

Om Finnair Coronaskydd

Försäkringsnummer: 2001029481

Försäkringens startdatum: 17 februari 2021

Denna gruppförsäkring är ett kontrakt mellan Finnair Abp (**Försäkringstagare**) och AIG Europe S.A. filial i Finland (**Försäkringsgivare**). **Försäkringstagaren** betalar en på förhand överenskommen försäkringspremie för förmånerna i denna försäkring för de **Försäkrades** skador eller förluster som är direkt kopplade till coronaviruset som orsakar sjukdomen COVID-19. Försäkringsskyddet täcker en **Utlandsresa** som den **Försäkrade** köpt via Finnairs egna säljkanaler (finnair.com, Finnairs mobilapplikation eller Finnairs kundtjänst) och flygbiljettens nummer börjar på 105-204xx. Försäkringen gäller inte i sådana fall där flygbiljetten har köpts via en säljkanal som inte tillhör Finnair. Försäkringens giltighet bör bekräftas genom att uppvisa **Bokningsbekräftelsen**.

Vänligen notera:

- Denna försäkring täcker endast COVID-19-relaterade utgifter som framgår av [Ersättningstabellen](#).
- Ett **Ersättningsanspråk** tas endast upp direkt med tjänsteleverantören för karantänboende eller medicinska tjänster och ingen ersättning betalas direkt till **Försäkrad** (gäller inte kostnader för positivt COVID-19-test eller ändringsavgift för returflyg på grund av ett positivt testsvar).
- Benämningar i fet stil i denna försäkring har definierade betydelser som framgår i villkorspunkten för [Allmänna definitioner](#).

Denna försäkring gäller för **Utlandsresor** som bokas före den 31.8.2021 via Finnairs egna säljkanaler och för resor som görs mellan den 17.2.2021 – 31.10.2021. Vänligen se [Försäkringsskydd under försäkringsperioden](#) för detaljer om försäkringsperioden som gäller för varje **Försäkrad**.

Assistanstjänsterna tillhandahålls av AIG Travel Assistance (**Assistansbolag**). **Vänligen notera att assistans endast finns att få på engelska.**

Den **Försäkrade** eller någon som agerar för den **Försäkrades** räkning bör kontakta **Assistansbolaget** så fort som möjligt för att meddela **AIG** om ett **Ersättningsanspråk**. Ett **Ersättningsanspråk** tas endast upp direkt med leverantören (gäller inte kostnader för positivt COVID-19-test eller ändringsavgift för returflyg på grund av ett positivt testsvar).

Försäkringsgivarens kontaktuppgifter:

AIG Europe S.A. filial i Finland
Kaserngatan 44, 00130 Helsingfors.
Tel. 0207 010 100, fax: 0207 010 170
Business ID 2922692-7.

AIG Europe S.A. filial i Finland är en filial till försäkringsbolaget AIG Europe S.A. AIG Europe S.A. är registrerat i Luxembour med organisationsnummer B 218806 och har sitt huvudkontor på adressen 35D Avenue J.F. Kennedy, L-1855, Luxembourg, <http://www.aig.lu/>. AIG Europe S.A. är auktoriserat av Luxembourg Ministère des Finances och övervakas av Commissariat aux Assurances 7, Boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg, GD de Luxembourg, (+352) 22 69 11-1, caa@caa.lu, <http://www.caa.lu/>.

Försäkringsskydd under försäkringsperioden

Försäkringen gäller för **Utlandsresor** som bokas före den 31.8.2021 via Finnairs egna säljkanaler och som görs mellan den 17.2.2021 – 31.10.2021.

Vänligen notera: Försäkringen gäller endast under följande period för varje förmån:

Avsnitt A1 – Vårdkostnader till följd av insjuknande i COVID-19, Avsnitt A2 – Medicinsk evakuering & Hemtransport och **Avsnitt B – Karantänersättning Utomlands**

- Försäkringsskyddet gäller från då den **Försäkrade** anländer till den första destinationen **Utomlands** enligt **Bokningsbekräftelsen**.
- Och gäller till det tidigaste av att:
 - a. Den **Försäkrade** återvänder till sitt **Hemland**; eller
 - b. 31 dagar från försäkringens startdatum.

Avsnitt C – Akut reseassistans

- Försäringsskyddet gäller från då den **Försäkrade** påbörjar sin **Utlandsresa** enligt **Bokningsbekräftelsen**.
- Och gäller till det tidigaste av att:
 - a. Den **Försäkrade** återvänder till sitt **Hemland**; eller
 - b. 31 dagar från försäkringens startdatum.

Försäkringsperiod:

Om behandling för COVID-19 påbörjas inom den 31 dagar långa täckningsperioden kommer täckningen enligt **avsnitt A1 – Vårdkostnader till följd av insjuknande i COVID-19** och **avsnitt A2 – Medicinsk evakuering & Hemtransport** fortsätta efter 31 dagar fram till dess att den **Försäkrade** återvänder till sitt **Hemland**, med förbehåll för de begränsningar som anges i **Ersättningstabellen** och övriga villkor i denna försäkring.

Följande försäringsskydd gäller för varje **Försäkrad**. Vänligen se varje enskilt avsnitt för fullständig information om vad försäringen täcker.

