

OP-Visa Platinum
Självriskeliminering Vid
Kollision Med Hyrbil

Inter Partner Assistance SA

14.10.2019

INNEHÅLL

RUBRIK	SIDNUMMER
INLEDNING	1
DEFINITIONER	1
VIKTIG INFORMATION	2
VIKTIGA VILLKOR FÖR SKADEANMÄLAN	2
DETTA TÄCKS AV FÖRSÄKRINGEN	3
DETTA TÄCKS INTE AV FÖRSÄKRINGEN	3
ATT GÖRA EN SKADEANMÄLAN	4
ATT FRAMFÖRA KLAGOMÅL	5
INDRAGNING AV ERSÄTTNINGAR	5
ANVÄNDNING AV DINA PERSONUPPGIFTER	5

INLEDNING

Dessa försäkringsvillkor innehåller en sammanfattning av ersättningar som kan betalas till **den försäkrade** då **den försäkrade** har ett OP Visa Platinum Kort. Ersättningar betalas från försäkringen som Inter Partner Assistance har beviljat för OP-Kortbolaget.

Denna försäkring är en gruppförsäkring, vilket betyder att OP-Kortbolaget är försäkringstagaren och den enda som har direkta rättigheter gentemot **försäkringsgivaren**. Detta avtal ger inte **den försäkrade** några direkta rättigheter, utan gör det möjligt för **den försäkrade**, som **kortinnehavare** hos OP-Kortbolaget, att ta emot ersättningar. För att **den försäkrade** ska kunna beviljas ersättningar krävs att **den försäkrade** följer villkoren i detta avtal.

BERÄTTIGANDE

Beviljande av de ersättningar som sammanfattas i detta dokument förutsätter att **den försäkrade** är en **kortinnehavare** hos OP-Kortbolaget vid tiden för det skadefall som föranleder en skadeanmälan. OP-Kortbolaget meddelar dig om det sker väsentliga ändringar i villkoren eller om försäkringen som ersättningarna enligt detta avtal bygger på sägs upp eller upphör att gälla utan att villkoren förnyas.

Detta är **den försäkrades** ersättningsguide och överenskommelse med **försäkringsgivaren**. Dokumentet innehåller uppgifter om ersättningar, villkor och begränsningar i anknytning till **kortinnehavare** hos OP-Kortbolaget och utgör grunden för skadereglering.

FÖRSÄKRINGSGIVARE

Denna försäkring är utfärdad av Inter Partner Assistance SA, en del av AXA Assistance group, på adressen Avenue Louise 166, 1050 Bryssel, Belgien, försäkringsbolag som regleras av Belgiens centralbank med registreringsnumret 0487, organisationsnummer: 0415.591.055.

FÖRSÄKRINGSTAGARE

OP Card Company Plc, Gebhardinaukio 1, 00510 Helsinki

DEFINITIONER

Definierade ord och uttryck har samma betydelse genom hela ersättningsplanen och kommer att anges med fet stil.

BOSÄTTNINGSLAND	Finland. Den försäkrade måste ha en bostadsadress i Finland.
DEN FÖRSÄKRADE/DE FÖRSÄKRADE	Kortinnehavaren och hans eller hennes maka, make eller sambo (ett par i ett samboförhållande som bor stadigvarande på samma adress), som alla bor i bosättningslandet och åker på en resa . Alla försäkrade måste resa med och till samma destination som kortinnehavaren .
FÖRSÄKRING FÖR HYRT FORDON	Den primära försäkringen som tecknats av en licensierad biluthyrare eller ett hyrbilsföretag för det hyrda fordonet och som täcker sådana risker som tredje parts ansvar eller stöld av det hyrda fordonet.
FÖRSÄKRINGSGIVARE	Tjänsteleverantören arrangerat av Inter Partner Assistance SA.
FÖRSÄKRINGSPERIOD	Försäkringsskyddet gäller en resa som börjar på eller efter startdatum för kortet som omfattas. Försäkringsskyddet börjar för bilar som hyrts efter startdatum för kortet som omfattas av försäkringen. Försäkringsskyddet upphör när kortet avslutas eller när skyddet annulleras eller upphör. Längden på en resa får inte överstiga 45 dagar i följd.

