



CAR HIRE POLICY DOCUMENT

POLICE FÜR
VERSICHERUNGSSCHUTZ

QUESTOR
INSURANCE

UNEXPECTEDLY PERSONAL



www.questor-insurance.co.uk



assistance@questor-insurance.co.uk

CONTENTS

Section	Page(s)
1. Introduction	2 - 4
2. Important Information	5 - 7
3. What is Covered	7 - 13
4. What is Not Covered	13 - 14
5. General Conditions	15
6. Making a Claim	16 - 17
7. Cancellation of the Policy	18
8. How to Make a Complaint	18 - 19
9. Legal, Regulatory & Other Information	19 - 22
10. Definitions	23 - 26
11. Optional Extras	27

INHALTSVERZEICHNIS

Abschnitt	Seite(n)
1. Einführung	2 - 4
2. Wichtige Information	5 - 7
3. Was abgedeckt wird	7 - 13
4. Was nicht abgedeckt wird	13 - 14
5. Allgemeine Vertragsbedingungen	15
6. Inanspruchnahme	16 - 17
7. Kündigung des Versicherungsvertrages	18
8. Einreichen eine Beschwerde	18 - 19
9. Rechtliche, behördliche & andere Informationen	19 - 22
10. Definitionen	23 - 26
11. Zusastzoptionen	27

POLICY DOCUMENT

SECTION 1 - INTRODUCTION

About Your Insurance

Welcome to **your** Questor Insurance Vehicle Hire **Excess** Policy Document.

This insurance is designed to reimburse the **excess you** must pay under the terms and conditions of a **hire agreement** following an incident involving a **hired vehicle**. Depending on the policy **you** have purchased, It may also provides additional benefits, such as:

- cover against the costs incurred as a result of **you** putting the wrong type of fuel into a **hired vehicle**;
- cover for replacing the locks and keys of a **hired vehicle** if the original keys are lost or stolen or **you** unintentionally lock yourself out of the **hired vehicle**;
- Provide a benefit against accidental death or permanent total disablement following an accident involving the **hired vehicle**;
- Cover for replacing stolen **personal effects** from the **hired vehicle**;
- Cover against **Loss of Use** charges applied by the **Hire Company** which cannot be recovered following a claim which is covered by this insurance;
- Cover for **towing fees** levied by the **Hire Company** associated with a loss under this policy;
- Provide a benefit if the **hire agreement** is cut short on the advice of a medical practitioner and there being no other person authorised by the **Hire Company** to drive the **hired vehicle**;
- Cover against drop off charges imposed by the **Hire Company** in the event of there being no person authorised to return the **hired vehicle** to the agreed drop off point following an accident/illness for which hospitalisation takes place;
- Provide a benefit if **you** suffer a physical assault by another person which results in bodily injury as a direct result of a road rage or **Car** jacking incident that has involved **your hired vehicle**.
- Cover against cancellation charges levied by the **Hire Company** where **you** cancel **your hired vehicle** as a result of an incident covered under this policy; and

VERSICHERUNGSPOLICE

ABSCHNITT 1 - EINFÜHRUNG

Über Ihre Versicherung

Willkommen bei **Ihrer** Questor Insurance Versicherungspolice für **Selbstbehalte** bei Versicherungen von gemieteten Kraftfahrzeugen.

Diese Versicherung erstattet Ihnen den **Selbstbehalt**, den **Sie** gemäß den allgemeinen Geschäftsbedingungen des **Mietvertrages** nach einem Unfall, bei dem ein **gemietetes Kraftfahrzeug** beteiligt war, bezahlen müssen. Abhängig von der Versicherung die **Sie** gekauft haben, kann **Sie** Ihnen noch zusätzliche Vorteile verschaffen wie zum Beispiel:

- Deckung bei Kosten, die entstehen, wenn **Sie** eine falsche Treibstoffart in ein **gemietetes Fahrzeug** getankt haben;
- Deckung beim Austausch von Schlössern und Schlüsseln eines **gemieteten Fahrzeugs**, wenn der Originalschlüssel verloren gegangen oder gestohlen worden ist ou **Sie** sich unabsichtlich aus dem **Mietfahrzeug** aussperren
- Entschädigung bei Unfalltod oder Vollamputation als Folgen eines Unfalls, in dem das **Mietfahrzeug** verwickelt war
- Deckung für den Ersatz von aus dem Mitfahrzeug gestohlener **persönlicher Gegenstände**;
- Deckung der Kosten wegen **Nutzungsschäden**, die vom **Mietunternehmen** verrechnet werden und nicht im Rahmen einer Beanstandung, die von dieser Versicherung gedeckt wird, zurückgewonnen werden können;
- Deckung von **Abschleppgebühren**, die vom **Mietunternehmen** auferlegt und mit einem Verlust im Rahmen dieser Versicherung in Verbindung gebracht werden;
- Versicherungsleistung bei Verkürzungen der **Mietdauer** aufgrund ärztlicher Anweisung, wenn keine weitere Person durch das **Mietunternehmen** zum Führen des **Mietfahrzeugs** autorisiert wurde.
- Deckung der Rückgabegebühren, die durch das **Mietunternehmen** erhoben werden, falls niemand autorisiert wurde, das **Mietfahrzeug** nach einem Unfall/einer Krankheit, die zu einem Krankenhausaufenthalt geführt hat, zum vereinbarten Rückgabeort zu verbringen;
- Versicherungsleistung, wenn **Sie** als direkte Folge von durch eine andere Person verursachte **Aggression im Straßenverkehr** oder eines **Autodiebstahles**, in die **Ihr Mietfahrzeug** verwickelt war, eine Körperverletzung erleiden.
- Deckung der von dem **Mietunternehmen** erhobenen Stornogebühren, wenn **Sie Ihr Mietfahrzeug** aufgrund eines in dieser Police aufgeführten Ereignissen stornieren.

- cover against **administration charges** applied by a **hire company** which cannot be recovered following a claim which is covered by this insurance.

Please note that this insurance may not remove any requirement for **you** to pay a deposit or bond to a **hire company** at the time of collecting a **hired vehicle**.

Please take time to read the "Important Information" section on pages 5 - 7 of this Policy Document. It tells **you** about things **you** need to check and the actions **you** need to take. It also contains details of the **period of insurance**.

This insurance was arranged by the **Administrator** who are responsible for issuing the policy on behalf of the **insurers**. The **insurers** (referred to as "**we**", "**us**" or "**our**" in this Policy Document) are Lloyd's Syndicate 5380 which is managed by Canopus Managing Agents Limited. Canopus Managing Agents Limited is authorised by the Prudential Regulation Authority and regulated by the Financial Conduct Authority and the Prudential Regulation Authority.

Claims are handled by Orchard Administration on **our** behalf. Orchard Administration is referred to as the **Claims Administrator** in this Policy Document.

This Policy is underwritten by Lloyd's Insurance Company S.A. If **You** need to contact the **Underwriters**, please do so through Questor Insurance.

In writing: Questor Insurance, Third Floor, Riverside House, 40-46 High Street, Maidstone, ME14 1JH.

Phone: 0333 323 0090 (+44 1622 391 706) from outside of the **UK**

Email: assistance@questor-insurance.co.uk

This is a policy that can be purchased as a daily or annual insurance policy. If purchasing a daily policy, the policy **start date** and the **period of insurance** are shown on **Your Certificate of Insurance**.

Some words and phrases in this Policy Document and on **Your Certificate of Insurance** will always have the same meaning wherever they appear. To make them easier to recognise when they are being used, they will be shown in **bold**. They are all listed and explained in the "Definitions" section which can be found at the end of this Policy Document.

All insurance documents and all communications with **you** about this policy will be in English. If **You** have any disability that makes communication difficult, please tell **us** and **we** will be happy to help.

- Deckung bei **Verwaltungsgebühren**, die vom **Mietunternehmen** erhoben werden und die nicht nach einer Beanstandung, die von dieser Versicherung gedeckt ist, zurückgewonnen werden können.

Bitte beachten Sie, dass diese Versicherung **Sie** nicht von der Verpflichtung zur Leistung einer Anzahlung oder Kaution beim **Mietunternehmen** zum Zeitpunkt der Abholung des **Mietfahrzeuges** entbindet.

Bitte nehmen **Sie** sich Zeit, um den Abschnitt "wichtige Informationen" auf den Seiten 5 – 7 dieser Versicherungspolice zu lesen. Sie werden darin über Dinge, die **Sie** überprüfen müssen und Vorgehensweisen die **Sie** beachten müssen, informiert. Er enthält auch detaillierte Informationen zur **Versicherungsdauer**.

Diese Versicherung wurde über **Verwalter** abgeschlossen, der für die Ausstellung der Police im Auftrag der **Versicherer** verantwortlich ist. Der **Versicherer** (im Folgenden bezeichnet als „**wir**“, „**uns**“ oder „**unser**“) ist Lloyd's Syndicate 5380, die von Canopus Managing Agents Limited verwaltet werden. Canopus Managing Agents Limited wurde von der Versicherungsaufsichtsbehörde Prudential Regulation Authority zugelassen und wird von der Finanzaufsichtsbehörde Financial Conduct Authority sowie der Versicherungsaufsichtsbehörde reguliert.

Schadensfälle werden von der Orchard Administration in unserem Auftrag abgewickelt. Orchard Administration **Wir** in diesem Dokument als **Anspruchsverwalter** bezeichnet.

Diese Police wurde von Lloyd's Insurance Company S.A. Wenn **Sie** die **Versicherungsträger** kontaktieren müssen, nehmen Sie bitte über Questor Insurance Kontakt mit ihnen auf.

Anschrift: Questor Insurance Services Limited, Third Floor, Riverside House, 40-46 High Street, Maidstone, ME14 1JH.

Telefon: 0333 323 0090 (+44 1622 391 706) außerhalb des **UK**
E-Mail: assistance@questor-insurance.co.**UK**

Diese Police kann als Tages- oder Jahresversicherungspolice abgeschlossen werden. Wenn Sie eine Tagespolice kaufen, werden das **Datum des Beginns** und die **Dauer der Versicherung** auf Ihrem **Versicherungszertifikat** angezeigt.

Einige Begriffe und Phrasen in diesem Versicherungsdokument und auf **Ihrem Versicherungszertifikat** wird immer dieselbe Bedeutung eingeräumt, wo immer sie verwendet werden. Damit diese einfacher zu erkennen sind, werden sie **fett** angezeigt. Sie werden auch alle im Abschnitt „Definitionen“, den Sie am Ende dieses Versicherungsdokumentes finden, angeführt und erläutert.

Alle Versicherungsdokumente und Kommunikation mit **Ihnen** bezüglich dieser Versicherung sind auf Englisch. Wenn **Sie** eine Behinderung haben, die die Kommunikation erschwert, geben Sie uns bitte Bescheid und **Wir** helfen Ihnen gerne.

Please contact the **administrator** if **you** need any documents to be made available in large print and/or in audio format.

How to Make a Claim

To make a claim, please complete the online claim form on <https://claim.orchard-administration.co.uk>. Alternatively, call Orchard Administration on 0333 3230 095 or +44 1622 391 708 (Outside **UK**). (Lines are open between 9am and 5pm Monday to Friday excluding **UK** national holidays), or send an email to Orchard Administration at assistance@orchard-administration.co.uk or write to Orchard Administration Limited, Third Floor, Riverside House, 40-46 High Street, Maidstone, ME14 1JH

The Insurance Contract

This Policy Document and **your Certificate of Insurance** are **your** insurance documents and together they make up the contract between **you** and **us**. It is important that **you** read this Policy Document carefully along with **your Certificate of Insurance** so **you** can be sure of the cover provided and to check that it meets **your** needs.

This Policy Document and **your Certificate of Insurance** are issued to **you** by Riverside Underwriting Limited under contract reference B6839EW01420. In exchange for **your** payment of the premium referenced in **your Certificate of Insurance**, **you** are insured in accordance with the terms & conditions contained in these documents (and any amendments made to them) for the duration of **your** policy.



Signed by Andrew Lawrence
Authorised signatory of Riverside Underwriting Limited

Bitte kontaktieren Sie den **Verwalter**, wenn **Sie** irgendwelche Dokumente in Großdruck oder als Audio benötigen.

Wie Sie einen Anspruch geltend machen

Um einen Anspruch geltend zu machen, füllen Sie bitte das Online-Formular auf <https://claim.orchard-administration.co.uk> aus, rufen Sie die Orchard Verwaltung unter 0333 3230 095 oder +44 1634 382 574 (von außerhalb Grossbritanniens) an (Die Telefone sind Montag bis Freitag von 9 bis 17 Uhr besetzt), senden Sie ein E-Mail an assistance@orchard-administration.co.uk oder kontaktieren Sie uns postalisch unter folgender Adresse: Orchard Administration Limited, Third Floor, Riverside House, High Street, Maidstone, Kent ME14 1JH, Grossbritannien.

Der Versicherungsvertrag

Dieses Versicherungsdokument und **Ihr Versicherungszertifikat** sind Ihre Versicherungsdokumente und bilden gemeinsam den Vertrag zwischen **Ihnen** und **uns**. Es ist wichtig, dass Sie dieses Versicherungsdokument und **Ihr Versicherungszertifikat** sorgfältig durchlesen, damit **Sie** sicher sein können, was die Deckung umfasst und überprüfen können, ob dies Ihren Anforderungen entspricht.