Ersättningstabell

Avsnitt	Ersättningsslag	Försäkrat belopp upp till:
A1	- Vårdkostnader till följd av insjuknande i COVID-19 Utomlands	2 007 000 SEK
A2	- Medicinsk evakuering & Hemtransport till följd av ett positivt COVID-19-test - Hemtransport av avliden till följd av insjuknande i COVID-19	
B	Karantänersättning Utomlands	14 000 SEK
	Per dag:	1 000 SEK
	Max. antal dagar:	14 dagar
C	Akut reseassistans	Ingår

Anmäl en skada

Vänligen notera:

Den **Försäkrade** eller någon som agerar för den **Försäkrades** räkning ska kontakta **Assistansbolaget** så fort som möjligt för att meddela **AIG** om ett **Ersättningsanspråk**. Ett **Ersättningsanspråk** tas endast upp direkt med leverantören. Detta gäller inte kostnader för ett positivt COVID-19-test eller ändringsavgift för returflyg på grund av ett positivt testsvar.

Alla dokument som stöder **Ersättningsanspråket** ska skickas till **AIG** så fort som möjligt efter att skadan inträffade. Sen anmälan av ett **Ersättningsanspråk** kan komma att påverka **AIG:s** bedömning av **Ersättningsanspråket**.

Den **Försäkrade** ska på egen bekostnad förse **AIG** med alla rimliga och nödvändiga dokument som krävs till stöd för **Ersättningsanspråket**. **AIG** kan komma att begära ytterligare dokument om tillhandahållen information är otillräcklig. Om den **Försäkrade** inte tillhandahåller nödvändiga dokument kan detta komma att påverka **AIG:s** bedömning av **Ersättningsanspråket**.

Kontaktuppgifter:

Språk

Engelska
Franska
Tyska
Italienska
Spanska
Holländska

Telefon

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

Email

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

Assistansbolaget hjälper den **Försäkrade** under **Utlandsresan** och erbjuder akut reseassistans dygnet runt, 365 dagar om året. **Assistansbolagets** kontaktuppgifter:

AIG Travel Assistance

Tel: + 44 1273 456 695

Email: uk.assistance@aig.com

Vänligen ha följande information tillgänglig vid kontakt med **Assistansbolaget** för effektiv ärendehantering:

- Den **Försäkrades** namn och adress
- Den **Försäkrades** telefonnummer
- **Resans Bokningsbekräftelse**
- Pass/Identitetsbevis
- **Läkarens** namn, adress och telefonnummer.

Vänligen se [Allmänna villkor](#) för ytterligare information om **Ersättningsanspråk**.

Allmänna definitioner

När följande ord eller fraser förekommer i fet stil, har de följande betydelse:

AIG avser **Försäkringsgivaren** som utfärdat denna försäkring.

Assistansbolag avser **AIG:s** assistansleverantör eller en tredjepartsassistansleverantör som hänvisas till i villkoren.

Avreseland betyder det land från vilket den **Försäkrade** ursprungligen reser för den **Försäkrades Resa** enligt **Bokningsbekräftelsen**.

Bokningsbekräftelse avser det flyg eller de flyg som den **Försäkrade** bokat via **Försäkringstagaren** under en och samma betalningstransaktion.

Ersättningsanspråk innebär en begäran av den **Försäkrade** till **AIG** att utnyttja det försäkringsskydd som är tillgängligt enligt denna försäkring.

Existerande Medicinskt Tillstånd innebär en COVID-19-diagnos innan försäkringsskyddet börjar gälla.

Finnair innebär Finnair Abp, Lentäjantie 1, 01530 Vanda, Finland.

Flyg avser resa i luften i ett kommersiellt, schemalagt flygplan i vilket den **Försäkrade** är betalande passagerare.

Färdmedel betyder fortskaffningsmedel via land, vatten eller i luften som har giltig licens för transport av betalande passagerare, och som går enligt fasta, etablerade och regelbundna scheman och rutter.

Den/de **Försäkrade** avser den eller de personer som står på **Bokningsbekräftelsen** och som har bokat en **Utlandsresa** direkt med **Försäkringstagaren**. Försäkringsskyddet gäller även för de personer vars namn återfinns på samma **Bokningsbekräftelse** som den **Försäkrade** och som har samma flyg med Finnair.

Försäkringsgivare avser det företag som utfärdat denna försäkring och kan inkludera dotterföretag och intressebolag till American International Group, Inc., och uppdragstagare när så är tillämpligt.

Försäkringstagare avser Finnair Abp.

Hem avser den **Försäkrades** stadigvarande boende inom den **Försäkrades Hemland**.

Hemland betyder det land där den **Försäkrade** har bott oavbrutet i sex (6) månader eller har obegränsad laglig inrese rätt.

Karantän avser begränsning av rörelse eller resor som utfärdats av en regering eller hälsovårdsmyndighet för att stoppa spridningen av en smittsam sjukdom.

Krig innebär militära åtgärder, antingen mellan nationer eller till följd av inbördeskrig eller revolution.

Läkare är en registrerad och korrekt kvalificerad medicinsk specialist som är licensierad enligt gällande lagar och handlar inom ramen för sin licens och utbildning. Den behandlande **Läkaren** får inte vara den **Försäkrade** själv, den **Försäkrades** släkting, affärspartner, arbetsgivare, anställda eller **Medresenär**.

Medicinsk nödvändighet betyder en medicinsk behandling som tillhandahålls av en **Läkare** och som:

1. är konsistent med diagnosen och som utgör sedvanlig medicinsk behandling för den **Sjukdom** som omfattas av försäkringsskyddet;
2. är i enlighet med god medicinsk standard, i linje med aktuell standard för professionell medicinsk vård och som har bevisad medicinsk effekt;
3. inte är för den **Försäkrades** eller för **Läkarens** bekvämlighet;
4. inte kan genomföras utanför ett **Sjukhus** (om patienten tillåts läggas in);
5. inte är experimentell, undersökande, forskande, preventiv eller undersökande till sin karaktär; och
6. för vilken kostnaderna är rimliga, sedvanliga och inte överstiger den generella nivån på kostnaderna hos andra med motsvarande ställning på platsen där kostnaderna uppstår, för jämförbar(a) behandling, tjänster eller förnödenheter till individer med samma kön och jämförbar ålder, för jämförbar **Sjukdom** enligt accepterad medicinsk standard och sedvänja som inte skulle ha kunnat frångås utan att negativt påverka den **Försäkrades Sjukdom**.