HYRESPERIOD	Den period som anges i hyresavtalet och som är högst 30 dagar.
HYRT FORDON	Personbilar, stationsvagnar och skåpbilar med vilka det är tillåtet att transportera upp till nio personer på allmänna vägar. Detta försäkringsskydd begränsas till högst 31 dagar. Självriskeliminering vid kollision gäller bara hyrda fordon som hyrs och framförs utanför bosättningslandet .
KORTINNEHAVARE	Innehavare av ett kort som omfattas av försäkringen .
KORT SOM OMFATTAS AV FÖRSÄKRINGEN	Ett OP-Visa Platinum av OP-Kortbolaget som är giltigt, aktiverat och med ett saldo som har betalats i enlighet med kontoinnehavarens avtal vid tidpunkten för ett skadefall som föranleder en skadeanmälan.
NÄRA ANHÖRIG	Mamma, pappa, syster, bror, maka, make, fästman, fästmö eller sambo (ett par i ett samboförhållande som bor stadigvarande på samma adress), dotter, son, inklusive adoptivdotter eller -son, farförälder, morförälder, barnbarn, svärförälder, svärson, svärdotter, svägerska, svåger, styvförälder, styvsyster, styvbror, fosterbarn, vårdnadshavare, myndling.
RESA	En semester, affärsresa eller nöjesresa som den försäkrade vidtar var som helst i världen och som börjar och slutar i den försäkrades bosättningsland under försäkringens giltighetstid. OBS! : Resor till ett land till vilket en myndighet i ditt bosättningsland eller Världshälsoorganisationen WHO har avrått ifrån resor omfattas inte av försäkringsskyddet. Dessutom omfattas inte resor till en destination i punkt 14 under DETTA TÄCKS INTE AV FÖRSÄKRINGEN .
SJÄLVRISK	Den del av anspråket som kortinnehavaren ansvarar för enligt hyresavtalet då denna inte har tecknat någon annan försäkring för det hyrda fordonet.
STÖLD	En stöld som utförts genom våld, hot om våld, stöld , rån, överfall eller inbrott av en tredje part (en person som inte är en släkting, nära anhörig eller hör till resesällskapet).
TERRORISM	En handling, mm. användning av kraft eller våld och/eller hot därom, som begåtts av en person, en grupp eller grupper av personer antingen självständigt eller för eller i anslutning till en organisation, organisationer eller regeringar av politiska, religiösa, ideologiska eller liknande orsaker, inklusive avsikten att påverka en regering och/eller skrämja allmänheten eller en befolkningsgrupp.

VIKTIG INFORMATION

1. Finlands lagar tillämpas på försäkringen.
2. **Resor** måste påbörjas och avslutas i **bosättningslandet** och resebiljetter för både utresa och hemresa måste köpas innan **resan** inleds. Observera att om **resan** är längre än maximal längd, omfattar försäkringsskyddet inte den **resan**.
3. Längden på en **resa** får inte överstiga 45 dagar i följd. Observera att om **resan** är längre än maximal längd, ersätts inte någon del av den **resan**. **Resor** måste påbörjas och avslutas i **bosättningslandet**. **Resor** med enkelbiljett eller öppen enkelbiljett omfattas inte av försäkringsskyddet, såvida inte resebiljetterna för utresa och hemresa har köpts innan **resan** inleds.
4. Ersättningar ingår inte i den försäkrades **bosättningsland**.

VIKTIGA VILLKOR FÖR SKADEANMÄLAN

Den försäkrade måste iaktta följande villkor för att erhålla ett heltäckande försäkringsskydd enligt denna försäkring. Om **den försäkrade** inte iakttar villkoren kan **försäkringsgivaren** välja att vägra att behandla skadeanmälan eller betala ett nedsatt ersättningsbelopp.

1. **Försäkringsgivaren** ber den försäkrade meddela **försäkringsgivaren** inom 28 dagar efter att **den försäkrade** har blivit medveten om att **den försäkrade** behöver göra en skadeanmälan och skicka all eventuell ytterligare information till försäkringsgivaren så snart som möjligt.
2. **Den försäkrade** måste anmäla alla incidenter till den lokala polisen i det land där de inträffar och erhålla en rapport om ett brott eller förlorad egendom, inklusive ett ärendenummer.
3. **Den försäkrade** måste förse **försäkringsgivaren** med all nödvändig dokumentation som **försäkringsgivaren** begär på sidan 4 på sin egen bekostnad. **Försäkringsgivaren** kan också begära mer dokumentation än vad som anges i förteckningen som belägg för den försäkrades anspråk. Om **den försäkrade** inte förser **försäkringsgivaren** med dokumentationen kan **försäkringsgivaren** avvisa den försäkrades skadeanmälan.
4. Om **försäkringsgivaren** så väljer, har **försäkringsgivaren** rätt att i den försäkrades namn, men på sin bekostnad:
 - överta betalningen av ett anspråk,
 - vidta rättsliga åtgärder i den försäkrades namn, för att få kompensation av någon annan till sin egen fördel eller för att få tillbaka betalningar som redan har gjorts från någon annan,
 - vidta åtgärder för att få tillbaka förlorad egendom eller egendom som tros vara förlorad.