Dieses Versicherungsdokument und **Ihr Versicherungszertifikat** werden von der Riverside Underwriting Services Limited mit der Vertragsnummer B6839EW01420 ausgestellt. Als Gegenleistung für **Ihre** Zahlung der Prämie, die in **Ihrem Versicherungszertifikat** angeführt wird, werden **Sie** nachdem in diesen Dokumenten (und den eventuell daran vorgenommenen Änderungen) enthaltenen allgemeinen Vertragsbedingungen für die Laufzeit **Ihrer** Police versichert.



Unterzeichnet von Andrew Lawrence
Zeichnungsberechtigter der Riverside Underwriting Limited.

SECTION 2 - IMPORTANT INFORMATION

It is important that:

- **You** check **your Certificate of Insurance** to ensure the details are correct and that the cover is as **You** requested;
- **You** check that **You** are eligible for this insurance (see "Eligibility" below);
- **You** check that the information **You** have given **us** is accurate (see "Disclosure of Important Information");
- **You** notify the **administrator** as soon as possible of any inaccuracies on **your Certificate of Insurance**, or if **You** are not eligible for the insurance; and
- **You** comply with any duties detailed under each section of the Policy Document and under the insurance as a whole.

Conditions

There are conditions which apply to the whole of this insurance and full details of these can be found in the "General Conditions" section on page 15 of this Policy Document. There are also conditions which relate specifically to making a claim, and these can be found in the "Making a Claim" section on page 16 - 17

In these sections **You** will find conditions that **You** need to meet. If **You** do not meet these conditions, **we** may reject a claim payment or a claim payment could be reduced. In some circumstances, **your** policy may be cancelled.

Period of Insurance

This Policy can be purchased as either a daily policy insuring a single **hire agreement** up to 180 days in length or as an annual policy insuring unlimited **hire agreements** up to 31 days in length (unless extended hire optional extra has been purchased) subject to an **annual aggregate limit** stated on **your Certificate of Insurance** which can be extended to £75,000 if the CDW optional extra has been purchased. The **period of insurance** is stated on **your Certificate of Insurance** and cover begins when **You** collect a **hired vehicle** from a **hire company**. Cover ends on either the date **You** return the **hired vehicle** to the **hire company**, the **end date** shown on **your Certificate of Insurance** or when a claim is made, whichever happens first. If **You** wish to extend the **period of insurance**, **You** should contact assistance@questor-insurance.co.uk.

ABSCHNITT 2 –WICHTIGE INFORMATIONEN

Es ist wichtig, dass:

- **Sie Ihr Versicherungszertifikat** kontrollieren, um sicherzustellen, dass alle Details korrekt sind und dass der Versicherungsschutz dem von Ihnen gewünschten Leistungsangebot entspricht;
- **Sie** überprüfen, ob **Sie** für diese Versicherung geeignet sind (siehe weiter unten „Eignung“);
- **Sie** überprüfen, ob die Informationen, die Sie an **uns** übermittelt haben, korrekt sind (vergleiche „Übermittlung wichtiger Informationen“);
- **Sie** den **Verwalter** informieren, sobald Sie irgendwelche Unstimmigkeiten auf **Ihrem Versicherungszertifikat** erkennen oder feststellen, dass **Sie** für diese Versicherung nicht geeignet sind; und
- **Sie** alle in diesem Abschnitt des Versicherungsdokuments und der Versicherung im Allgemeinen ausgeführten Verpflichtungen erfüllen.

Bedingungen

Bedingungen, die auf die Versicherung im Allgemeinen zutreffen können Sie im Abschnitt „Allgemeine Bedingungen“ auf Seite 15 dieses Versicherungsdokumentes einsehen. Es gibt ferner Bedingungen, die sich spezifisch auf die Geltendmachung eines Anspruches beziehen. Diese finden Sie im Abschnitt „Inanspruchnahme“, auf Seite 16 - 17.

In diesen Abschnitten werden die Bedingungen angeführt, die **Sie** erfüllen müssen. Wenn **Sie** diese Bedingungen nicht erfüllen, ist es möglich, dass **wir** die Zahlung eines Anspruches ablehnen oder herabsetzen. In einigen Fällen kann **Ihre** Police sogar gekündigt werden.

Versicherungsdauer

Diese Versicherung kann entweder als Tagespolice für eine einzige **Mietvereinbarung** mit einer Dauer von bis zu 180 Tagen abgeschlossen werden oder als Jahrespolice, bei der eine unbegrenzte Anzahl an **Mietvereinbarungen** mit einer maximalen Dauer von 31 Tagen versichert wird (sofern diese nicht über die Zusatzoption für eine verlängerte Mietdauer ausgeweitet wurde). Letztere unterliegt einem **jährlichen Gesamtlimit** in Höhe von auf Ihrem Versicherungszertifikat angezeigt, welches über den Erwerb der CDW Zusatzoption auf 75.000 £ erhöht werden kann. Die **Versicherungsdauer** wird auf **Ihrem Versicherungszertifikat** angezeigt und die Laufzeit beginnt, wenn **Sie** das **Mietfahrzeug** bei einem **Mietunternehmen** abholen.

Cover ends on either the date **You** return the **hired vehicle** to the **hire company**, the **end date** shown on **your Certificate of Insurance** or when a claim is made, whichever happens first. If **You** wish to extend the **period of insurance**, **You** should contact assistance@questor-insurance.co.uk.

Before You Drive Your Hired Vehicle

- Read **your hire agreement** when **you** collect **your hired vehicle** from the **hire company**, including the terms and conditions. **We** will not pay any claim that results from a direct breach of any of the terms and conditions of **your hire agreement**.
- Check the **hired vehicle** for any pre-existing damage and make sure it is noted on the pre-hire inspection form. If this is not possible, **we** recommend that **you** take photos which include evidence of the date when collecting the vehicle and keep these for **your** records.

Information You Give Us

Eligibility

When **you** applied for this insurance **we** asked **you** to confirm that **you** were eligible for cover. The eligibility requirements are as follows:

- **You** hold a valid internationally recognised driving licence or permit for the **hired vehicle**. This must be valid in the country in which **you** are travelling.
- The **hired vehicle** has a maximum value of £75,000 at the **hire agreement's start date** and is a maximum of 20 years old since the date of first registration.
- The **hired vehicle** is a **car** with a maximum of 9 seats (including the driver).
- If **You** are hiring from a **Car Club Company**, **You** and any other driver **Car Club Member** are authorised to drive the vehicle rented.
- The **hired vehicle** will not be used on a **Safari** or an off-road adventure trail.
- **You** are between the ages of 21 and 84 years old.
- At the time of purchase of this policy, **You** are a **permanent resident** in one of the following countries: Austria, Belgium, Czech Republic, Cyprus, Denmark, Finland, France, Germany, Gibraltar, Guernsey, Isle of Man, Ireland, Italy, Jersey, Luxembourg, Malta, Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Romania, Spain, Sweden, Switzerland or United Kingdom (England, Scotland, Wales and Northern Ireland).

La couverture prend fin soit à la date à laquelle **vous** rendez le **véhicule de location** au **loueur**, soit à la date de fin indiquée sur **votre certificat d'assurance**, soit au moment de la déclaration d'accident, selon la première éventualité. Si **vous** retournez le véhicule en dehors des heures d'ouverture normales du bureau de location, la couverture sera prolongée d'un jour civil supplémentaire ou jusqu'à ce que le véhicule soit enregistré par la **société de location**, selon la première éventualité. Wenn **Sie** die **Versicherungsdauer** verlängern möchten, kontaktieren **Sie** assistance@questor-insurance.co.uk.

Bevor Sie Ihr Mietfahrzeug in Betrieb nehmen

- Lesen Sie bitte **Ihre Mietvereinbarung**, inklusive der allgemeinen Vertragsbedingungen bei Abholung **Ihres Mietfahrzeuges beim Mietunternehmen** genau durch. **Wir** leisten nicht bei Ansprüchen, die durch eine direkte Verletzung jeglicher Klauseln und Bedingungen **Ihrer Mietvereinbarung** entstanden sind.
- Untersuchen Sie das **Mietfahrzeug** auf jegliche Vorschäden und stellen Sie sicher, dass diese auf dem Formular der Fahrzeuguntersuchung vor Mietbeginn vermerkt wurden. Wenn das nicht möglich sein sollte, raten **wir Ihnen**, Fotos zu machen, auf denen das Datum, an dem **Sie** das Fahrzeug abgeholt haben, angezeigt wird, und diese aufzubewahren.

Informationen, die Sie an uns erteilen

Eignung

Beim Abschluss dieser Versicherung haben **wir Sie** gebeten, uns zu bestätigen, dass Sie für die Deckung geeignet sind. Die Eignungskriterien lauten wie folgt:

- **Sie** besitzen einen gültigen, international anerkannten Führerschein oder Erlaubnis für das Führen des **Mietfahrzeugs**. Dieser muss in dem Land gültig sein, in das **Sie** reisen.
- Das **Mietfahrzeug** hat am **Beginn der Mietvereinbarung** einen maximalen Wert von 75.000 £ und seine Erstzulassung war vor maximal 20 Jahren.
- Das **Mietfahrzeug** ist ein **Auto** mit maximal 9 Sitzen (inklusive des Fahrersitzes).
- Wenn **Sie** über einen **Automobil Club** mieten, sind Sie und jeder andere Fahrer, der Mitglied des **Automobilclubs** ist, berechtigt, das gemietete Fahrzeug zu fahren.
- Das **Mietfahrzeug** darf nicht für eine **Safari** oder auf einer Off-road Abenteuerstrecke verwendet werden.
- **Sie** sind zwischen 21 und 84 Jahre alt.
- Zum Zeitpunkt des Erwerbs dieser Richtlinie sind **Sie dauerhaft** in einem der folgenden Länder **ansässig**: Österreich, Belgien, Tschechische Republik, Zypern, Dänemark, Finnland, Frankreich, Deutschland, Gibraltar, Guernsey, Insel Man, Irland, Italien, Jersey, Luxemburg, Malta, Niederlande, Norwegen, Polen, Portugal, Rumänien, Spanien, Schweden, Schweiz oder das Vereinigte Königreich (England, Schottland, Wales und Nordirland).

We will not provide any cover if these eligibility requirements are not met at the **Start Date** of your policy. Please contact assistance@questor-insurance.co.uk as soon as possible if **you** are not eligible for this insurance or if **you** have any queries.

Disclosure of Important Information

In deciding to accept this insurance and in setting the terms and premium, **we** have relied on the information **you** have given **us** via the **administrator**. **You** must take reasonable care to provide complete and accurate answers to the questions **we** ask when **you** take out, make changes to, and renew **your** policy. If the information provided by **you** is not complete and accurate:

- **we** may cancel **your** policy and refuse to pay any claim, or
- **we** may not pay any claim in full, or
- **we** may revise the premium, or
- the extent of the cover may be affected.

If **you** become aware that any information **you** have given is incomplete or inaccurate, please contact the **administrator** as soon as possible.

SECTION 3 – WHAT IS COVERED

The cover **you** have purchased is stated on **your Certificate of Insurance**. If **you** wish to extend **your** coverage, **you** should contact assistance@questor-insurance.co.uk.

Section A. Excess Reimbursement

We will reimburse the **excess** that **you** must pay under **your hire agreement** for the following types of claim:

- Weather related claims
- Collisions with animals
- Damage caused by fire or explosion
- Theft or attempted theft
- Accidental and malicious damage

The most **we** will pay is the amount stated on **your Certificate of Insurance** for any one claim and the amount stated on **your Certificate of Insurance** during any one **period of insurance**.

Section B. Loss Damage Waiver

We will reimburse the **excess** that **you** must pay under **your hire agreement** for the following types of claim:

- Tyre damage
- Windscreen and **auto glass** damage
- Damage to the **undercarriage** and roof

The most **we** will pay is the amount stated on **your Certificate of Insurance** for any one claim.

Wir leisten den Versicherungsschutz nicht wenn **Sie** diese Kriterien zu Beginn **Ihrer** Versicherung nicht erfüllen. **Sie** assistance@questor-insurance.co.uk, sobald als möglich, wenn **Sie** die Anforderungen nicht erfüllen oder wenn **Sie** weitere Fragen haben.

Übermittlung wichtiger Informationen

Bei der Entscheidung, diesen Versicherungsvertrag zu akzeptieren, sowie bei der Festsetzung der Konditionen und der Prämie, haben **wir** uns auf die Informationen verlassen, die Sie **uns** über den **Verwalter** bereitgestellt haben. Sie sind dazu verpflichtet, die gebotene Sorgfalt treffen, um beim Abschluss, bei der Änderung oder Erneuerung dieser Police vollständige und korrekte Antworten auf die von uns gestellten Fragen zu geben. Wenn die Informationen, die Sie uns zur Verfügung stellen, nicht vollständig oder richtig sind:

- Behalten **wir** uns vor, **Ihre** Police kündigen und uns weigern, für jeglichen Anspruch zu zahlen, oder
- Behalten **wir** uns vor, jegliche Ansprüche nicht in voller Höhe zu begleichen, oder
- Behalten **wir** uns vor, die Höhe der Prämie zu ändern, oder
- das Ausmaß des Deckungsumfangs zu reduzieren.

