complainant's right to take legal action.

Use of Personal Information

AIG Europe S.A. is committed to protecting the privacy of customers, claimants and other individuals, whose information has been given to AIG. "Personal Information" identifies and relates to a customer or other individual (e.g. partner of the customer or other members of the customer's family). If the customer provides Personal Information about other individuals, he or she must (unless agreed otherwise) inform the individual about the content of this notice and AIG's Privacy Policy and obtain the other individual's permission (where possible) for sharing of their Personal Information with AIG.

Depending on the nature of the relationship the customer or the other individual has with AIG, Personal Information collected may include: contact information, financial information and account details, credit reference and scoring information, sensitive information about health or medical conditions as well as other Personal Information provided by the customer or that AIG obtains in connection with the customer relationship or relationship to the other individual. Personal Information may be used for the following purposes:

- Insurance administration, e.g. communications, claims processing and payment
- Make assessments and decisions about the provision and terms of insurance and settlement of claims
- Assistance and advice on medical and travel matters
- Management of AIG's business operations and IT infrastructure
- Prevention, detection and investigation of crime, e.g. fraud and money laundering
- Establishment and defence of legal rights
- Legal and regulatory compliance (including compliance with laws and regulations outside the country of residence of the customer or the other individual)
- Monitoring and recording of telephone calls for quality, training and security purposes
- Market research and analysis.

Sharing of Personal Information

For the above purposes Personal Information may be shared with AIG's group companies and third parties (such as brokers and other insurance distribution parties, insurers and reinsurers, credit reference agencies, healthcare professionals and other service providers). Personal Information will be shared with other third parties (including authorities) if required by laws or regulations. Personal Information (including details of injuries) may be recorded on claims registers shared with other insurers. AIG is required to register all third-party claims for compensation relating to bodily injury to workers' compensation boards. AIG may search these registers to prevent, detect and investigate fraud or to validate customer's claims history or that of any other person or property likely to be involved in the policy or claim. Personal Information may be shared with prospective purchasers and purchasers and transferred upon a sale of an AIG company or transfer of business assets.

International transfer

Due to the global nature of AIG's business, Personal Information may be transferred to parties located in other countries including the United States and other countries outside the EU. When making these transfers, AIG will take steps to ensure that Personal Information of the customer or the other individual is adequately protected and transferred in accordance with the requirements of data protection law. Further information about international transfers is set out in AIG's Privacy Policy (see below).

Security of Personal Information

Appropriate technical and physical security measures are used to keep Personal Information of customers and other individuals safe and secure. When AIG provides Personal Information to a third party or engages a third party to collect Personal Information on behalf of AIG, the third party will be selected carefully and required to use appropriate security measures.

Rights of the customer or the other individual

The customer or the other individual have a number of rights under data protection law in connection with AIG's use of Personal Information. These rights may only apply in certain circumstances and are subject to certain exemptions. These rights may include a right to access Personal Information, a right to correct inaccurate data, a right to erase data or suspend AIG's use of data. These rights may also include a right to transfer customer's or other individual's data to another organisation, a right to object to AIG's use of Personal Information, a right to request that certain automated decisions AIG makes have human involvement, a right to withdraw consent and a right to complain to the data protection regulator. Further information about customer's or other individual's rights and how the customer or the other individual may exercise them is set out in full AIG's Privacy Policy (see below).

Privacy Policy

More details about customer's or other individual's rights and how AIG collects, uses and discloses Personal Information can be found in AIG's full Privacy Policy at: <https://www.aig.fi/en/privacy> or the customer or the other individual may request a copy by writing to: Tietosuojavastaava, AIG Europe S.A. Finland branch, Kasarmikatu 44, 00130 Helsinki or by email at: tietosuoja.fi@aig.com.