Medresenär avser en person som finns på samma **Bokningsbekräftelse** som med den **Försäkrade**.

Resa avser en **Utlandsresa** som den **Försäkrade** bokar genom **Försäkringstagaren** och vilken framgår av **Bokningsbekräftelsen**.

Sjukdom betyder varje fysiskt tillstånd som uppkommit genom patologisk avvikelse från ett normalt friskt hälsotillstånd.

Sjukhus betyder en etablering avsedd och registrerad såsom anläggning för vård och behandling av sjuka och skadade personer och som:

1. har full kapacitet för diagnostisering och kirurgi;
2. tillhandahåller vård dygnet runt av etablerade och utbildade sjukvårdare;
3. övervakas av personal som inkluderar **Läkare**; och
4. inte främst är en klinik, ett återhämtningsställe, ett behandlingshem, ett äldreboende, en plats för behandling av alkoholism eller narkotikamissbruk eller en institution för mentala- eller beteendestörningar.

Utomlands ("Utlands-") betyder bortom den **Försäkrades Hemland** eller **Avreseland** beroende på vilket land den **Försäkrade** har rest ifrån enligt **Bokningsbekräftelsen**, men kan aldrig avse den **Försäkrades Hemland**.

Allmänna villkor

Allmänna villkor gäller för alla avsnitt under denna försäkring.

1. Den **Försäkrade** eller någon som agerar för den **Försäkrades** räkning ska så fort som möjligt kontakta **Assistansbolaget** för att meddela om ett **Ersättningsanspråk**.
2. Den **Försäkrade** ska vidta alla rimliga åtgärder för att undvika eller minimera eventuella förluster eller skador som kan leda till att det uppstår ett **Ersättningsanspråk**.
3. För att försäkringsskyddet ska ge full täckning måste den **Försäkrade** följa de villkor som anges i avsnittet **Anmäl en skada**. Om den **Försäkrade** inte följer villkoren kan detta komma att påverka **AIG:s** bedömning av **Ersättningsanspråket**.
4. Den **Försäkrade** ska på egen bekostnad förse **AIG** med de handlingar som krävs för att hantera ett eventuellt **Ersättningsanspråk**.
5. Den **Försäkrade** ska hjälpa **AIG** med att återfå eventuella pengar som **AIG** har betalat ifall någon annan försäkringsgivare eller part är skyldig att betala. Detta kan inkludera tillhandahållande av information och ifyllning av formulär.
6. I händelse av ett **Ersättningsanspråk** får **AIG** begära den **Försäkrades** samtycke till att **AIG** inhämtar eventuella medicinska rapporter eller journaler innehållande hälsouppgifter från **Läkaren** som behandlat den **Försäkrade**. Utan samtycke kan **AIG** eventuellt inte handlägga **Ersättningsanspråket**.
7. **AIG** kan vid behov begära att den **Försäkrade** genomför en (1) eller flera medicinska undersökningar. I sådana fall står **AIG** för kostnaden för undersökningen eller undersökningarna, eventuella medicinska rapporter och journaler samt rimliga resekostnader för den **Försäkrade** och en eventuell person som reser med den **Försäkrade** för att göra undersökningen eller undersökningarna, om dessa kostnader godkänns av **AIG** i förväg. Om den **Försäkrade** inte medverkar utan rimlig orsak kan detta komma att påverka **AIG:s** bedömning av **Ersättningsanspråket**.
8. Om de betalningar som **AIG** gjort till den **Försäkrade** inte täcks av försäkringen ska den **Försäkrade** återbetala dessa. Det kan t.ex. vara överbetalningar och betalningar som den **Försäkrade** inte har rätt till.
9. Om **AIG** har betalat ut ett **Ersättningsanspråk** under denna försäkring och **Ersättningsanspråket** anses vara slutreglerat, görs inga ytterligare betalningar för samma **Ersättningsanspråk**.

10. Bedrägeri, avsiktlig oärlighet eller avsiktligt döljande av uppgifter av den **Försäkrade** i samband med skadereglering kan komma att påverka AIG:s bedömning av **Ersättningsanspråket**
11. På denna försäkring tillämpas försäkringsvillkoren och svensk lag. De **Försäkrade** och **AIG** är eniga om att låta domstolarna i Sverige avgöra tvister som uppstår med anledning av eller i samband med försäkringen.
12. Försäkringsvillkoren för denna försäkring finns tillgängliga på svenska och engelska. Om det uppstår en skillnad i tolkning har den svenska versionen företräde.
13. Om ett **Ersättningsanspråk** anses giltigt enligt denna försäkring kommer **AIG** att betala direkt till tjänsteleverantören. Ingen betalning görs direkt till den **Försäkrade**.
14. **AIG** kan vid behov kontakta tredje parter som har tillhandahållit eller som skulle tillhandahålla tjänster till den **Försäkrade** (t.ex. ett flygbolag, resebolag eller hotell) för att bekräfta den tillhandahållna informationen.
15. Försäkringspremien betalas av **Försäkringstagaren** enligt överenskommelse och informationen lämnas till **AIG** inom utsatt tidsfrist och i det format som krävs för att försäkringsskyddet ska vara giltigt.
16. Denna försäkring får inte överlåtas utan skriftligt godkännande av **AIG**.
17. Endast **Försäkringstagaren**, den **Försäkrade** och **Försäkringsgivaren** kan genomdriva villkoren i denna försäkring.