Wenn **Sie** feststellen, dass jegliche von **Ihnen** bereitgestellte Information unvollständig oder unkorrekt ist, kontaktieren Sie den **Verwalter** bitte so schnell als möglich.

ABSCHNITT 3 – WAS ABGEDECKT WIRD

Die Deckung, für die Sie bezahlt haben, wird auf Ihrem Versicherungszertifikat angegeben. Wenn Sie die Deckung gerne erweitern möchten, kontaktieren Sie uns bitte unter assistance@questor-insurance.co.uk.

Abschnitt A. Rückerstattung der Selbstbeteiligung

Wir erstatten die **Selbstbeteiligung**, die Sie gemäß **Ihrem Mietvertrages** bei den folgenden Ansprüchen bezahlen müssen:

- Wetterbezogene Ansprüche
- Schäden durch einen Zusammenprall mit Tieren
- Schäden aufgrund von Feuer oder Explosionen
- Diebstahl oder versuchter Diebstahl
- Unfallbedingte oder mutwillige Beschädigung

Der Höchstbetrag, den **wir** für jeden einzelnen Anspruch übernehmen beträgt der Betrag, der auf **Ihrem Versicherungszertifikat** angegeben ist und der Betrag, der auf **Ihrem Versicherungszertifikat** angegeben ist während einer **Versicherungsdauer**.

Abschnitt B. Vollkaskoversicherung

Wir erstatten den **Selbstbehalt**, den **Sie** gemäß Ihrer **Mietvereinbarung** für die folgenden Ansprüche bezahlen müssen:

- Reifenschäden
- Windschutzscheiben- und **Autoglasschäden**
- Schäden des **Unterbodens** und des Daches

The most **we** will pay is the amount stated on **your Certificate of Insurance** for any one claim.

Section C. Administration Charges

We will pay up the amount stated on **your Certificate of Insurance** towards any **administration charges** which are applied by **your hire company** and cannot be recovered following a claim which is covered by this insurance. This includes charges for **loss of use**.

Section D. Towing Charges

We will pay up to the amount stated on **your Certificate of Insurance** towards any **Towing charges** which are applied by **your hire company** and cannot be recovered following a claim which is covered by this insurance.

Section E. Misfuelling

We will pay up to the amount stated on **your Certificate of Insurance** towards the costs incurred as a result of **you** or any person named on **your hire agreement** putting the wrong type of fuel into **your hired vehicle**. **We** will pay this amount towards:

- The cost of flushing the engine.
- **Additional travel expenses** which are necessary to continue **your** journey.
- The cost of recovering the **hired vehicle**.

Section F. Key Cover

We will pay up to the amount stated on **your Certificate of Insurance** towards the cost of replacing the key or lock transmitter for **your hired vehicle** if the original key or lock transmitter is lost or stolen, including the cost of replacement locks and any locksmith charges.

Section G. Curtailment

We will provide a benefit if the **Hire Agreement** is cut short on the advice of a Medical Practitioner and there being no other person authorised by the **Hire Company** to drive the **Hired Vehicle**. **You** must be confined to a bed in a hospital, in a hotel or in private accommodation during such time that the **Hire Agreement** was booked and paid for.

You must present a medical certificate or letter from the Medical Practitioner confirming the instruction not to drive. The Vehicle Hire must be confirmed for a minimum of seven (7) days.

Limits

Total indemnity in respect of Curtailment shall be £30 per day up to £300 in the aggregate.

Wir bezahlen maximal der Betrag, der auf **Ihrem Versicherungszertifikat** angegeben ist für jeden einzelnen Anspruch

Abschnitt C. Verwaltungsgebühren

Wir bezahlen maximal der Betrag, der auf **Ihrem Versicherungszertifikat** angegeben ist für jegliche **Verwaltungsgebühren**, die Ihnen von Ihrem **Mietunternehmen** verrechnet werden und die nicht in Folge eines Anspruches, der von dieser Versicherung umfasst ist, zurückerhalten werden können. Dies inkludiert Gebühren für **Nutzungsausfälle**.

Abschnitt D. Abschleppgebühren

Wir bezahlen maximal der Betrag, der auf **Ihrem Versicherungszertifikat** angegeben ist für jegliche **Abschleppgebühren**, die Ihnen von Ihrem **Mietunternehmen** verrechnet werden und nicht in Folge eines Anspruches, der von dieser Versicherung umfasst ist, zurückerhalten werden können.

Abschnitt E. Falschtanken

Wir übernehmen maximal der Betrag, der auf **Ihrem Versicherungszertifikat** angegeben ist für jegliche **Kosten**, die infolge einer Falschbetankung **Ihres Mietfahrzeugs** durch Sie oder jegliche Person, die in Ihrer **Mietvereinbarung** aufgeführt ist. **Wir** übernehmen Kosten in dieser Höhe für:

- Die Kosten für die Reinigung des Motors.
- **Zusätzliche Reisekosten** für die Fortsetzung **Ihrer** Reise.
- Kosten für die Wiedererlangung des **Mietfahrzeugs**.

Abschnitt F. Deckung bei Schlüsselverlust

Wir übernehmen maximal der Betrag, der auf **Ihrem Versicherungszertifikat** angegeben ist für die Kosten des Schlüssels oder Schlosses **Ihres Mietfahrzeuges**, einschließlich der Kosten für den Austausch des Schlosses und sämtliche Gebühren für Schlüsseldienste, wenn der Originalschlüssel oder das Schloss verloren geht oder gestohlen wird.

Abschnitt G. Verkürzung

Wir gewähren Versicherungsleistungen, wenn die **Mietvereinbarung** aufgrund ärztlichen Rates beendet wird und keine weitere Person seitens des **Mietunternehmens** berechtigt wurde, das Mietfahrzeug zu fahren. **Ihnen** muss Bettlägerigkeit in einem Krankenhaus, Hotel oder in privater Unterkunft während der Zeit, zu der die **Mietvereinbarung** gekauft und bezahlt wurde, angeordnet worden sein.

Sie müssen ein ärztliches Attest oder ein Schreiben des behandelnden Arztes vorlegen, indem die Fahruntüchtigkeit bescheinigt wird. Die Fahrzeugmiete muss für zumindest sieben (7) Tage bestätigt werden.

Höchstgrenze

Die maximale Entschädigungssumme im Falle von Verkürzung beträgt 30 £ pro Tag bis zu maximal 300 £ insgesamt.

Section H. Drop off Charges

In the event of there being no person authorised to return the **Hired Vehicle** to the agreed drop off point following an accident/illness for which hospitalisation takes place, **we** will indemnify **You** for charges made by the **Hire Company** to recover the **Hired Vehicle**. **You** must present a medical certificate or letter from a Medical Practitioner confirming the hospitalisation.

Limits

The maximum amount payable under this section is £300.

Section I. Locked Out Cover

In the event that **You** unintentionally lock Yourself out of the **Hired Vehicle** **we** will reimburse the costs incurred to open the **Hired Vehicle**. The **Hire Company** must approve the locksmith prior to a locksmith being called out.

Limits

The maximum amount payable under this section is £100.

Section J. Road Rage Cover

We will pay **You** or **Your** legal representative the amount stated on **your Certificate of Insurance** in any one period of cover and in all, if **You** suffer a physical assault by another person which results in Bodily Injury as a direct result of an accident that has involved **Your Hired Vehicle**.

Section K. Car Jacking Cover

We will pay **You** or **Your** legal representative the amount stated on **your Certificate of Insurance** in any one period of cover and in all, if **You** suffer a physical assault by another person which results in Bodily Injury as a direct result of theft or attempted theft of **Your Hired Vehicle**.

Section L. Personal Accident

What is covered

To provide **you** with up to £10,000 per accident against accidental death or permanent total disablement following an accident provided always that benefit will only become due for payment if the accident giving rise to bodily injury is sustained:

- Whilst an Insured Person is travelling in, mounting into or dismounting from any covered **Hired Vehicle**, as herein defined during the course of the **hire agreement**.

Abschnitt H. Rückgabegebühren

Im Falle, dass nach einem Unfall/einer Krankheit die zu einem Krankenhausaufenthalt geführt hat keine weitere Person berechtigt ist, das **Mietfahrzeug** zum vereinbarten Rückgabeort zurück zu bringen, entschädigen **wir Sie** für Gebühren, die das **Mietunternehmen** zur Rückstellung des **Mietfahrzeuges** verrechnet hat. **Sie** müssen ein ärztliches Attest oder Schreiben vorlegen, in dem der Krankenhausaufenthalt bestätigt wird.

Höchstgrenze

Die maximal zahlbare Summe für diesen Abschnitt beträgt £300.

Abschnitt I. Deckung bei Aussperren

Falls **Sie** sich unabsichtlich aus dem **Mietfahrzeug** aussperren, erstatten **wir** Ihnen Kosten bis die durch das Aufbrechen des Mietfahrzeuges entstanden sind. Das **Mietunternehmen** muss den Schlüsseldienst autorisieren, bevor dieser gerufen wird.

Höchstgrenze

Die maximal zahlbare Summe für diesen Abschnitt beträgt £100.

Abschnitt J. Deckung bei Aggression im Straßenverkehr

Wir zahlen **Ihnen** oder **Ihrem** rechtlichen Vertreter der Betrag, der auf **Ihrem Versicherungszertifikat** angegeben ist **pro Anspruch bzw. für die gesamte Versicherungsdauer**, wenn **Sie** einen Angriff auf Ihre körperliche Integrität durch eine andere Person erleiden, die direkte Folge eines Unfalls war, in dem **Ihr Mietfahrzeug** verwickelt gewesen ist.

Abschnitt K. Deckung bei Fahrzeugdiebstahl

Wir zahlen **Ihnen** oder **Ihrem** rechtlichen Vertreter der Betrag, der auf **Ihrem Versicherungszertifikat** angegeben ist **pro Anspruch bzw. für die gesamte Versicherungsdauer**, wenn **Sie** einen Angriff auf Ihre körperliche Integrität durch eine andere Person erleiden, die direkte Folge eines Diebstahls oder eines versuchten Diebstahls Ihres **Mietfahrzeuges** war.

Abschnitt L. Personenschäden

Was gedeckt ist

Wir entschädigen **Sie** mit bis zu 10.000 £ pro Unfall bei Unfalltod oder dauerhafter Invalidität nach einem Unfall unter der Voraussetzung, dass die Versicherungsleistung nur dann zahlbar ist, wenn der die Körperverletzung unter den folgenden Umständen eintritt:

- Während eine versicherte Person sich in einem oder beim Ein- oder Aussteigen von einem gedeckten Mietfahrzeug wie hier definiert befindet während der Laufzeit des **Fahrzeugmietvertrages**.

Conditions

1. Notice must be given to **Underwriters** as soon as reasonably practicable of any Accident which causes or may cause disablement or Bodily Injury within the meaning of this insurance, and the Insured Person must, as early as possible, place himself under the care of a duly qualified independent medical practitioner. Notice must be given to **Underwriters** as soon as reasonably practicable in the event of death of the Insured Person resulting or alleged to result from an Accident.
2. It is a condition precedent to **Underwriters'** liability to pay compensation to the Insured Person or his representatives, that all medical records, notes and correspondence referring to the subject of a claim shall be made available on request to any representative of the **Underwriters** or medical adviser appointed by or on behalf of **Underwriters** and that such medical adviser or advisers shall, for the purposes of reviewing the claim, be allowed so often as may be deemed necessary to make examination of the Insured Person.
3. **Underwriters** at their own expense shall have the right and opportunity to examine the Insured Person whose Bodily Injury is the basis of a claim when and as often as they may reasonably require during the pendency of a claim hereunder and to make an autopsy in case of death, where the law does not forbid it.
4. Any claim made under this insurance in respect of Permanent Total Disablement shall be subject to the approval of two independent medical referees, one to be appointed by the Insured Person and one by **Underwriters**. In the event of the aforesaid independent medical referees being unable to concur, in their opinion that the Insured Person is Permanently Totally Disabled, a third independent medical referee will be appointed by them and his decision shall be final and binding upon all parties.
5. This **certificate of insurance** constitutes the entire contract. No change in this **certificate of insurance** shall be valid. No person has authority to change this **certificate of insurance** or any of its terms or conditions, other than authorised signatories of Riverside Underwriting Limited.
6. Any fraud, concealment, or deliberate misstatement either in the application on which this insurance is based or in relation to any other matter affecting this insurance or in connection with the making of any claim hereunder shall render this insurance null and void and all claims hereunder shall be forfeited.
7. The Insured Person is deemed to have made a recovery when he is able to perform his duties and related activities associated with an occupation.