- Om **den försäkrade** eller någon som agerar för den försäkrades räkning i något hänseende försöker erhålla medel, information eller andra tillgångar genom bedrägeri eller andra olagliga metoder, inklusive avsiktligt lämnande av felaktiga uppgifter eller utelämnande av fakta för att förvränga verkligheten, ska denna försäkring ogiltigförklaras. **Försäkringsgivaren** kan informera polisen och **den försäkrade** måste betala tillbaka ersättningar som redan betalats ur försäkringen till försäkringsgivare.
- Om **försäkringsgivaren** betalar en utgift som inte omfattas av försäkringsskyddet, måste **den försäkrade** betala tillbaka den inom en månad efter att **försäkringsgivaren** har begärt detta.
- Om **den försäkrade** innehar flera kort hos OP-Kortbolaget betalar **försäkringsgivaren** ersättningen bara upp till den högsta enskilda gränsen, ersättningsbeloppen är inte kumulativa.

DETTA TÄCKS AV FÖRSÄKRINGEN

OBS! : Ersättningar betalas från försäkringsskyddet enbart när **den försäkrade** står som första förare i hyresavtalet och som är minst 21 år och under 80 år och har ett giltigt körkort för den fordonsklass som det hyrda fordonet tillhör.

Försäkringsgivaren betalar upp till 2 000 € (när hyrbilsföretaget täcker skadorna på det hyrda fordonet som överstiger **självrisk** genom ett annat avtal eller en **försäkring för hyrt fordon**), om den licensierade biluthyraren eller hyrbilsföretaget håller **den försäkrade** ansvarig för kostnader som uppstår på grund av:

- materiella skador på det hyrda fordonet under **hyresperioden** på grund av skada, eldsvåda, vandalisering eller **stöld** av det hyrda fordonet, inklusive dess däck eller fönstrar, eller
- anspråk från hyrbilsföretaget för därpå följande förlust av inkomst medan det hyrda fordonet inte kan hyras ut på grund av en sådan skada eller förlust.

Vänligen se ATT GÖRA EN SKADEANMÄLAN så får **den försäkrade** veta vilka dokument **den försäkrade** måste lämna in.