Allmänna undantag

Allmänna undantag gäller för alla avsnitt i denna försäkring. Utöver **Allmänna undantag**, vänligen se även "Vad försäkringsskyddet inte täcker" under varje avsnitt för ytterligare undantag som i tillägg tillämpas särskilt för det avsnittet.

AIG ansvarar inte för **Ersättningsanspråk** under något avsnitt i försäkringsvillkoren som uppstår av, som grundar sig på eller som är relaterat till eller hänförligt till:

1. Kostnader som inte är relaterade till coronaviruset som orsakar sjukdomen COVID-19.
2. Ett **Existerande medicinskt tillstånd** eller därtill relaterade komplikationer.
3. Att den **Försäkrade** reser trots **Läkares** avrådan eller för att erhålla medicinsk rådgivning eller behandling.
4. **Krig** inklusive inbördeskrig, revolution eller annan liknande händelse.
5. Förlust, kostnad, ansvar eller skada på egendom som uppkommer av joniserande strålning eller kontaminering av radioaktivitet från
 - a. något kärnbränsle
 - b. något kärnavfall från
 - (i) brinnande kärnbränsle eller
 - (ii) radiaktiva, giftiga, explosiva eller
 - (iii) andra farliga egenskaper hos någon explosiv kärnutrustning.
6. Spridning, användning eller utsläpp av patogena eller giftiga biologiska eller kemiska material.
7. Att den **Försäkrade** deltar i någon avsiktlig olaglig eller brottslig handling.
8. Själv mord eller självmordsförsök.
9. Att den **Försäkrade** medvetet skadar sig själv eller försätter sig själv i fara (med undantag för försvarliga försök att rädda människoliv eller egendom).
10. Skada orsakad av alkohol- eller drogbruk med undantag för droger som ordinerats av en **Läkare** (oavsett om **Ersättningsanspråket** uppkommer direkt eller indirekt från bruk av alkohol eller droger).
11. Att den **Försäkrade** underlåtit att ta de vaccinationer som den **Försäkrade** behöver på **Resan**.

I tillägg:

12. Försäkringen täcker inte kostnader för ett COVID-19-test som gjorts innan en **Resa**, ett COVID-19-test som gjorts på avgångsflygplatsen eller destinationsflygplatsen, eller kostnader för ett obligatorisk COVID-19-test som en officiell regering eller hälsovårdsmyndighet kräver.
13. I den utsträckning det är tillåtet enligt svensk lag täcker försäkringen inte några förluster, kostnader, händelser eller ansvar som täcks av en annan försäkring, svensk lag eller författning eller som betalas ut från något annat håll. **AIG** betalar ändå skillnaden mellan vad som sålunda täcks eller betalas och vad den **Försäkrade** annars skulle vara berättigad till under denna försäkring.
14. Försäkringen täcker inte några indirekta förluster, kostnader, avgifter eller utgifter (vilket innebär förluster, kostnader, avgifter eller utgifter som inte listas under **Ersättningstabell** (exempelvis inkomstbortfall på grund av sjukdom).
15. Försäkringen täcker inte kostnader som den **Försäkrade** skulle behövt betala om inte orsaken till **Ersättningsanspråket** hade inträffat (exempelvis kostnader för mat som den **Försäkrade** skulle ha betalat för oavsett).
16. **Försäkringsgivaren** meddelar inte försäkringsskydd och är inte skyldig att betala försäkringsersättning eller att uppfylla annan förpliktelse enligt försäkringsavtalet såvida försäkringsskydd, betalning av försäkringsersättning eller uppfyllande av annan förpliktelse enligt försäkringsavtalet skulle utsätta **Försäkringsgivaren**, dess moderbolag eller dess yttersta kontrollerande företagsenhet för sanktion, förbud eller restriktion enligt FN-resolutioner eller handels- eller ekonomiska sanktionslagar eller förordningar i EU, Storbritannien eller USA.

17. **Försäkringsgivaren** meddelar inte försäkringsskydd och är inte skyldig att betala försäkringsersättning eller att uppfylla annan förpliktelse enligt försäkringsavtalet till en person eller tjänsteleverantör i ett land eller en region som omfattas av omfattande sanktioner, som vid ikraftträdandet av denna försäkring inkluderar: Kuba, Iran, Syrien, Nordkorea och Krimregionen i Ukraina.
19. Denna försäkring täcker inte någon förlust eller skada eller något juridiskt ansvar som direkt eller indirekt ådragits en person eller företag som har identifierats på en regerings tillämpliga bevakningslista som anhängare av terrorism, narkotika eller trafficking, sjöröveri, spridning av massförstörelsevapen, organiserad brottslighet, skadlig cyberaktivitet eller brott mot de mänskliga rättigheterna. Denna försäkring ersätter inte heller ett **Ersättningsanspråk**, förlust eller kostnad som involverar någon tjänsteleverantör som identifierats på en sådan bevakningslista.

Vad försäkringen täcker

Avsnitt A1 – Vårdkostnader till följd av insjuknande i COVID-19 Utomlands

Vänligen notera:

1. Den **Försäkrade** eller någon som agerar för den **Försäkrades** räkning ska kontakta **Assistansbolaget** så fort som möjligt.
2. Om den **Försäkrade** är berättigad till ersättning för alla vårdkostnader eller en del av vårdkostnaderna från något annat håll betalar **AIG** skillnaden.