Bedingungen

1. Der **Versicherungsträger** muss, sobald dies angemessener Weise nach möglich ist, über jeden Unfall informiert werden, der zu Invalidität oder Körperverletzung im Sinne dieser Versicherung führen kann. Die versicherte Person muss außerdem, so frühzeitig als möglich, in die Pflege eines unabhängigen und ausreichend qualifizierten Arztes begeben. Der Versicherungsträger muss, sobald dies angemessener Weise nach möglich ist, über den Tod der versicherten Person in Folge oder vermeintlich in Folge eines Unfalles, informiert werden.
2. Bedingung für die Zahlungsverpflichtung der Leistung des **Versicherungsträger** an den Versicherten oder seine Vertreter ist, dass sämtliche ärztliche Aufzeichnungen, Notizen und Korrespondenzen betreffend die Anspruchsgrundlage auf Anfrage jedem Vertreter des **Versicherungsträgers** oder den ärztlichen Beratern die vom oder im Namen des **Versicherungsträger** bestellt werden zugänglich gemacht werden; sowie, dass solche ärztlichen Berater oder Berater zum Zwecke der Überprüfung des Anspruchs die Erlaubnis eingeräumt wird, die versicherte Person so oft als sie es für notwendig erachten zu untersuchen.
3. Dem **Versicherungsträger** werden auf seine eigenen Kosten das Recht und die Möglichkeit eingeräumt, die versicherte Person, deren Körperverletzung Grundlage für den Anspruch ist wann und so oft als sie es angemessener Weise nach während der Dauer des Anspruches für nötig erachten, zu untersuchen und eine Autopsie im Todesfall durchzuführen, wenn eine solche aus rechtlichen Gründen nicht untersagt ist.
4. Jeglicher dieser Versicherung zugrundeliegender Anspruch hinsichtlich dauerhafter, vollständiger Invalidität unterliegt der Zustimmung zweier unabhängiger ärztlicher Gutachter, einer davon wird von der versicherten Person und der andere vom **Versicherungsträger** bestellt. Sollten die zuvor genannten Gutachter nicht in der Lage sein, übereinzustimmen, ob, ihrer Einschätzung nach, eine dauerhafte, vollständige Invalidität eingetroffen ist, wird ein dritter unabhängiger ärztlicher Gutachter von ihnen bestellt und seine Entscheidung als letzte und für alle Parteien bindende Entscheidung gelten.
5. Dieses **Versicherungszertifikat** stellt den Vertrag in seiner Gesamtheit dar. Keine Abänderung dieses **Versicherungszertifikates** erlangt Gültigkeit. Niemand, außer Unterschriftsberechtigte von Riverside Underwriting Limited, hat das Recht, dieses **Versicherungszertifikat** oder einzelne Klauseln oder Bedingungen daraus abzuändern.
6. Jeglicher Betrug, Verschleierung oder bewusste Falschaussage, sei es im Antrag, auf den dieses Versicherung basiert oder in Bezug auf jegliche weitere Angelegenheit, die diese Versicherung betrifft oder in Verbindung mit der Geltendmachung eines Anspruches, führt zur Ungültigkeit und Nichtigkeit dieser Versicherung und alle Ansprüche daraus gehen verloren.
7. Die versicherte Person wird als genesen erachtet, wenn diese ihre Verpflichtungen und Aktivitäten, die mit seiner beruflichen Betätigung in Bezug stehen, wieder ausführen kann.

8. Words in the masculine gender shall include the feminine.

Scale of Permanent Disabilities

The percentage of the sum insured in respect of Permanent Total or Permanent Partial Disablement is shown in Appendix 1.

Exclusions

This insurance does not cover death or disablement directly or indirectly arising out of or consequent upon or contributed to by: -

1. Radioactive contamination;
2. The Insured Person committing suicide or attempted suicide or committing or attempting to commit an intentional self-injury;
3. The Insured Person being incapable due wholly or partly to mental illness or emotional or behavioural conditions;
4. The Insured Person's deliberate exposure to exceptional danger (except in an attempt to save human life), or the Insured Person's own criminal act;
5. The Insured Person being under the influence of alcohol exceeding those levels defined by law for the use of a motor vehicle in the country in which the Insured Person is domiciled;
6. The Insured Person being under the influence of drugs or narcotics that are not lawfully available or which have not been prescribed by or taken in accordance with the instructions of an independent qualified medical practitioner;
7. The death of the Insured Person arising from illness;
8. The Insured Person engaging in or taking part in naval, military or air force service or operations;
9. The Insured Person committing or attempting to commit a criminal act;
10. A Pre-existing Condition;

Section M. Cancellation Charges

We will pay up to the amount stated on **your Certificate of Insurance** towards any cancellation charges which are applied by **your hire company** and cannot be recovered due to one of the reasons below:

1. The death, Bodily Injury or Serious Illness of:
 - a) **You**
 - b) **Your** travelling companion
 - c) any person with whom **You** have arranged to reside temporarily during **Your** Trip
 - d) **Your Close Relative**
 - e) **Your Close Business Associate**.

8. Begriffe in männlicher Form gelten auch für die weibliche Form.

Ausmaß der dauerhaften Invalidität

Der Prozentsatz der versicherten Summe in Zusammenhang mit dauerhaften vollständigen oder teilweisen Invaliditäten wird in Anhang 1 dargestellt.

Ausschlussgründe

Diese Versicherung deckt keine Todesfälle oder Invaliditäten die, direkt oder indirekt, Folge sind von oder zu denen beigetragen wurde durch:

1. Radioaktive Verschmutzung;
2. Die versicherte Person hat Selbstmord oder versuchten Selbstmord begangen oder hat eine absichtliche Selbstverletzung ausgeführt oder versucht;
3. Die versicherte Person war aufgrund einer Geisteskrankheit, emotionaler Verfassung oder Verhaltensweisen teilweise oder vollständig handlungsunfähig;
4. Die versicherte Person hat sich vorsätzlich außergewöhnlicher Gefahr ausgesetzt (außer in Fällen, indem dies zur Rettung eines Menschenlebens geschah) oder die versicherte Person hat eine Straftat begangen;
5. Die versicherte Person stand unter Einfluss von Alkohol in Überschreitung der Grenzen, die das Gesetz in dem Land zur Inbetriebnahme eines Kraftfahrzeuges vorschreibt, in dem die versicherte Person seinen Wohnsitz hat;
6. Die versicherte Person stand unter Einfluss von Drogen oder narkotisierenden Wirkstoffen, die nicht rechtmäßig erwerblich sind oder die nicht verschrieben bzw nach Anweisung eines unabhängigen und qualifizierten Arztes verschrieben wurden;
7. Der Tod der versicherten Person trat in Folge einer Krankheit ein;
8. Die versicherte Person war mit Marine, Militär oder Luftwaffetätigkeiten beschäftigt oder beteiligt;
9. Die versicherte Person hat eine Straftat ausgeführt oder deren Versuch verübt;
10. Bei bestehender Vorerkrankung.

Abschnitt M. Stornogebühren

Wir bezahlen bis zu der Betrag, der auf **Ihrem Versicherungszertifikat** angegeben ist für von Ihrem **Mietunternehmen** erhobene **Stornogebühren**, die nicht aus einem der unten aufgeführten Gründen zurückerlangt werden können:

1. Tod, Körperverletzung oder schwere Erkrankung von:
 - a) **Ihnen**
 - b) **Ihrem** Reisebegleiter
 - c) einer Person, die **Ihnen** während **Ihrer** Reise eine temporäre Unterkunft zur Verfügung gestellt hätte.
 - d) einem **Ihrer** nahen **Angehörigen**
 - e) einem **Ihner** nahen **Geschäftspartner**.

2. Compulsory quarantine, jury service attendance or being called as a witness at a Court of Law of **You** or **Your Travelling Companion**.
3. Redundancy (which qualifies for payment under current redundancy payment legislation and at the time of booking the Trip there was no reason to believe anyone would be made redundant) of **You** or **Your Travelling Companion**.
4. **You** or **Your Travelling Companion** who are a member of the Armed Forces, Police, Fire, Nursing or Ambulance Services or employees of a Government Department and have **Your/their** authorised leave cancelled for operational reasons, provided that such cancellation or Curtailment could not reasonably have been expected at the time this insurance is purchased by **You**.
5. The Police requesting **You** to remain at or return to **Your Home** due to serious damage to **Your Home** caused by fire, aircraft, explosion, storm, flood, subsidence, malicious persons or theft.

Special conditions relating to claims

1. If **You** fail to notify the travel agent, tour operator or provider of transport immediately when it is found necessary to cancel the Trip **our** liability shall be restricted to the cancellation charges that would have applied had failure not occurred.
2. If **You** cancel the Trip due to any other Bodily Injury or Serious Illness **You** must provide a medical certificate from a Medical Practitioner stating that this necessarily and reasonably prevented **You** from travelling.

Section N. Personal Effects Cover

This Section covers **You** against theft, attempted theft or damage to **Your Personal Effects** following visible forced entry to the **Hired Vehicle**.

Limits

£300 in total for any one claim limited to £150 for any single item. The maximum payment for any single item for which an original receipt, proof of purchase or insurance valuation (obtained prior to the loss) is not supplied is £75, subject to a maximum £200 for all such items. **We** will take off the following amounts for wear and tear:

2. **Sie** oder **Ihr** Reisebegleiter werden zu obligatorischer Quarantäne oder Schöffentätigkeit oder als Zeuge bei einer Gerichtsverhandlung einberufen.
3. **Sie** oder **Ihr** Reisebegleiter erhalten eine betriebsbedingte Kündigung (die nach geltendem Recht zur Zahlung von Abfindungen berechtigt und unter der Voraussetzung, dass es zum Zeitpunkt der Buchung der Reise keinen Grund zu der Annahme gab, dass Entlassungen stattfinden würden).
4. **Sie** oder **Ihr** Reisebegleiter sind bei Militär, Polizei, Feuerwehr, Krankenpflege- oder Rettungsdienste oder bei einer Regierungsbehörde tätig und **Ihr/dessen** genehmigter Urlaub wird aus betrieblichen Gründen widerrufen, vorausgesetzt, eine solche Streichung oder Kürzung war zum Zeitpunkt des Versicherungsabschlusses nicht vorhersehbar.
5. **Sie** wurden von der Polizei aufgefordert, in **Ihrem** Haus zu bleiben oder dorthin zurückzukehren, weil **Ihr** Haus durch Feuer, Flugzeug, Explosion, Sturm, Hochwasser, Landabsenkungen, böswillige Personen oder Diebstahl schwer beschädigt wurde.

Sonderbedingungen für Versicherungsansprüche

1. Falls **Sie** es versäumt haben, Ihr Reisebüro, Ihren Reiseveranstalter oder Ihr Transportunternehmen, umgehend in Kenntnis zu setzen, wenn eine Stornierung der Reise als notwendig erachtet wurde, beschränkt sich **unser** Deckungsumfang auf die Stornogebühren, die entstanden wären, wenn das Versäumnis nicht eingetreten wäre.
2. Falls **Sie** die Reise aufgrund einer anderen Körperverletzung oder schweren Erkrankung stornieren, ist ein ärztliches Attest vorzulegen, aus dem hervorgeht, dass diese **Sie** gerechtfertigterweise am Antritt der Reise gehindert hat.

Abschnitt N. Deckungsumfang für Persönliche Gegenstände

Dieser Abschnitt beinhaltet die Deckung bei Diebstahl, versuchtem Diebstahl oder die Beschädigung **Ihrer Persönlichen Gegenstände** nach offensichtlich gewaltsamem Eindringen in das **gemietete Fahrzeug**.

Höchstgrenze

Der gesamte Deckungsumfang beschränkt sich auf 300 £, wobei für jeden einzelnen Gegenstand maximal 150 £ übernommen werden. Der Maximalbetrag für jeden Einzelgegenstand, für den kein Originalbeleg, Quittung oder Versicherungsgutachten (vor dem Verlust erstellt) vorgelegt werden kann, beläuft sich auf 75 £ mit einer Höchstgrenze von 200 £ für die Gesamtheit der Gegenstände. Dabei werden folgende Beträge abgezogen:

Age of **personal effect** deductions:

- Up to 1 year old – 10% reduction of purchase price
- 1 to 2 years old – 30% reduction of purchase price
- 2 to 3 years old – 50% reduction of purchase price
- 3 to 4 years old – 70% reduction of purchase price
- 4 to 5 years old – 80% reduction of purchase price
- Over 5 years old – No cover

SECTION 4 – WHAT IS NOT COVERED

We will not pay any claim:

1. If **you** do not meet the eligibility requirements for this policy (as detailed on page 6 of this Policy Document.)
2. For any costs that can be recovered from the **hire company** or any other person or company.
3. Which results from a direct breach of the terms and conditions of **your hire agreement**.
4. Which is for third party death, injury or property.
5. For any **excess** above the standard **excess** shown on **your hire agreement**.
6. Solely for the loss or theft of, or damage to, the contents of a **hired vehicle**.
7. For accessories which are fitted to or supplied with the **hired vehicle**, such as sound systems, radios, tape, CD or MP3 players, ski racks, car seats, GPS and satellite navigation equipment and telecommunications equipment.
8. For mechanical repairs or the cost of any replacement parts which are necessary as a result of misfuelling.
9. For any costs relating to a missed departure as a result of misfuelling.
10. Resulting from wear and tear or mechanical breakdown.
11. Resulting from **your** misuse of alcohol or drugs (including the misuse of prescription drugs).
12. Resulting from a fraudulent, dishonest, illegal activities or a criminal act committed by **you**.
13. If the **hired vehicle** was being driven by a person that is not named on **your hire agreement**.