DETTA TÄCKS INTE AV FÖRSÄKRINGEN

- Den försäkrade** omfattas inte av försäkringsskyddet om **den försäkrade**:
 - inte har ett giltigt körkort för den fordonsklass som det hyrda fordonet som används tillhör (körcort utfärdat i **bosättningslandet** eller i det land där **den försäkrades** pass är utfärdat),
 - har bötfällts mer än tre gånger för fortkörning under året innan **resan**
 - har blivit dömd (eller väntar på åtal) för körning under påverkan av droger eller för rattfylleri eller har blivit dömd eller fått körkortet indraget under en viss period (eller väntar på åtal) för vårdslöshet i trafik och/eller oaktsamhet i trafik,
 - är under 21 år eller över 79 år,
 - bryter mot villkoren i hyresavtalet.
- Försäkringsskyddet gäller inte följande typer av hyrda fordon:
 - mopeder eller motorcyklar; limousiner, kommersiella fordon, lastbilar, husbilar och fordon som inte har godkänts för landsvägskörning, mm. släpvagnar eller husvagnar,
 - hyrda fordon med ett detaljhandelspris som överstiger 60 000 € (eller motsvarande värde i lokal valuta),
 - hyrda fordon som används som belöning, rallytävlingar, hastighets- eller uthållighetstest, bandagar eller övning inför sådana evenemang,
 - hyrda fordon som används för kommersiella syften.
- Hyrning av mer än ett **hyrt fordon** på en och samma gång.
- Hyrning för längre tid än vad som anges i hyresavtalet eller i mer än 31 dagar.
- Fortgående, leasingliknande arrangemang.
- Hyrning av fordon per timme (eller kortare tider, då det hyrda fordonet inte har checkats in eller ut av en representant för den licensierade biluthyraren.
- Försäkringsgivaren** betalar endast kostnader som inte täcks av den försäkring som ingår i hyresavtalet, försäkringen för **hyrt fordon** eller en annan försäkring som **den försäkrade** har tecknat och som täcker samma händelse.
- Fordon som använts offroad, i eller vid träning inför biltävlingar, rallyträningar, eller hastighetstest eller för ett annat syfte än det som anges i hyresavtalet.
- Förlust och/eller skada på veteranbilar som är över 20 år gamla eller bilar som inte har tillverkats på minst 10 år.
- Förlust och/eller skada som beror på att en person har underlåtit att iaktta underhållsanvisningarna och instruktionsboken som följer med det hyrda fordonet eller förlust och/eller skada som orsakas av slitage, insekter eller skadedjur.
- Kostnader för vilka **den försäkrade** medger ansvar, förhandlar om, ingår, lovar eller går med på att ingå förlikning.
- Böter (mm. fortkörningsböter, parkeringsböter) och straffskadestånd.
- Det ersättningsbelopp **den försäkrade** har rätt till ur en annan försäkring, oberoende av om **försäkringsgivaren** avvisar ersättningsanspråket eller underlåter att betala ersättningsbeloppet av vilken orsak som helst.
- Ersättning som kan betalas enligt en lag om oförsäkrade eller underförsäkrade motorister, lag om ersättning för

skadelidande eller lag om strikt ansvar eller liknande i en stat eller ett område.

15. Anspråk där **den försäkrade** inte har försett **försäkringsgivaren** med all nödvändig dokumentation som **försäkringsgivaren** begär på **den försäkrades** egen bekostnad. **Försäkringsgivaren** kan också begära mer dokumentation än vad som anges i förteckningen som belägg för **den försäkrades** anspråk.
16. **Den försäkrade** utför olagliga handlingar eller åtalas för kriminella gärningar eller **den försäkrade** har avsiktligen utfört eller framkallat förlust eller skada.
17. Annan förlust, skada eller extra kostnader som följer efter händelsen för vilken **den försäkrade** ansöker om ersättning. Exempel på sådana förluster, skador eller extra kostnader är kostnader för att bereda en skadeanmälan, förlorad inkomst, förlust eller kostnader som beror på att **den försäkrades** affärsverksamhet avbryts, besvär, lidande eller obehag.
18. Anspråk där **den försäkrade** har rätt till ersättning ur en annan försäkring, inklusive belopp som är ersättningsgilla från en annan källa, förutom en **självrisk** utöver beloppet som skulle ha omfattats av en sådan annan försäkring eller beloppet som skulle ha varit ersättningsgillt från en annan källa, om inte denna försäkring hade tecknats.
19. **Den försäkrade** reser till ett land eller ett specifikt område eller evenemang till vilket en myndighet i **bosättningslandet** eller Världshälsoorganisationen WHO har avrått allmänheten från att **resa**, eller som officiellt har belagts med embargo av Förenta Nationerna.
20. Kostnader som **den försäkrade** skulle ha varit skyldig att betala eller förväntats betala, om händelsen som gav upphov till skadeanmälan inte hade hänt.
21. Kostnader för telefonsamtal, fax eller internet, såvida det inte finns dokumentation på att de är kostnader för att kontakta försäkringsgivare.
22. Krig, invasion, annan nations fientliga agerande, fientligheter eller krigshandlingar (oavsett om krig förklarats eller inte), inbördeskrig, uppror, **terrorism**, revolution, folkresning, civila oroligheter som börjar likna eller leder till en revolt, militärkupp eller annan statskupp.
23. Joniserande strålning eller radioaktiv kontaminering av kärnbränsle eller kärnavfall, förbränning av kärnbränsle, radioaktiva, giftiga, explosiva eller andra farliga egenskaper hos kärnteknisk utrustning eller kärntekniska delar därav.
24. Förlust, förstörelse eller skada som direkt beror på tryckvågor som uppkommit av att ett flygplan eller en annan luftfarkost har färdats med ljudets hastighet eller överljudshastighet.
25. Anspråk inom **bosättningslandet**.