Vad försäkringen täcker under avsnitt A1

Vad försäkringen inte täcker under avsnitt A1 och under avsnitt A2

Försäkringen täcker **Medicinskt nödvändiga** och skäligen vårdkostnader om den **Försäkrade** testas positivt för COVID-19 under **Utlandsresan**. Sådana vårdkostnader ersätts upp till försäkringsbeloppet som framgår av **Ersättningstabellen**.

Utöver de undantag som anges i avsnittet **Allmänna undantag** täcker försäkringen inte en förlust eller skada som uppstår på grund av, baserar sig på eller är hänförlig till:

Hit hör:

1. Kostnader för akut medicinsk-, kirurgisk- och **Sjukhus**-vård och ambulans.
2. Om den **Försäkrade** inte kan återvända till sitt **Hemland** som planerat och **Assistansbolaget** godkänner förlängd vistelse som en **Medicinsk nödvändighet**, ersätter försäkringen:
 - Extra övernattningskostnader (endast boende)
 - Resekostnader (ekonomiklass, om inte **Assistansbolaget** anser en högre reseklass vara en **Medicinsk nödvändighet** och på förhand godkänt denna) så att den **Försäkrade** kan återvända till sitt **Hemland**.

1. Vård eller kirurgi som **Assistansbolaget** inte anser vara omedelbart nödvändig och som kan vänta till dess att den **Försäkrade** återvänder till sitt **Hemland**. **Assistansbolagets** beslut är slutgiltigt.
2. Extra kostnader för enkelrum eller privat rum på ett **Sjukhus**, såvida inte delade rum inte är tillgängliga eller ett enkelrum eller ett privat rum på ett **Sjukhus** är en **Medicinsk nödvändighet**.
3. Kostnader för medicinska tillstånd som inte är relaterade till en COVID-19-diagnos på en **Utlandsresa**.
4. Sök- och räddningskostnader som debiteras den **Försäkrade** av en regering, myndighet eller privat organisation i samband med att hitta och rädda den **Försäkrade**. Detta inkluderar inte kostnader för medicinsk evakuering med den lämpligaste transporten.
5. Följande kostnader:
 - Telefonsamtal (andra än det första samtalet till **Assistansbolaget** för att meddela detta om det medicinska problemet);
 - Taxikostnader (om inte taxi används istället för ambulans för att ta den **Försäkrade** till eller från ett sjukhus); eller
 - Mat- och dryckeskostnader (såvida inte dessa ingår i **Sjukhus**-kostnaderna om den **Försäkrade** är inlagd).
6. Kostnader som den **Försäkrade** måste betala när den **Försäkrade** vägrat att återvända till sitt **Hemland** och **Assistansbolaget** ansett att den **Försäkrade** hade kunnat återvända.

7. Behandling eller medicinering av något slag som den **Försäkrade** får efter att den **Försäkrade** återvänder till sitt **Hemland**.
8. Kostnader som inte uppkommit för den **Försäkrade** eller för den **Försäkrades** räkning.

Vänligen notera att villkoren i avsnittet **Allmänna villkor** gäller för alla ersättningslag.

Dokument som kan krävas vid Ersättningsanspråk under Avsnitt A1:

- Bevis på ett positivt COVID-19-test
- Flygbiljetter eller annat resebevis
- Kvitto på vårdkostnader
- Ett officiellt brev från den behandlande **Läkaren** som bekräftar att kostnaderna var **Medicinskt nödvändiga**.

Vänligen notera att **AIG** beroende på omständigheterna kan komma att begära även andra dokument som stöder den **Försäkrades Ersättningsanspråk** i vilket fall **AIG** kommer att be om sådana.

Avsnitt A2 – Medicinsk evakuering & Hemtransport

Vänligen notera:

Om den **Försäkrade** testar positivt för COVID-19 under en **Utlandsresa** som kan leda till en **Medicinskt nödvändig** behandling, förbehåller sig **AIG** rätten att flytta den **Försäkrade** från ett **Sjukhus** till ett annat och/eller ordna evakueringen av den **Försäkrade** till **Hemlandet** när som helst under **Resan**. Detta görs om **Läkaren** och **Assistansbolaget** anser att den **Försäkrade** tryggt kan flyttas och/eller resa till **Hemlandet** eller **Hem** för fortsatt behandling.

Vad försäkringen täcker under avsnitt A2

Vad försäkringen inte täcker under avsnitt A2

Försäkringen täcker nödvändiga och skäliga kostnader för akut evakuering och hemtransport om den **Försäkrade** testas positivt för COVID-19 under **Utlandsresan**. Kostnader ersätts upp till försäkringsbeloppet som framgår av **Ersättningstabellen**.

Vänligen se de undantag som beskrivs i **avsnitt A1** och i avsnittet **Allmänna undantag** i denna försäkring för detaljer om vad försäkringen inte täcker.

Hit hör:

1. Kostnader för den **Försäkrades** returreisa i förtid till den **Försäkrades Hemland**, om kostnaderna godkänns på förhand av **Assistansbolaget** såsom **Medicinskt nödvändiga**.
2. Transportkostnader för den **Försäkrade** till ett **Sjukhus** lämpligt för en **Medicinskt nödvändig** behandling.
3. Kostnader för transport av den **Försäkrades** kropp eller aska till **Hemlandet** upp till försäkringsbeloppet som nämns i **Ersättningstabellen**.

Om **Ersättningsanspråket** relaterar sig till den **Försäkrades** returreisa till **Hemlandet** och den **Försäkrade** saknar returbiljett, gör **AIG** ett avdrag från **Ersättningsanspråket** som motsvarar ett belopp som det ursprungliga flygbolaget publicerat för en enkelresa (samma reseklass som den **Försäkrades** utresa).