Minderungen basierend auf dem Alter der **persönlichen Gegenstände**:

- Bis zu 1 Jahr alt – 10% Minderung des Kaufpreises
- 1 bis 2 Jahre alt – 30% Minderung des Kaufpreises
- 2 bis 3 Jahre alt – 50% Minderung des Kaufpreises
- 3 bis 4 Jahre alt – 70% Minderung des Kaufpreises
- 4 bis 5 Jahre alt – 80% Minderung des Kaufpreises
- Mehr als 5 Jahre alt – Keine Deckung

ABSCHNITT 4 – WAS NICHT GEDECKT WIRD

Wir zahlen in den folgenden Fällen nicht für Ansprüche:

1. Wenn **Sie** die Eignungsvoraussetzungen für diese Police nicht erfüllen (siehe Seite 6 dieses Versicherungsdokumentes.)
2. Für jegliche Kosten, die vom **Mietunternehmen** oder jeder weiteren Person oder Unternehmen erstattet werden können.
3. Die direkte Folge einer Verletzung der Vertragsbestimmungen **Ihres Mietvertrages** sind.
4. Die sich auf den Tod, die Verletzung oder das Eigentum Dritter beziehen.
5. Für **Selbstbehalte**, die dem auf Ihrer **Mietvereinbarung** aufgeführten **Standard-Selbstbehalt** überschreiten.
6. Nur der Verlust, Diebstahls oder Schaden an Gegenständen im Inneren des **Mietfahrzeuges**.
7. Für Accessoires die zum **Mietfahrzeug** gehören oder für dieses gemacht wurden wie Tonanlagen, Radios, Kassetten, CD oder MP3 Player, Skiträger, Fahrzeugsitze, GPS und Satelliten Navigationsgeräte und Telekommunikationsanlagen.
8. Für mechanische Reparaturen oder den Kosten für den Ersatz von Teilen die in Folge von Falschtanken notwendig sind.
9. Für jegliche Kosten die aus seiner versäumten Abfahrt aufgrund von Falschtanken entstehen.
10. Die durch Abnutzung oder mechanische Gebrechen entstehen.
11. Die Folge von **Ihrem** Alkohol oder Drogenmissbrauch sind (inklusive Missbrauch von verschreibungspflichtigen Medikamenten).
12. Die Folge eines betrügerischen, unehrlichen, rechtswidrigen oder kriminellen Aktes sind, der von **Ihnen** begangen wurde.
13. Wenn das **Mietfahrzeug** von einer Person gefahren wurde, die nicht in Ihrer **Mietvereinbarung** genannt wird.

14. That occurs while the **hired vehicle** is not on a **public road**, for example while on a **Safari** or an adventure trail.
15. For any loss or damage resulting from a deliberate and intentional act by **you**.
16. For **Additional Travel Expenses** unless otherwise stated in the policy wording.
17. Arising whilst driving in violation of the road laws of the country of hire.
18. For the hire of certain vehicles, namely: trailers or caravans, trucks, commercial vehicles, any type of **Motor Homes/Campervans, Vans, Mini-Bus**, motorcycles, mopeds, motorbikes, off-road vehicles, recreational vehicles, vehicles changed from their standard factory specifications.
19. Any loss arising from driving as **Your** occupation or profession or hires for **commercial use** or **business use** when purchasing an annual policy.
20. For call out charges not related to the main claim.
21. For payment card transaction fees.
22. For courtesy vehicles from a repair garage or dealership.
23. For Cleaning Fees.
24. Arising directly or indirectly from:
 - a. **War** or acts of terrorism
 - b. An insured person engaging in **active war**
 - c. **Nuclear risks**

14. Die entstehen, während sich das **Mietfahrzeug** nicht auf einer **öffentlichen Straße** befindet, zum Beispiel während einer **Safari** oder auf einer Abenteuerstrecke.
15. Für jeglichen Verlust oder Schaden der aus einem vorsätzlichen und absichtlichen Akt der von **Ihnen** durchgeführt wurde, resultiert.
16. **Zusätzliche Reisekosten** außer anderwärtiges ist im Text der Police vorgesehen.
17. Jeglicher Anspruch der während Fahren in Verletzung der Fahrvorschriften im Land in dem gemietet wird entsteht.
18. Für die Miete von bestimmten Fahrzeugtypen, nämlich Wohnwägen oder LWK, Nutzfahrzeuge, jegliche Art von **Motor Homes/Campingbusse, Lieferwägen, Mini-Busse**, Motorräder, Mopeds, Motorbikes, Off-Road Fahrzeuge, Fahrzeuge an denen Veränderungen Ihrer Fabriksspezifikationen vorgenommen wurden.
19. Verluste, die entstehen, wenn Sie als Servicefahrer oder Berufsfahrer tätig sind und das Fahrzeug im Rahmen einer Jahrespolice für die **kommerzielle Nutzung** oder **Geschäftliche Nutzung** mieten.
20. Telefonkosten, die nicht mit dem Hauptanspruch in Verbindung stehen.
21. Transaktionsgebühren bei Kartenzahlung.
22. Ersatzwägen von Reparaturwerkstätten oder Händlern.
23. Reinigungskosten.
24. Die direkt oder indirekt im Zusammenhang stehen mit:
 - a. **Krieg** oder Terrorakten
 - b. einer versicherten Person, die sich **aktiv an Kriegshandlungen** beteiligt
 - c. **Nukleare Risiken**

SECTION 5 - GENERAL CONDITIONS

1. Unless **you** have **our** permission in writing, **you** must not admit that **you** or any person named on **your hire agreement** are at fault for an incident or give any representations or promises on **our** behalf which are binding upon **us**. **We** have the right to conduct, control and settle all proceedings arising out of, or in connection with, a claim under this insurance.
2. Cover is provided in the countries specified in **your hire agreement** providing they are within the scope of the territory **you** have purchased (see definitions of **Europe** and **Worldwide**).
3. Cover is extended to additional drivers providing they are eligible to drive the **hired vehicle** under the terms and conditions of the **hire Agreement**.
4. This policy and any optional extras must have been purchased prior to the commencement of the **hire agreement** for which **You** wish this policy to be operative.
5. **You** may amend **Your** policy prior to the start of a **hire agreement** any additional premium that may be charged is calculated as if the change was included at the inception of the policy
6. Where there is dual insurance, please let **us** know, so that **we** pay **our** proportion of **Your** claim.
7. When purchasing a daily policy, the policy must coincide with the period shown on the **hire agreement**. No policy can be issued retroactively.
8. This insurance policy in its entirety is invalid if the dates on the **hire agreement** and the dates on the **certificate of insurance** do not match.
9. The **Lead Driver** indicated on the **hire agreement** must coincide with the policy holder and **Lead Driver's** name on the **Certificate of Insurance**.
10. **We** reserve the right to apply additional terms on renewal.

ABSCHNITT 5 – ALLGEMEINE VERTRAGSBEDINGUNGEN

1. Sofern **Sie** nicht **unsere** ausdrückliche schriftliche dazu Zustimmung erhalten haben, dürfen **Sie** nicht zugeben, dass **Sie** oder jegliche Person, die in **Ihrer Mietvereinbarung** genannt wird, die Schuld an einem Unfall tragen, Zusicherungen oder Versprechen in **unserem** Namen an Dritte abgeben, die eine bindende Wirkung für **uns** haben. Wir haben das Recht, alle Verfahren, die aus oder in Verbindung mit einem Anspruch dieser Versicherung entstehen zu führen, zu kontrollieren und beizulegen.
2. Versicherungsschutz besteht in den Ländern, die in **Ihrer Mietvereinbarung** angeführt sind, vorausgesetzt, sie liegen im Geltungsbereich des von **Ihnen** erworbenen Gebiets (siehe Definitionen von **Europa** und **weltweit**).
3. Zusätzliche Fahrer sind ebenfalls von dieser Police gedeckt, vorausgesetzt diese sind gemäß den Bestimmungen der **Mietvereinbarung** berechtigt, das **Mietfahrzeug** in Betrieb zu nehmen.
4. Diese Police und jegliche Zusätze müssen vor dem Beginn der **Mietvereinbarung** gekauft worden sein, für die diese Police Anwendung finden soll.
5. **Sie** können vor Beginn der **Mietvereinbarung** um jegliche Prämie erweitern, deren Verrechnung als Zusatz zur ursprünglichen Police stattfindet.
6. Wenn es eine zweifache Versicherung gibt, geben Sie uns bitte Bescheid, damit **wir** unseren Anteil an **Ihrem** Anspruch zahlen.
7. Wenn Sie eine Tagesversicherung kaufen, muss die Police mit den Mietzeiten der **Mietvereinbarung** übereinstimmen. Es kann eine Police im Nachhinein ausgestellt werden.
8. Diese Versicherungspolice ist ungültig, wenn die Daten auf der **Mietvereinbarung** und die Daten auf dem **Versicherungszertifikat** nicht übereinstimmen.
9. Der in der **Mietvereinbarung** angegebene **Hauptfahrer** muss mit dem Inhaber der Police und dem Namen des **Hauptfahrers** auf dem **Versicherungszertifikat** übereinstimmen.
10. **Wir** behalten uns das Recht vor, die allgemeinen Vertragsbestimmungen jederzeit zu überarbeiten.

SECTION 6 – MAKING A CLAIM

Who to Contact

To make a claim, please complete the online claim form on <https://claim.orchard-administration.co.uk> alternatively, call Orchard Administration on 0333 3230 095 or +44 1622 391 708 (Outside **UK**). (Lines are open between 9am and 5pm Monday to Friday), or send an email to Orchard Administration at assistance@orchard-administration.co.uk or write to Orchard Administration Limited, Third Floor, Riverside House, 40-46 High Street, Maidstone, ME14 1JH.

Things You Must Do

You must comply with the following conditions. If **you** fail to do so and this affects the ability of the **claims administrator** to fully assess your claim or keep **our** losses to a minimum, **we** may not pay **your** claim or any payment could be reduced.

All claims must be reported to the **claims administrator** as soon as possible but in any event, within 30 days of **you** becoming aware of an incident. **You** must complete a claim form (in full) and provide at **your** own expense, any information and assistance which the **claims administrator** may require in establishing the amount of any payment under your insurance.

The **claims administrator** may request the following information and supporting documents:

- **Your** Certificate Number and Scheme Code, which are both shown on **your Certificate of Insurance**.
- A copy of **your hire agreement**.
- A copy of the Accident Damage Report (or similar document) and/or a photographic picture of the damage caused.
- A copy of the driving licence of the person in control of the hired vehicle at the time of an incident.
- Proof that you have paid the costs for which you are seeking reimbursement, such as a copy of **your** credit/debit card statement showing the payment(s) made, or receipts, invoices or other similar documents to validate your claim.
- **Your** bank details to enable the **claims administrator** to make a claim payment.
- Details of the incident for which **you** are making a claim (including the time and date).

ABSCHNITT 6 – INANSPRUCHNAHME

Wen Sie kontaktieren müssen

Um einen Anspruch geltend zu machen, füllen Sie bitte das Online-Formular auf <https://claim.orchard-administration.co.uk> aus. Alternativ können Sie die Orchard Verwaltung unter 0333 3230 095 oder +44 1634 382 574 (von außerhalb **Großbritanniens**) anrufen, eine E-Mail an assistance@orchard-administration.co.uk schicken oder uns postalisch unter folgender Adresse Orchard Administration Limited, Third Floor, Riverside House, High Street, Maidstone, Kent, ME14 1JH, Vereinigtes Königreich, kontaktieren.

Ihre Verpflichtungen

Sie müssen die folgenden Bedingungen erfüllen. Wenn **Sie** dies nicht tun und das unseren **Anspruchsverwalter** in seinen Möglichkeiten, **Ihren** Anspruch voll zu bewerten oder unsere Verluste auf ein Minimum zu beschränken beeinflusst, ist es möglich, dass wir **Ihren** Anspruch nicht bezahlen oder die Höhe der Zahlung mindern.

Alle Ansprüche müssen dem **Anspruchsverwalter** so schnell als möglich mitgeteilt werden, jedoch spätestens innerhalb von 30 Tagen ab Kenntnis des Unfalles. **Sie** müssen das Anspruchsformular vollständig ausfüllen und alle Informationen und Hilfestellungen, die der **Anspruchsverwalter** benötigt, um die Höhe der Zahlung Ihrer Versicherungsleistung festzusetzen, auf eigene Kosten zu übermitteln.

Der **Anspruchsverwalter** kann **Sie** auffordern, die folgenden Informationen und Begleitdokumente bereitzustellen:

- Ihre Zertifikatsnummer und Schema-Code, die sich beide auf **Ihrem Versicherungszertifikat befinden**.
- Eine Kopie Ihrer **Mietvereinbarung**.
- Eine Kopie der Schadensmeldung (oder ähnliches Dokument) und/oder Fotografien vom entstandenen Schaden.
- Eine Kopie des Führerscheins der Person, die das Mietfahrzeug zum Zeitpunkt des Unfalles führte.
- Nachweis darüber, dass Sie die Kosten, deren Erstattung Sie beantragen, bezahlt haben, beispielsweise eine Kopie **Ihrer** Kreditkarten- oder Bankomatkarten-Abrechnung aus der hervorgeht, dass die Zahlungen geleistet wurden oder Rechnungen und ähnliche Dokumente, um die Gültigkeit Ihres Anspruchs zu rechtfertigen.
- Die Daten **Ihres** Kontos, auf das der **Anspruchsverwalter** die Anspruchszahlung überweisen kann.
- Detaillierte Informationen zum Unfall aufgrund dessen **Sie** einen Anspruch geltend machen (inklusive Zeit und Datum).