ATT GÖRA EN SKADEANMÄLAN

I fråga om alla andra anspråk vänligen ring **försäkringsgivarens** skadeavdelning på +358 9 4245 0008 (måndag–fredag 09.00–17.00). **Den försäkrade** ska uppge:

- sitt namn,
- en kort beskrivning av sitt anspråk.

Försäkringsgivaren ber **den försäkrade** meddela **försäkringsgivaren** inom 28 dagar efter att **den försäkrade** har blivit medveten om att **den försäkrade** behöver göra en skadeanmälan och ge eventuell ytterligare dokumentation till **försäkringsgivaren** så snart som möjligt.

en försäkrade måste oberoende om ovan gör eventuella ersättningsanspråk senast inom 1 år efter det att den som söker ersättning fått kännedom om försäkringen, försäkringsfallet och den skadepåföljd som föranletts av försäkringsfallet. Ersättningsanspråk ska i varje fall göras inom tio år efter försäkringsfallet.

Vänligen spara en kopia av alla dokument som du skickat till **försäkringsgivaren**. För att hjälpa **försäkringsgivaren** att uppehålla en snabb och rättvis skadereglering, kan det ibland vara nödvändigt för **försäkringsgivaren** att utse ett skadeombud.

Den försäkrade kommer att behöva samla in information gällande **försäkrades** försäkringsärende medan **den försäkrade** är annanstans. **Försäkringsgivaren** kan begära mer dokumentation än vad som anges i förteckningen nedan som belägg för försäkrades anspråk. Om **den försäkrade** inte lämnar in den nödvändiga dokumentationen kan **försäkringsgivare** vägra att behandla skadeanmälan. Nedan finns en förteckning på dokument som **försäkringsgivare** behöver för att behandla skadeanmälan så snabbt som möjligt.

- Bokningsfaktura (fakturor) i original och resedokument som visar resedatum och bokningsdatum.
- Uppgifter om andra försäkringar som eventuellt täcker händelsen.
- All dokumentation **den försäkrade** har som belägg för försäkrades anspråk.
- Hyresavtal från hyrbilsföretaget.
- Kopia av körkortet.
- Olycksrapport.
- Kontoutdrag eller originalkvitto som visar hur mycket **den försäkrade** har betalat för skadorna.

ATT FRAMFÖRA KLAGOMÅL

Försäkringsgivaren strävar alltid efter att ge förstklassig service. Om servicen vid något tillfälle är lägre än den standard som **den försäkrade** förväntar sig av, anges nedan vad **den försäkrade** kan göra.

Den försäkrade kan skriva till gruppen som hanterar klagomål, som låter göra en utredning på försäkrades vägnar, på adressen: AXA Reseförsäkringstjänster, PB 43, 00501 Helsingfors

Eller per e-post: clp.fi.travelinsurance@partners.axa

Eller per telefon: +358 9 4245 0008

Om kontakten med försäkringsbolaget inte har lett till ett önskat resultat kan du kontakta Försäkrings- och finansrådgivningen Porkalagatan 1, 00180 Helsingfors Tel: +358 9 6850 120. Försäkringsnämnden och konsumenttvistenämnden ger beslutsrekommendationer i försäkringsärenden. Konsumenttvistenämnden kan också kontaktas skriftligen, PB 306, 00531 Helsingfors.

Om den som söker ersättning är missnöjd med försäkringsbolagets beslut eller på annat beslut som har påverkat **den försäkrade** eller annat beslut som påverkar den som är berättigad till försäkringsersättning, har sökande rätt att väcka talan hos Helsingfors tingsrätt eller sin hemorts tingsrätt inom tre år från det att parten har fått skriftligt besked om försäkringsbolagets beslut.

INDRAGNING AV ERSÄTTNINGAR

Ersättningarna är en del av **den försäkrades kort som omfattas av försäkringen** och kan inte dras in separat. Om **den försäkrade** säger upp kortet som omfattas av försäkringen kommer försäkringsskyddet och alla ersättningar att upphöra. Kreditkortsavtal finns fullständiga uppgifter om hur **den försäkrade** kan säga upp kortet som omfattas av försäkringen.