Vänligen notera att villkoren i avsnittet **Allmänna villkor** gäller för alla ersättningslag.

Dokument som kan krävas vid Ersättningsanspråk under avsnitt A2:

- Bevis på ett positivt COVID-19-test
- Flygbiljetter eller annat resebevis
- Ett officiellt brev från den behandlande **Läkaren** som bekräftar att kostnaderna var **Medicinskt nödvändiga**.

Vänligen notera att **AIG** beroende på omständigheterna kan komma att begära även andra dokument som stöder den **Försäkrades Ersättningsanspråk** i vilket fall AIG kommer att be om sådana.

Avsnitt B – Karantänersättning Utomlands

Vad försäkringen täcker under avsnitt B

Vänligen notera: Denna förmån betalas endast för den tid den **Försäkrade** har satts i en oväntad och obligatorisk **Karantän Utomlands**, och förmånen upphör om den **Försäkrade** sätts i **Karantän i Hemlandet**. Denna förmån är avsedd att hjälpa till att betala rimliga och nödvändiga kostnader för boende som direkt relaterar sig till att den **Försäkrade** satts i **Karantän Utomlands**.

Vad försäkringen täcker under avsnitt B

Försäkringen ersätter kostnader upp till försäkringsbeloppet som nämns i **Ersättningstabellen** för **Karantän** under en **Utlandsresa**, om den **Försäkrade** sätts i en oväntad och obligatorisk **Karantän** utanför den **Försäkrades Hemland** genom en skriftlig order från en myndighet eller **Läkare** av ett av följande skäl:

- Den **Försäkrade** testas positivt för COVID-19; eller
- Sådant statligt organ identifierar den **Försäkrade** eller en **Medresenär** som specifikt utsatta för coronaviruset som orsakar sjukdomen COVID-19.

Försäkringen ersätter nödvändiga och skäliga boendekostnader som direkt relaterar sig till sådan **Karantän** i högst 14 dagar och upp till försäkringsbeloppet som nämns i **Ersättningstabellen**.

Vänligen notera att villkoren i avsnittet **Allmänna villkor** gäller för alla ersättningslag.

Dokument som krävs vid ersättningsanspråk under Avsnitt B

- Bevis på ett positivt COVID-19-test, om tillämpligt
- Bevis på ett **Karantäns-förordnande** utfärdat av en myndighet eller **Läkare**.
- Bevis på sjukhusvistelse, där datum och tidpunkt för in- och utskrivning framgår
- Flygbiljetter eller annat resebevis.

Vänligen notera att **AIG** beroende på omständigheterna kan komma att begära även andra dokument som stöder den **Försäkrades Ersättningsanspråk** i vilket fall AIG kommer att be om sådana.

Vad försäkringen inte täcker under avsnitt B

Utöver de undantag som anges i avsnittet **Allmänna undantag** täcker försäkringen inte en förlust eller skada som uppstår på grund av, baserar sig på eller är hänförlig till en **Karantäns-förordnande** som generellt eller i största allmänhet gäller:

- Alla ankommande/ transiterande passagerare eller alla ankommande/transiterande passagerare från ett visst geografiskt område;
- alla individer som för närvarande befinner sig inom ett visst geografiskt område;
- alla passagerare, eller en undergrupp av passagerare, som är bredare än enbart den **Försäkrade** och **Medresenär**, i något **Färdmedel**.

Avsnitt C– Akut reseassistans

Assistansbolaget tillhandahåller akut reseassistans dygnet runt (24 h) och globalt om följande inträffar under den **Försäkrades Resa**:

- Den **Försäkrade** nekas ombordstigning på ett **Flyg** på grund av feber eller annat medicinskt tillstånd.
- Den **Försäkrade** nekas inresa till ett land på grund av feber eller annat medicinskt tillstånd.
- Den **Försäkrade** känner sig sjuk under **Resan**.

Om den **Försäkrade** är i behov av medicinsk behandling som kräver inläggning på **Sjukhus**, akuttransport eller att återvända **Hem** av någon anledning som omfattas av denna försäkring, ska den **Försäkrade** kontakta **Assistansbolaget** och följa deras råd eller instruktioner. Underlåtenhet att göra det kan påverka den **Försäkrades Ersättningsanspråk** under denna försäkring.

Assistansbolaget driver ett nätverk av servicecenters som tillhandahåller reseassistans dygnet runt, både före och under den **Försäkrades Resa**.

Beroende på den **Försäkrades** specifika behov kan **Assistansbolaget**:

1. när medicinsk vård behövs, hänvisa den **Försäkrade** till lämpliga vårdanläggningar, övervaka den **Försäkrades** tillstånd och behandling samt hålla den **Försäkrades** familj och vänner i **Hemlandet** informerade;
2. samråda med den **Försäkrades** behandlande **Läkare** för att bedöma om och när akut evakuering och hemtransport är nödvändig samt koordinera all assistans.

Assistansbolaget kommer att försöka tillse att den **Försäkrade** får läkarvård under resan men kan inte garantera att lämpliga medicinska inrättningar alltid kommer att finnas tillgängliga. **Assistansbolaget** erbjuder endast hjälp och övervakning på distans och kan således inte ta över den medicinska behandlingen. Vänligen notera att om **Ersättningsanspråket** inte omfattas av försäkringen, tillhandahållandet av akut reseassistans inte i sig innebär att AIG tar på sig ansvar för **Ersättningsanspråket**.