- A copy of the police report (if applicable).
- Confirmation from the **hire company** that the amount charged is in full and final settlement.
- A copy of pre-hire inspection report (if completed).
- The contact details of any witnesses or other parties involved in an incident.
- A copy of the final itemised repair invoice, or an estimate if the invoice is unavailable.
- Confirmation from the **hire company** of any amounts to be refunded to you.

Other Insurance

If, at the time of a valid claim under this policy, there is another insurance policy in force which covers **you** for the same loss or expense, **we** may seek a recovery of some or all of **our** costs from the other **insurer**. **You** must give **us** any help or information **we** may need to assist **us** with **our** loss recoveries.

Claims Handling and our Right of Recovery

We are entitled to take over, defend or settle any claim under this policy in the name of **you** or any other person covered by this policy and **we** are entitled to take legal action in any such name to recover any payments **we** make.

Fraudulent Claims or Misleading Information

We take a robust approach to fraud prevention in order to keep premium rates down so that **you** do not have to pay for other people's dishonesty. If any claim under this insurance is fraudulent, deliberately exaggerated, or is intended to mislead, or if any deliberately misleading or fraudulent means are used by **you** or anyone acting on **your** behalf to obtain benefit under this insurance, **your** right to any benefit under this insurance will end, **your** policy will be cancelled without any premium refund and **we** will be entitled to recover any benefit paid and costs incurred as a result of any such fraudulent or deliberately misleading claim. **We** may also inform the police.

To prevent fraud, **insurers** sometimes share information. Details about **your** insurance application and any claim **you** make may be exchanged between **insurers**.

- Eine Kopie des Polizeireportes (falls zutreffend).
- Eine Kopie des Übergabe-Protokolls der Inspektion des Fahrzeuges vor Anmietung (wenn durchgeführt).
- Kontaktdaten von Zeugen oder anderen Unfallparteien.
- Eine Kopie der finalen Reparaturrechnung mit Auflistung der Teile oder eine Schätzung, falls die Rechnung nicht verfügbar ist.
- Bestätigung des **Mietunternehmens** für sämtliche Beträge, die an Sie rückerstattet werden sollen.
- Bestätigung des **Mietunternehmens**, dass der geforderte Betrag Summe vollständig beglichen wurde und eine endgültige Abrechnung darstellt.

Weitere Versicherungen

Falls zum Zeitpunkt eines gültigen Anspruches gemäß dieser Versicherung eine weitere Versicherung besteht, die **Sie** für dieselben Verluste oder Ausgaben deckt, können **wir** um Rückerstattung eines Teils oder aller unserer Kosten vom anderen **Versicherer** fordern. **Sie** sind verpflichtet, uns alle Hilfeleistungen oder Informationen zur Verfügung stellen, die **wir** benötigen können, um unsere Verluste wiederzuerlangen.

Bearbeitung von Ansprüchen und unser Einziehungsrecht

Wir sind berechtigt, alle Ansprüche gemäß dieser Versicherung in **Ihrem** Namen oder im Namen jeder anderen Person, die von dieser Versicherung gedeckt wird, zu übernehmen, zu verteidigen oder zu vergleichen und **wir** behalten uns das Recht vor, Rechtsschritte in allen diesen Namen durchzuführen, um von **uns** getätigte Zahlungen, zurückzuerlangen.

Betrügerische Ansprüche und irreführende Informationen

Wir verfolgen ein solides Konzept zur Betrugsvorbeugung, welches es uns ermöglicht, die Prämienpreise gering zu halten, damit **Sie** nicht für die Unehrllichkeit anderer Personen zahlen müssen. Wenn ein im Rahmen dieser Versicherungspolice vorgebrachter Anspruch betrügerisch, vorsätzlich übertrieben ist, mit der Absicht in die Irre zu führen erhoben wird, oder wenn **Sie** oder jemand, der in **Ihrem** Namen handelt, versucht durch betrügerische Maßnahmen Leistungen zu erlangen, wird **Ihre** Police ohne Leistungserbringung gekündigt und **wir** sind berechtigt, alle Leistungen die bezahlt wurden und Kosten, die infolge eines solchen betrügerischen oder irreführenden Anspruches entstanden sind, zurückzufordern. Des Weiteren werden **Wir** unter Umständen die Polizei informieren.

Um Betrüge vorzubeugen, tauschen **Versicherer** gelegentlich Informationen aus. Informationen zu **Ihrem** Versicherungsantrag und den von **Ihnen** geltend gemachten Ansprüchen können zwischen **Versicherern** ausgetauscht werden.

SECTION 7 – CANCELLATION OF THE POLICY

Your Cancellation Rights

You can cancel **your** policy before the **start date** and **we** will allow a full refund of the premium **you** have paid.

You can cancel **your** policy at any other time but there will be no refund.

Please contact the **administrator** if **you** wish to cancel **your** policy.

The Insurers' Cancellation Rights

We reserve the right to cancel this policy immediately if **you** commit fraud. If **we** cancel **your** policy, **we** will do so in writing to the most recent address **we** have for **you**.

SECTION 8 – HOW TO MAKE A COMPLAINT

Any complaint should be addressed in the first instance to Riverside Underwriting Limited.

The address of Riverside Underwriting Limited is:

The Customer Resolution Team
Riverside Underwriting Limited
Third Floor
Riverside House
40-46 High Street
Maidstone
ME14 1JH
United Kingdom

Tel: 0333 323 0093

Email: crt@riverside-underwriting.co.uk

The Lloyd's managing agent, or the party named above that it has appointed to adjudicate on **your** complaint on its behalf, will acknowledge **your** complaint, in writing, as soon as possible.

The Lloyd's managing agent, or the party named above that it has appointed to adjudicate on **your** complaint on its behalf, will aim to provide **you** with its decision on **your** complaint, in writing, within six weeks of the complaint being made.

Should **you** remain dissatisfied with the final response from the above or if **you** have not received a final response within six weeks of the complaint being made, **you** may be eligible to refer your complaint to the following organisation.

The contact details are as follows:

Insurance Ombudsman /
Versicherungsombudsmann e. V.
Postfach 080632
10006 Berlin
Germany

Tel: 0800 3696000

Fax: 0800 3699000

www.versicherungsombudsmann.de

ABSCHNITT 7 – KÜNDIGUNG DES VERSICHERUNGSVERTRAGES

Ihre Kündigungsrechte

Sie können **Ihre** Police vor dem **Beginndatum** kündigen und **wir** gewähren hierfür eine volle Rückerstattung der von **Ihnen** bezahlten Prämie.

Sie können **Ihre** Police auch danach jederzeit kündigen, allerdings finden dann keine Rückerstattung der Prämie statt.

Bitte kontaktieren Sie den **Verwalter**, wenn **Sie Ihre** Police kündigen wollen.

Kündigungsrechte des Versicherers

Wir behalten uns das Recht zur sofortigen Kündigung, falls **Sie** Betrug begehen. Wenn **wir Ihre** Police kündigen, machen **wir** dies schriftlich, an **Ihre** aktuellste Adresse die **uns** bekannt ist.

ABSCHNITT 8 – EINREICHEN EINER BESCHWERDE

Alle Beschwerden sind in erster Instanz an Riverside Underwriting Limited zu richten.

Die Anschrift der Riverside Underwriting Limited lautet:

The Customer Resolution Team
Riverside Underwriting Limited
Third Floor
Riverside House
40-46 High Street
Maidstone
ME14 1JH
Großbritannien

Tel: 0333 323 0093

Email: crt@riverside-underwriting.co.uk

Der Geschäftsführer von Lloyd, oder die Partei, die mit der Bearbeitung **Ihrer** Beschwerde beauftragt wurde, wird sich so schnell als möglich schriftlich zu **Ihrer** Beschwerdeäußern.

Der Geschäftsführer von Lloyd, oder die Partei, die mit der Bearbeitung **Ihrer** Beschwerde beauftragt wurde, verfolgt das Ziel, die Entscheidung über **Ihre** Beschwerde schriftlich innerhalb von sechs Wochen nach Einreichung der Beschwerde zuzustellen.

Sollten **Sie** mit der endgültig erteilten Antwort nicht zufrieden sein, oder haben **Sie** innerhalb von sechs Wochen keine endgültige Antwort erhalten, können **Sie** Ihre Beschwerde direkt an die folgende Einrichtung richten.

Anschrift wie folgt:
Versicherungsombudsmann /
Versicherungsombudsmann e. V.
Postfach 080632
10006 Berlin
Deutschland

Tel: 0800 3696000

Fax: 0800 3699000

www.versicherungsombudsmann.de

You may refer **your** complaint to the Insurance Ombudsman if the complainant is a consumer or in a consumer-like position and the complaint does not relate to private health insurance, the policy contract was written on an establishment basis and the value of the complaint is EUR 100,000 or less. In addition, **you** may make a complaint directly to the following authority at any time and without first approaching the **Insurer**:

Federal Financial Supervisory Authority /
Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)
Graurheindorfer Strasse 108
53117 Bonn
Germany
Tel: +49 (0)228 29970299

The complaints handling arrangements above are without prejudice to **your** rights in law.

SECTION 9 – LEGAL, REGULATORY & OTHER INFORMATION

Your personal information notice

Who we are

We are Lloyd's Insurance Company S.A. identified in the contract of insurance and/or in the **certificate of insurance**.

The basics

We collect and use relevant information about **you** to provide **you** with **your** insurance cover or the insurance cover that benefits **you** and to meet **our** legal obligations.

This information includes details such as **your** name, address and contact details and any other information that **we** collect about **you** in connection with the insurance cover from which **you** benefit. This information may include more sensitive details such as information about **your** health and any criminal convictions **you** may have.

In certain circumstances, **we** will need **your** consent to process certain categories of information about **you** (including sensitive details such as information about **your** health and any criminal convictions **you** may have). Where **we** need **your** consent, **we** will ask **you** for it separately. **You** do not have to give **your** consent and **you** may withdraw **your** consent at any time by sending an e-mail to data.protection@lloyds.com (without however affecting the lawfulness of processing based on consent prior to its withdrawal). However, if **you** do not give **your** consent, or **you** withdraw **your** consent, this may affect **our** ability to provide the insurance cover from which **you** benefit and may prevent **us** from providing cover for **you** or handling **your** claims.

Sie können **Ihre** Beschwerde an den Versicherungsombudsmann richten, wenn der Beschwerdeführer ein Verbraucher ist oder sich in einer verbraucherähnlichen Situation befindet und die Beschwerde nicht in Zusammenhang mit einer privaten Krankenversicherung steht, der Versicherungsvertrag schriftlich abgeschlossen wurde und der Wert Streitwert Ihrer Beschwerde 100.000 € oder weniger beträgt. Zusätzlich können **Sie Ihre** Beschwerde direkt und jederzeit an die folgende Behörde richten, ohne sich vorher an den **Versicherer** zu wenden:

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)
Graurheindorfer Straße 108
53117 Bonn
Deutschland

Tel: +49 (0)228 29970299

Die oben genannten Beschwerdeverfahren können ohne Beeinträchtigung **Ihrer** gesetzlich verankerten Rechte eingeleitet werden.

ABSCHNITT 9 – RECHTLICHE, BEHÖRDLICHE UND ANDERE INFORMATIONEN

Hinweis zu Ihren personenbezogenen Daten

Wer wir sind

Wir sind die Lloyd's Insurance Company S.A., die in Ihrem Versicherungsvertrag und/oder in der **Versicherungsbescheinigung** aufgeführt ist.

Die Grundlagen

Wir erfassen und verarbeiten relevante Informationen über **Sie**, um Ihnen **Ihren** Versicherungsschutz oder den Versicherungsschutz, der Ihnen gewährt wird, zur Verfügung zu stellen und um **unseren** gesetzlichen Verpflichtungen nachzukommen.

Diese Informationen umfassen Details wie **Ihren** Namen, **Ihre** Adresse und Kontaktdaten sowie alle anderen Informationen, die **wir** im Zusammenhang mit dem Versicherungsschutz, den **Sie** in Anspruch nehmen, über **Sie** sammeln. Diese Informationen können sensiblere Details beinhalten, wie z.B. Informationen über **Ihre** Gesundheit und eventuelle strafrechtliche Verantwortlichkeiten.

Unter bestimmten Umständen benötigen **wir Ihre** Zustimmung, um bestimmte Arten von Informationen über **Sie** zu verarbeiten (einschließlich sensibler Daten wie Informationen über **Ihre** Gesundheit und etwaige Strafurteile, die **Sie** möglicherweise haben). Wenn **wir Ihre** Zustimmung benötigen, werden **wir Sie** gesondert danach fragen. **Sie** müssen **Ihre** Einwilligung nicht erteilen und können diese jederzeit durch eine E-Mail an data.protection@lloyds.com widerrufen (ohne jedoch die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung aufgrund der Einwilligung vor deren Widerruf zu beeinträchtigen). Wenn **Sie** jedoch **Ihre** Einwilligung nicht erteilen oder **Ihre** Einwilligung widerrufen, kann dies **unsere** Leistungsfähigkeit bei der Bereitstellung des Versicherungsschutzes, von dem **Sie** profitieren, beeinträchtigen und **uns** daran hindern, Ihnen Deckung zu gewähren oder **Ihre** Ansprüche zu bearbeiten.