ANVÄNDNING AV DINA PERSONUPPGIFTER

Uppgifter om försäkrade, försäkrades försäkringsskydd enligt denna försäkring och skadeanmälningar innehas av **försäkringsgivare** (i egenskap av registeransvarig) för avtalsteckning, administration av försäkring, skadereglering, tillhandahållande av reseassistans, hantering av klagomål, sanktionsgranskning och förebyggande av bedrägerier i enlighet med bestämmelserna i tillämplig dataskyddslagstiftning och enligt utfästelserna i dataskyddsbeskrivningen för **försäkringsgivarens** webbplats (se nedan).

Försäkringsgivare samlar in och behandlar de uppgifter som behövs för att fullgöra **försäkringsgivarens** försäkringsavtal med försäkrade eller uppfylla **försäkringsgivarens** rättsliga skyldigheter eller i övrigt för **försäkringsgivarens** berättigade intresse att sköta **försäkringsgivarens** affärsverksamhets administration och tillhandahålla **försäkringsgivarens** produkter och tjänster.

Detta kan inkludera:

- a. användning av känslig information om hälsa eller utsatthet som gäller försäkrade eller andra som omfattas av försäkrades försäkring, för att tillhandahålla de tjänster som beskrivs i denna försäkring. Genom att använda **försäkringsgivarens** tjänster, samtycker **den försäkrade** till att **försäkringsgivare** använder sådan information för sådana syften,
- b. yppande av information om **den försäkrade** och **den försäkrades** försäkringsskydd till bolag inom AXA-gruppen, till **försäkringsgivarens** tjänsteleverantörer och ombud för att administrera och betjäna **den försäkrades** försäkringsskydd, för att ge **den försäkrade** reseassistans, förebygga bedrägerier, uppbära avgifter och i övrigt enligt vad som krävs eller är tillåtet i tillämplig lagstiftning,
- c. avlyssning och/eller inspelning av försäkrades telefonsamtal angående försäkringsskydd för redovisning, utbildning och kvalitetskontroll,
- d. tekniska studier för att analysera skadeanmälningar, anpassa priserna, stöda insamlingsprocessen och stärka ekonomisk rapportering (inkl. lagstadgad sådan); detaljerade analyser av skadeanspråk/uppdrag/samtal för att bättre övervaka leverantörer och aktörer, analyser av kundnöjdhet och skapande av kundsegment för att bättre anpassa produkterna till marknadens behov,
- e. inhämtande och lagring av relevanta och lämpliga extrabevis som stöd för försäkrades skadeanmälan, för att tillhandahålla tjänster enligt denna försäkring och verifiera försäkrades skadeanmälan, och
- f. begäran om feedback från **den försäkrade** eller utsändning av enkäter i anslutning till **försäkringsgivarens** tjänster och annan kundkommunikation.

Försäkringsgivare begär **den försäkrades** samtycke separat innan **försäkringsgivare** använder eller yppar **den försäkrades** personuppgifter till tredje part för att kontakta försäkrade om andra produkter eller tjänster (direktmarknadsföring). **Den försäkrade** kan när som helst återkalla sitt samtycke till marknadsföring eller avstå från att ge feedback genom att kontakta dataskyddsombudet (se kontaktuppgifter nedan).

Försäkringsgivare utför denna verksamhet i Storbritannien, i och utanför Europeiska ekonomiska samarbetsområdet, där dataskyddslagstiftningen och/eller avtal **försäkringsgivare** har ingått med mottagande parter ger ett likadant skydd vid hanteringen av personuppgifter.

Den försäkrade har rätt att begära en kopia av den information **försäkringsgivare** innehar om **den försäkrade**, och **den försäkrade** har andra rättigheter i relation till hur **försäkringsgivare** använder **den försäkrades** uppgifter (såsom anges i dataskyddsbeskrivningen för **försäkringsgivarens** webbplats – se nedan). Vänligen meddela om du tror att en uppgift vi innehar om dig är felaktig, så att **försäkringsgivare** den kan rättas till..

Om **den försäkrade** vill veta vilken information AXA Travel Insurance Limited innehar om dig eller har andra önskemål eller frågor i anslutning till vår användning av dina uppgifter, vänligen skriv till oss på adressen:

Data Protection Officer
AXA Travel Insurance Limited
106-108 Station Road
Redhill
RH1 1PR

E-post: dataprotectionenquiries@axa-assistance.co.uk

Vår fullständiga dataskyddsbeskrivning finns på:

www.axa-assistance.com/en.privacypolicy

Alternativt kan **den försäkrade** begära en papperskopia av oss.