Vänligen se Assistansbolagets kontaktuppgifter i avsnittet **Viktiga kontaktuppgifter**.

Viktigt att notera: Under detta avsnitt tillhandahålls endast assistanstjänster. Det täcker inte utgifter för akut vård, evakueringskostnader eller några andra utgifter vilka emellertid kan omfattas av andra avsnitt under denna försäkring.

Viktiga kontaktuppgifter

AKUT RESEASSISTANS

AIG Travel Assistance

Tel: +44 1273 456 695

Epost: uk.assistance@aig.com

Öppen 24 timmar om dygnet, 7 dagar i veckan.

Klagomål

Ett klagomål som inte är knutet till ett ersättningsbeslut i en skada kan skickas med e-post till ukcustomerrelations@aig.com som går till klagomålsansvarig hos AIG Europe S.A. filial i Finland.

Vid ett klagomål som är knutet till ett ersättningsbeslut i en skada kan även antingen kontakt tas med handläggaren av skadan eller e-post skickas till aigtravelclaims@aig.com.

Ett klagomål kan också göras genom att skriva till adressen AIG Europe S.A. filial i Finland, Att: Klagomålsansvarig, Kaserngatan 44, 00130, Helsingfors, eller att ringa till telefonnummer +44 1273 456 695 och be att få tala med klagomålsansvarig.

Ärendenummer och/eller försäkringsnummer och en beskrivning av vad klagomålet gäller bör lämnas.

AIG Europe S.A. tar alla klagomål på allvar och har upprättat följande rutin för att lösa klagomål snabbt, rättvist och av lämplig avdelning:

AIG Europe S.A. filial i Finland bekräftar mottagande av klagomålet inom 10 arbetsdagar från mottagande och svarar i sak inom 14 kalenderdagar från mottagande, såvida inte hinder föreligger i vilket fall klaganden får reda på orsaken till det samt får information om när ett svar i sak kan förväntas.

Om en klagande som är konsument inte är nöjd med svaret i sak kan klaganden under vissa förutsättningar vända sig till följande externa instanser:

Konsumenternas försäkringsbyrå
Box 24215, 104 51 Stockholm
08 225 800, <https://www.konsumenternas.se>

Allmänna Reklamationsnämnden (ARN)
Box 174, 101 22 Stockholm
08 508 860 00, <https://www.arn.se/tvisteomraden/#forsakring>

Personförsäkringsnämnden
Box 24067, 104 50 Stockholm

09 522 787 20,

<https://www.forsakringsnamnder.se/personforsakringsnamnden/provning-i-namnden.pfn/>

Under vilka förutsättningar det går att få råd respektive ett ärende prövat framgår av respektive instans hemsida.

Då AIG Europe S.A. är ett försäkringsföretag baserat i Luxemburg kan en klagande som är konsument vid missnöje med svaret i sak från AIG Europe S.A. filial i Finland eller om svar i sak inte lämnats inom 90 dagar:

- rikta klagomålet till AIG Europe S.A:s huvudkontor genom att skriva till AIG Europe S.A., «Service Reclamations Niveau Direction», 35D Avenue John F. Kennedy, L-1855, Luxembourg, Grand- Duché de Luxembourg, eller skicka e-post till aigeurope.luxcomplaints@aig.com;
- rikta klagomålet till en av klagomålsinstanserna i Luxemburg vars kontaktdetaljer finns tillgängliga på AIG Europe S.A:s hemsida <http://www.aig.lu/>; eller
- lämna in en begäran om en process för en lösning utom rätta till Commissariat Aux Assurances (CAA) i Luxemburg genom att skriva till Commissariat Aux Assurances, 7 boulevard Joseph II, L-1840, Luxembourg, Grand- Duché de Luxembourg, eller faxa till +352 22 69 10 eller skicka e-post till reclamation@caa.lu eller besöka CAA:s hemsida <http://www.caa.lu>.

Alla begäranden till en av klagomålsinstanserna i Luxemburg eller till CAA måste göras på luxemburgiska, tyska, franska eller engelska.

Om försäkringsavtalet har ingåtts på nätet kan klaganden också använda den Europeiska Kommissionens plattform för 'Online Dispute Resolution' (ODR) som nås via följande länk: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>

Klagandens rätt att vidta rättsliga åtgärder påverkas inte av att klaganden vidtar någon av åtgärderna ovan.

Hur vi använder personuppgifter

AIG Europe S.A. filial i Finland är fast beslutna att skydda kunders, fordringsägares och andra affärskontakters integritet.

"Personuppgifter"

identifierar och avser dig eller andra enskilda personer (till exempel din partner eller andra familjemedlemmar). Om du förser oss med någon annans personuppgifter, måste du (såvida vi inte kommer överens om något annat) informera den personen om innehållet i detta meddelande och vår integritetspolicy och (där så är möjligt) få dennes tillåtelse att dela dennes personuppgifter med oss.