The way insurance works means that **your** information may be shared with, and used by, a number of third parties in the insurance sector for example, insurers, insurance agents or insurance brokers, reinsurers, loss adjusters, sub-contractors, regulators, law enforcement agencies, fraud and crime prevention and detection agencies and compulsory insurance databases. **We** will only disclose **your** personal information in connection with the insurance cover that **we** provide and to the extent required or permitted by law.

Other people's details you provide to us

Where **you** provide **us** or **your** insurance agent or insurance broker with details about other people, **you** must provide this notice to them.

Want more details?

For more information about how **we** use **your** personal information please see **our** full privacy notice, which is available in the Privacy section of **our** website www.lloyds.com/news-and-risk-insight/lloyds-subsiary-in-brussels or in other formats on request.

Contacting us and your rights

You have rights in relation to the information **we** hold about **you**, including the right to access **your** information. If **you** wish to exercise **your** rights, discuss how **we** use **your** information or request a copy of **our** full privacy notice(s), please contact **us**. Alternatively, **you** may contact the insurance agent or insurance broker that arranged **your** insurance at:

Head of Operations
Riverside Underwriting Limited
Third Floor
Riverside House
Maidstone
Kent
United Kingdom
ME14 1JH

Opening Hours: Mon - Fri 9AM - 6PM

Telephone: 0333 323 0090

International Telephone: +44 (0)333 323 0090

UK Call Centre: 0333 323 0090

Email Us: compliance@riverside-underwriting.co.uk

You also have the right to lodge a complaint with **your** competent data protection authority, but we encourage **you** to contact **us** before.

Die Arbeitsweise der Versicherung beinhaltet, dass **Ihre** Daten an eine Reihe von Dritten im Versicherungssektor weitergegeben und von diesen verwendet werden können, z.B. an Versicherer, Versicherungsagenten oder Versicherungsmakler, Rückversicherer, Schadensregulierer, Subunternehmer, Regulierungsbehörden, Strafverfolgungsbehörden, Betrugs- und Kriminalpräventions- und -ermittlungsstellen sowie Datenbanken für Pflichtversicherungen. **Wir** werden **Ihre** personenbezogenen Daten nur im Zusammenhang mit dem von **uns** angebotenen Versicherungsschutz und in dem gesetzlich vorgeschriebenen oder erlaubten Umfang offenlegen.

Daten anderer Personen, die Sie uns zur Verfügung stellen

Wenn **Sie** **uns**, Ihrem Versicherungsagenten oder Versicherungsmakler Angaben über andere Personen machen, müssen **Sie** die vorliegenden Hinweise an diese weiterleiten.

Möchten Sie mehr Informationen?

Weitere Informationen darüber, wie **wir** **Ihre** personenbezogenen Daten verwenden, finden **Sie** in **unserer** vollständigen Datenschutzerklärung, die im Abschnitt Datenschutz auf **unserer** Website www.lloyds.com/news-and-risk-insight/lloyds-subsiary-in-brussels oder in anderen Dateiformaten auf Anfrage verfügbar ist.

Kontaktaufnahme mit uns und Ihren Rechten

Sie haben Rechte in Bezug auf die Informationen, die **wir** über **Sie** gespeichert haben, einschließlich des Rechts auf Zugang zu **Ihren** Daten. Wenn **Sie** **Ihre** Rechte ausüben, erörtern, wie **wir** **Ihre** Daten verwenden, oder eine Kopie **unserer** vollständigen Datenschutzerklärung(en) anfordern möchten, kontaktieren **Sie** **uns** bitte. Alternativ können **Sie** sich an den Versicherungsagenten oder Versicherungsmakler wenden, der **Ihre** Versicherung abgeschlossen hat:

Head of Operations
Riverside Underwriting Limited
Third Floor
Riverside House
Maidstone
Kent
United Kingdom
ME14 1JH

Öffnungszeiten: Mo - Fr 9:00 Uhr - 18:00 Uhr

Telefon: 0333 323 0090

Internationales Telefon: +44 (0)333 323 0090

Britisches Call Center: 0333 323 0090

E-Mail: compliance@riverside-underwriting.co.uk

Sie haben auch das Recht, eine Beschwerde bei **Ihrer** zuständigen Datenschutzbehörde einzureichen, aber **wir** möchten **Sie** bitten, sich vorher mit **uns** in Verbindung zu setzen.

Rights of Third Parties

A person who is not a party to this policy has no right under the Contracts (Rights of Third Parties) Act 1999 to enforce any term of this policy but this does not affect any right or remedy of a third party which exists or is available apart from that Act.

For **You** information, the Contracts (Rights of Third Parties) Act 1999 allows a person who is not a party to a contract to be able to enforce that contract if the contract expressly allows him to or if the contract confers a benefit upon him. However, the Act will not be applied if the parties make it clear in the contract that the third party does not have the right to enforce it. For further guidance please see www.legislation.gov.uk or contact the Citizens Advice Bureau.

Safeguarding Your Premium and Claim Payments

All premium payments from **you** and due to **us** for this policy will be held by the **administrator** on **our** behalf. The **administrator** will also hold any premium refund that is due to **you** from **us**.

Any claim payments that are due to **you** from **us** will be paid to you by the **claims administrator**.

In these capacities, the **administrator** is acting as **our** agent. This means that once a premium is paid to the **administrator** it is deemed to have been received by **us** and that all claim payments and premium refunds are not deemed to have been paid until **you** have actually received them.

Law and Jurisdiction

Es wird vereinbart, dass diese Versicherung ausschließlich dem Gesetz und der Rechtsprechung von England und Wales unterliegt und alle Streitigkeiten, die sich aus oder im Zusammenhang mit dieser Versicherung ergeben, ausschließlich der Rechtsprechung eines zuständigen Gerichts in England und Wales unterstehen.

Lloyd's Insurance Company S.A. erklärt sich damit einverstanden, dass alle Aufforderungen, Bekanntmachungen oder Schritte, die zur Einleitung von Gerichtsverfahren gegen sie im Zusammenhang mit dieser Versicherung erforderlich sind, ordnungsgemäß zugestellt werden, wenn sie an sie gerichtet sind und ihr von der Gesellschaft, die in diesem Fall befugt ist, in ihrem Namen Dienstleistungen anzunehmen, übergeben werden.

Lloyd's Insurance Company S.A. verzichtet durch die Erteilung der oben genannten Befugnis nicht auf spezielle Zeiträume oder Verzögerungen, die sich für die Zustellung solcher Aufforderungen, Bekanntmachungen oder Vorladungen aufgrund des Wohnsitzes oder des Aufenthalts in Belgien ergeben können.

Rechte Dritter

Jemand, der nicht Vertragspartei dieser Police ist, hat laut dem Vertragsgesetz 1999 (Rechte Dritter Parteien) kein Recht darauf, Bestimmungen aus dieser Police geltend zu machen. Dies betrifft jedoch keine Rechte oder Rechtsmittel, die Dritten außerhalb dieses Gesetzes zustehen.

Zu **Ihrer** Information, das Vertragsgesetz 1999 (Rechte Dritter Parteien) erlaubt es einer Person, die nicht Vertragspartei ist, die Vertragsbestimmungen durchzusetzen, wenn der Vertrag dies ausdrücklich erlaubt oder ihm eine Begünstigung verschafft. Dieses Gesetz kommt jedoch nicht zur Anwendung, wenn der Vertrag klar zum Ausdruck bringt, dass Dritte kein Recht haben, auf Erfüllung des Vertrages zu bestehen. Weitere Informationen hierzu finden Sie unter www.legislation.gov.uk oder kontaktieren Sie das Citizens Advice Bureau.

Schutz für Ihre Prämien und Anspruchszahlungen

Alle **Ihre** Prämienzahlungen, die **wir** von Ihnen aufgrund dieser Police erhalten, werden für **uns** vom Versicherungsagenten verwaltet.

Der **Anspruchsverwalter** führt alle Zahlungen aus, die **wir Ihnen** für Schadenserstattungen schulden.

Alle Anspruchszahlungen, die wir Ihnen schulden, werden ausschließlich vom Versicherungsagenten bezahlt. Der **Verwalter** wird dafür als unser Agent tätig. Das heißt, dass sobald eine Prämie bezahlt wird, der Agent diese für uns entgegennimmt und dass Prämienrückerstattungen nicht als getätigt gelten, bis **Sie** diese tatsächlich erhalten haben.

Recht und Rechtszuständigkeit

It is agreed that this Insurance shall be governed exclusively by the law and practice of England and Wales and any disputes arising under, out of or in connection with this Insurance shall be exclusively subject to the jurisdiction of any competent court in England and Wales.

Lloyd's Insurance Company S.A. hereby agrees that all summonses, notices or processes requiring to be served upon it for the purpose of instituting any legal proceedings against them in connection with this Insurance shall be properly served if addressed to it and delivered to it care of the company who in this instance, has authority to accept service on its behalf.

Lloyd's Insurance Company S.A. by giving the above authority does not renounce its right to any special delays or periods of time to which it may be entitled for the service of any such summonses, notices or processes by reason of its residence or domicile in Belgium.

Sanctions

We shall not provide any benefit under this contract of insurance to the extent of providing cover, payment of any claim or the provision of any benefit where doing so would breach any sanction, prohibition or restriction imposed by law or regulation.

Several Liability

The subscribing **insurers'** obligations under contracts of insurance to which they subscribe are several and not joint and are limited solely to the extent of their individual subscriptions. The subscribing **insurers** are not responsible for the subscription of any co-subscribing **insurer** who for any reason does not satisfy all or part of its obligations.

The Insurers

This insurance is underwritten by Lloyd's Syndicate 5380, which is managed by Canopus Managing Agents Limited. Registered Office: Canopus Managing Agents Limited, Gallery 9, One Lime Street, London, EC3M 7HA. Registered in England no. 01514453.

Regulatory Details

Canopus Managing Agents Limited is authorised by the Prudential Regulation Authority and regulated by the Financial Conduct Authority and the Prudential Regulation Authority. Firm Reference: 204847.

The **administrator**, Riverside Underwriting Limited, is authorised and regulated by the Financial Conduct Authority. Firm Reference: 466942.

Lloyd's Insurance Company S.A. is a Belgian limited liability company (société anonyme / naamloze vennootschap) with its registered office at Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Brussels, Belgium and registered with Banque-Carrefour des Entreprises / Kruispuntbank van Ondernemingen under number 682.594.839 RLE (Brussels). It is an insurance company subject to the supervision of the National Bank of Belgium. Its Firm Reference Number(s) and other details can be found on www.nbb.be.

Sanktionen

Wir erbringen keine in diesem Versicherungsvertrag beschriebene Leistung im Sinne einer Deckung, Zahlung jeglichen Anspruchs oder Erbringung einer Versicherungsleistung, wenn dies zu der Verletzung einer Sanktion, eines Verbotes oder einer von Rechtswegen vorgeschriebenen Beschränkung führen würde.

Gesamtschuldnerische Haftung

Die Verpflichtungen des unterzeichnenden **Versicherers**, die in den Versicherungsverträgen, die diese unterzeichnen, definiert sind, sind eigen und nicht gesamtschuldnerisch. Sie beschränken sich daher ausschließlich auf das Ausmaß ihrer individuellen Unterzeichnung. Die unterzeichnenden **Versicherer** sind nicht für die Unterzeichnung irgendwelcher mitunterzeichnenden **Versicherer** verantwortlich, die aus irgendeinem Grund die Gesamtheit oder Teile ihrer Verpflichtungen nicht erfüllen.

Die Versicherer

Diese Versicherung wird unterzeichnet von Lloyd's Syndicate 5380, die von Canopus Managing Agents Limited geführt wird. Sitz: Canopus Managing Agents Limited, Gallery 9, One Lime Street, London, EC3M 7HA. Registriert in England No. 01514453.

Behördliche Angaben

Canopus Managing Agents Limited ist von der Prudential Regulation Authority autorisiert und wird vom Financial Conduct Authority und der Prudential Regulation Authority überwacht. Unternehmensreferenz: 204847.

Der **Verwalter**, Riverside Underwriting Limited wird von der Financial Conduct Authority autorisiert und überwacht. Unternehmensreferenz: 466942.

Lloyd's Insurance Company S.A. ist eine belgische Gesellschaft mit beschränkter Haftung (Société Anonyme / Naamloze Vennootschap) mit Sitz in Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Brüssel, Belgien und eingetragen bei Banque-Carrefour des Entreprises / Kruispuntbank van Ondernemingen unter der Nummer 682.594.839 RLE (Brüssel). Sie ist eine Versicherungsgesellschaft, die der Aufsicht der Belgischen Nationalbank untersteht. Die Firmenreferenznummer(n) und weitere Details finden Sie unter www.nbb.be.

SECTION 10 – DEFINITIONS

Whenever the following words or expressions appear in **bold** in this Policy Document, they have the meaning given below.

“Additional Travel Expenses” – Any additional travel costs **you** incur in connection with a loss under the relevant section of this policy.

“Auto Glass” – any glass that forms part of the **hired vehicle** and includes windscreens, windows, internals and externals lights and sunroof.

“Administration Charges” - Charges made by the **hire company** that cannot be recovered following an incident covered by this insurance. This includes charges applied by the **hire company** for **loss of use**.