De typer av personuppgifter vi kan komma att samla in och varför

Beroende på vår relation med dig kan personuppgifter som samlats in inkludera: kontaktuppgifter, ekonomisk information och kontouppgifter, kreditreferens och betalningsanmärkningar, känslig information om hälso- eller sjukdomstillstånd (insamlade med ditt samtycke där det krävs enligt relevant lag) såväl som andra personuppgifter som du tillhandahållit eller som vi erhåller i samband med vår relation med dig. Personuppgifter kan komma att användas för följande ändamål:

- Försäkringsadministration, t.ex. meddelanden, anspråksbehandling och betalning
- Göra bedömningar och fatta beslut om försäkringsbestämmelser och -villkor och uppgörelse av anspråk
- Assistans och råd i medicinska frågor och reseärenden
- Hantering av våra affärsverksamheter och IT-infrastruktur
- Förebygga, upptäcka och utreda brott, t.ex. bedrägeri och penningtvätt
- Fastställande och försvar av lagliga rättigheter
- Efterlevnad av lagar och förordningar (inklusive efterlevnad av lagar och förordningar utanför det land där du bor)
- Övervakning och inspelning av telefonsamtal för kvalitets-, utbildnings- och säkerhetsändamål

Delning av personuppgifter

För de ovanstående ändamålen kan personuppgifter komma att delas med våra koncernbolag och tredje parter (såsom mäklare och andra försäkringsdistributionsparter, försäkringsgivare och återförsäkrare, kreditupplysningsföretag, vårdpersonal och andra tjänsteleverantörer). Personuppgifter kommer att delas med andra tredje parter (inklusive myndigheter) om så krävs av några lagar eller föreskrifter. Personuppgifter (inklusive detaljer om

skador) kan komma att läggas in i register över anspråk och delas med andra försäkringsgivare. Vi är skyldiga att registrera alla tredje parter anspråk på ersättning härrörande från kroppsskada till handläggare av arbetskadeförsäkring. Vi kan komma att söka i dessa register för att förebygga, upptäcka och undersöka bedrägeri eller för att validera din eller någon annan persons anspråkshistorik eller egendom som kan vara involverad i försäkringen eller anspråket. Personuppgifter kan komma att delas med potentiella köpare och köpare och de kan bli överförda vid en försäljning av vårt bolag eller överlåtelse av bolagets tillgångar.

Internationell överföring

På grund av vår affärsverksamhets globala karaktär, kan personuppgifter komma att överföras till parter i andra länder, inklusive USA och andra länder utanför EU. När vi gör dessa överföringar, kommer vi att vidta åtgärder för att säkerställa att dina personuppgifter är tillräckligt skyddade och att de överförs i enlighet med kraven i dataskyddslagstiftningen. Mer information om våra internationella överföringar finns att läsa i vår integritetspolicy (se nedan).

Säkerhet för personuppgifter

Vi använder lämpliga tekniska och fysiska säkerhetsåtgärder för att lagra personuppgifter tryggt och säkert. När vi tillhandahåller personuppgifter till en tredje part (inklusive våra tjänsteleverantörer) eller anlitar en tredje part för att samla in personuppgifter för vår räkning, kommer den tredje parten att utväljas omsorgsfullt och vara skyldig att använda lämpliga säkerhetsåtgärder.

Dina rättigheter

Du har ett antal rättigheter enligt dataskyddslagar i samband med vår användning av personuppgifter. Det kan hända att dessa rättigheter endast gäller under vissa omständigheter och omfattas av vissa undantag. Dessa rättigheter kan bland annat vara en rätt att få tillgång till personuppgifter, en rätt att korrigera felaktiga uppgifter, en rätt att radera uppgifter eller att begära att vår användning av dina personuppgifter ska begränsas.. Dessa rättigheter kan också inkludera en rätt att överföra dina uppgifter till en annan organisation, en rätt att invända mot vår användning av dina personuppgifter, en rätt att begära att vissa automatiserade beslut vi fattar har mänsklig medverkan, en rätt att återkalla samtycke och en rätt att klaga till tillsynsmyndigheten. Ytterligare information om dina rättigheter och hur du kan utöva dem finns i vår integritetspolicy (se nedan).

Integritetspolicy

Mer information om dina rättigheter och hur vi samlar in, använder och lämnar ut dina personuppgifter finns att läsa i vår fullständiga integritetspolicy på: <http://www.aig.fi/henkilotietojen-suojaperiaatteet> eller så kan du beställa en kopia genom att skriva till: Dataskyddspersonal, AIG Europe S.A. filial i Finland, Kaserngatan 44, 00130 Helsingfors, Finland eller skicka e-post till: tietosuoja.fi@aig.com.

About Finnair Corona Cover

Policy number: 2001029481

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	2 007 000 SEK
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	14 000 SEK
	Per day limit:	1 000 SEK
	Maximum days:	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:

Service language

English
French
German
Italian
Spanish
Dutch

Telephone

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

Email

aigtravelclaims@aig.com
sinistres.FR@aig.com
DE.travelclaims@aig.com
sinistri.ITA@aig.com
siniestrosespana@aig.com
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. **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.
9. 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**.
10. 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**.
11. This policy is subject to Swedish law. **Insured Persons** and **We** agree to submit to the courts of Sweden to determine any dispute arising under or in connection with it.

12. The terms and conditions of this policy will be available in English and Swedish. Where there is a difference in interpretation, the Swedish version will prevail.
13. 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**.
14. **We** may also contact third parties who have or who were to provide services to the **Insured Person** (for example, an airline, travel company or hotel) to verify the information provided.
15. 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.
16. This group policy may not be assigned or transferred unless agreed by **Us** in writing.
17. 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.
19. 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

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

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**.

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:

Konsumenternas försäkringsbyrå (the Swedish Consumers' Insurance Bureau)
Box 24215, 104 51 Stockholm
08-225 800, <https://www.konsumenternas.se>

Allmänna reklamationsnämnden (ARN) (the National Board for Consumer Complaints)
Box 174, 101 23 Stockholm
08-508 860 00, <https://www.arn.se/tvisteomraden/#forsakring>

Personförsäkringsnämnden (the Board for Insurance of Persons)
Box 24067, 104 50 Stockholm
08-522 787 20,
<https://www.forsakringsnamnder.se/personforsakringsnamnden/provning-i-namnden-pfn/>

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 aigeuropa.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.