“Administrator” - The company who administers this insurance. This is Riverside Underwriting Limited, Third Floor, Riverside House, 40-46 High Street, Maidstone, ME14 1JH United Kingdom.

“Annual Aggregate Limit” – The maximum amount payable under the **period of insurance**.

“Business Use” – The use of the **hired vehicle** for business, to solicit order or to deliver pre-purchased goods or to travel from customer to customer on a commercial basis.

“Car” – A motor vehicle which is contracted for the carriage of passengers and their effects and is adapted to carry no more than nine passengers.

“Car Club Company” - A company or agency which is fully licensed with the regulatory authority of the country, state or local authority who provide registered paying members use of all **hired vehicles** within the **Car Club Company** fleet. A **car club** provides its members with quick and easy access to a **car** or a **van** for short term hire. Members can make use of **car club** and **van club** vehicles, as and when they need them. Please note **Car Club Company** is different from **Hire Company** as indicated in “DEFINITIONS”.

“Car Club Member” - A member of the **Car Club Company**. This policy covers “Joint Member” and/or “Partner Member” that reside at the same main residence.

“Certificate of Insurance” - The document that names **you** as the policyholder and sets out what this policy covers **you** for. **Your Certificate of Insurance** will be replaced whenever **you** make any changes to the policy.

ABSCHNITT 10 – DEFINITIONEN

Für Begriffe, die in diesem Dokument in **Fettschrift** dargestellt werden, gelten die unten angeführten Definitionen

„Zusätzliche Reisekosten“ –Alle zusätzlichen Reisekosten, die **Ihnen** in Verbindung mit einem Verlust gemäß dem betreffenden Abschnitt dieser Police entstehen.

„Autoglas“ – alles an Glas, das Teil des **Mietfahrzeuges** ist, inklusive Windschutzscheiben, Fenster, Innen- und Außenbeleuchtung und Sonnendeck.

„Verwaltungsgebühren“ - Gebühren, die das **Mietunternehmen** geltend macht, die nicht durch Geltendmachung einer von dieser Versicherung gedeckten Leistungsansprüchen, wiedererlangt wurden. Dies inkludiert Gebühren, die das **Mietunternehmen** für **Nutzungsausfallschäden** erhebt.

„Verwalter“ –Das Unternehmen, das diese Versicherung verwaltet. Es handelt sich um Riverside Underwriting Limited, Third Floor, Riverside House, Maidstone, ME14 1JH, Vereintes Königreich.

„Jährliches Gesamtlimit“ – Der maximal während des **Versicherungszeitraums** auszahlbare Betrag.

„Geschäftliche Nutzung“ – Die Nutzung eines **gemieteten Fahrzeugs** für Geschäftszwecke zur Gewinnung von Aufträgen, zur Auslieferung von zuvor gekaufter Ware oder für Kundenbesuche im Außendienst.

„Auto“ – Ein motorbetriebenes Fahrzeug, das zur Beförderung von Passagieren und deren Eigentum angemietet wird und dazu ausgerichtet ist, nicht mehr als neun Personen zu befördern.

„Automobil Club“ – Ein Unternehmen oder eine Agentur, die eine Lizenz der Aufsichtsbehörde ihres Sitzstaates oder der lokalen Behörde innehält und die registrierten, zahlenden Mitgliedern die Verwendung aller **Mietfahrzeuge der Automobil Club** Flotte ermöglicht. Ein **Automobil Club** ermöglicht seinen Mitgliedern schnellen und einfachen Zugang zu **Autos** und **Lieferwägen** für Kurzzeitmieten. Mitglieder können die Autos und Lieferwägen des Clubs wann immer sie diese benötigen verwenden. Bitte beachten Sie, dass ein **Automobil Club Unternehmen** und **Mietunternehmen** wie in den DEFINITIONEN angeführt, unterschiedlich sind.

„Automobil Club Mitglied“ - ein Mitglied eines **Automobil Club Unternehmens**. Diese Police deckt “gemeinsame Mitglieder” und/oder “Partner Mitglieder”, die denselben Wohnsitz haben.

„Versicherungszertifikat“ –Das Dokument, das **Sie** als Inhaber der Police anführt und angibt, was die Police für **Sie** deckt. **Ihr Versicherungszertifikat** wird bei jeder Änderung, die **Sie** an der Versicherungspolice vornehmen, ersetzt.

"Claims Administrator" - The company who will handle any claims on **our** behalf. This is Orchard Administration.

"Close Business Associate" - means a person in the same employment and having the same employer as **You** within **Your country of residence**, whose absence from work for one or more complete days at the same time as **You**, prevents the proper continuation of that business.

"Close Relatives" - Defined as spouse or partner, civil partner, parents, parents-in-law, brothers, sisters, brothers-in-law, sisters-in-law, adult child or fiancé/ fiancée living in the same residence as **You**.

"Commercial Use" – The use of the **hired vehicle** as a taxi, minicab, limousine or driving school or being used for commercial sales representatives to solicit orders.

"Europe" – countries which are members of the EEA and Switzerland: Austria, Belgium, Bulgaria, Cyprus, Croatia, Czech Republic, Denmark, Estonia, Finland, France, Germany, Gibraltar, Greece, Hungary, Iceland, Ireland, Italy, Latvia, Liechtenstein, Lithuania, Luxembourg, Malta, Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Romania, Slovakia, Slovenia, Spain, Sweden and the United Kingdom. And countries to the west of the Ural Mountains, including, islands in the Mediterranean, Morocco, Tunisia, Turkey, Canary Islands, Madeira, and the Azores.

"Excess" - The amount **you** must pay under the terms of **your Hire Agreement** following an incident involving a **hired vehicle**.

"Hire Agreement" - The contract between **you** and a **hire company** which allows **you to** hire a vehicle. It will include details about **you**, the **hired vehicle** and terms and conditions of the hire.

"Hire Company" - The company who is hiring **you** the **hired vehicle**, which must be licensed to provide vehicles for hire in the territory in which it is situated.

"Hired Vehicle" - The vehicle hired by **you** under a **Hire Agreement** on a daily or weekly basis from a **hire company**.

"Insurer(s) or Underwriters" – Lloyd's Insurance Company S.A.

"Lead Driver" – The person whose name is listed on the **Hire Agreement** as contractually responsible for the **hired vehicle**.

"Loss Damage Waiver" - Damage to the **hired vehicle auto glass**, tyres and wheel rims.

"Anspruchsverwalter" – Das Unternehmen, das Schadenfälle in unserem Auftrag abwickelt. In unserem Fall handelt es sich um Orchard Administration.

„Naher Geschäftspartner" - Bezieht sich auf eine in **Ihrem Wohnsitzland** tätige Person mit der gleichen Beschäftigung und mit demselben Arbeitgeber wie **Sie**, dessen Fernbleiben vom Arbeitsplatz für einen oder mehrere volle Tage, zum selben Zeitpunkt wie **Sie**, die ordnungsgemäßen Geschäftsabläufe beeinträchtigt.

„Nahe Angehörige" – Dazu gehören Ehepartner oder Lebenspartner, Eltern, Schwiegereltern, Geschwister, Schwager, Schwägerinnen, erwachsene Kinder oder Verlobte(r), der/die mit **Ihnen** im gleichen Haushalt lebt.

„Kommerzielle Nutzung" – Die Nutzung eines **gemieteten Fahrzeugs** als Taxi, Minicab, Limousine oder Fahrschulauto bzw. die Nutzung durch Handelsvertreter zur Auftragungsgewinnung.

„Europa" – Länder, die Mitglieder des EWR sind und der Schweiz: Belgien, Bulgarien, Dänemark, Deutschland, Estland, Finnland, Frankreich, Gibraltar, Griechenland, Irland, Island, Italien, Kroatien, Lettland, Liechtenstein, Litauen, Luxemburg, Malta, Niederlande, Norwegen, Österreich, Polen, Portugal, Rumänien, Schweden, Slowakei, Slowenien, Spanien, Tschechische Republik, Ungarn und Vereinigtes Königreich. Und Länder westlich des Urals, darunter Inseln im Mittelmeer, Marokko, Tunesien, Türkei, Kanarische Inseln, Madeira und die Azoren.

„Selbstbehalt" – Der Betrag, den **Sie** gemäß den Bestimmungen **Ihrer Mietvereinbarung** nach einem Unfall, in den ein **Mietfahrzeug** verwickelt war, bezahlen müssen.

„Mietvereinbarung" – Der Vertrag zwischen **Ihnen** und dem **Mietunternehmen**, der es **Ihnen** erlaubt, ein Fahrzeug zu mieten. Es umfasst **Ihre** Personendaten, die des **Mietfahrzeugs** und die allgemeinen Vertragsbedingungen zur Miete.

„Mietunternehmen" – Jenes Unternehmen, das **Ihnen** das **Mietfahrzeug** mietet. Es muss eine Lizenz zur Vermietung von Fahrzeugen im Land in dem es gelegen ist haben.

„Mietfahrzeug" – Das Fahrzeug, das **Sie** gemäß einer **Mietvereinbarung** zur Tages- oder Wochenmiete von einem **Mietunternehmen** beziehen.

„Versicherer / Versicherungsträger oder Unterschriftsbefugte" – Lloyd's Insurance Company S.A.

„Hauptfahrer" – Die Person, deren Name in der **Mietvereinbarung** als vertraglich Verantwortlicher für das **Mietfahrzeug** aufgeführt ist.

„Schadenverzichtserklärung" – Schäden am **Autoglas**, Reifen und Felgen des **Mietfahrzeugs**.

“**Loss of Use**” - A charge applied by a **hire company** if a **hired vehicle** is not available for hire following an incident covered by this insurance. For the purpose of this insurance, any payment **we** make will be based on the price that **you** paid when **you** rented the vehicle.

“**Mini-Bus**” – A vehicle up to 7.5T designed to carry up to 15 people including the driver.

“**Motorhome/Campervan**” – A vehicle up to 7.5T which includes fixed sleeping or cooking facilities.

“**Period of Insurance**” - The period for which this insurance is valid, as stated on **your Certificate of Insurance**.

“**Permanent Resident**” - The country where **you** are ordinarily permanently resident, pay tax or are registered with a Medical Practitioner.

“**Personal Effects**” – clothing, luggage and other articles that belong to **you** (or for which **you** are legally responsible for) for which are worn, used or carried by **you** but excluding **personal money**, documents of any kind and **valuables**.

“**Personal Money**” – bank notes, currency notes and coins in current use, traveller’s and other cheques, postal or money orders, pre-paid cards, coupons or vouchers, travel tickets, event and entertainment tickets, phone cards and credit/debit cards all held for private and/or business purposes.

“**Public Road**” - Any road which is available for use by the general public, including toll roads.

“**Safari**” – An expedition to observe or hunt animals in their natural habitat.

“**Start Date**” - The date that the insurance cover commences, as shown on **your Certificate of Insurance** and on **your hire agreement**.

“**Towing**” – Recover of the **hired vehicle** following an accident, theft, malicious damage, fire or mechanical breakdown to the nearest premises owned by the **hire company** or the original pick up location whichever is closest.

“**UK**” – England, Wales, Scotland, Northern Ireland, Channel Islands and the Isle of Man.

“**Undercarriage**” – The underside of the vehicle excluding bumpers, trim, tyres and wheel rims.

„**Nutzungsausfallschaden**” – Eine Gebühr, die Ihnen das **Mietunternehmen** berechnet, wenn ein **Mietfahrzeug** infolge eines Unfalles, der von dieser Versicherung gedeckt wird, nicht zur Vermietung zur Verfügung steht. Zum Zweck dieser Versicherung, basieren **wir** alle Zahlungen, die wir leisten auf dem Preis, den **Sie** bezahlt haben, als **Sie** das Fahrzeug gemietet haben.

„**Mini-Bus**” – Ein Fahrzeug bis zu 7,5 Tonnen, das darauf ausgerichtet ist, bis zu 15 Personen inklusive des Fahrers zu transportieren.

„**Motorhome/Campingbus**” – Ein Fahrzeug bis zu 7,5 Tonnen, das eine feste Schlafmöglichkeit oder Kocheinrichtungen inkludiert.

„**Versicherungsdauer**” – Die Dauer während der Ihre Versicherung gültig ist und die auf Ihrem **Versicherungszertifikat** angegeben wird.

„**Ständiger Wohnsitz**” – Das Land in dem **Sie** Ihren gewöhnlichen Aufenthalt haben, Steuern zahlen oder bei einem Arzt gemeldet sind.

„**Persönliche Gegenstände**” – Kleidung, Gepäck und andere Gegenstände, die sich in **Ihrem** Eigentum befinden (oder für die **Sie** rechtlich verantwortlich sind), die von **Ihnen** getragen, benutzt oder mitgeführt werden mit Ausnahme von **persönlichem Geld**, Dokumenten jeglicher Art und **Wertsachen**.

„**Persönliches Geld**” – Banknoten in nationaler und Fremdwährung und im Umlauf befindliche Münzen, Reiseschecks und andere Schecks, postalische oder Bankanweisungen, Prepaid-Karten, Coupons oder Gutscheine, Reisetickets, Veranstaltungs- und Entertainment Tickets, Telefonkarten und Kredit-/Debitkarten für private und/oder geschäftliche Zwecke.

„**Öffentliche Strasse**” – Jede Straße, die für die allgemeine Verwendung der Öffentlichkeit zugänglich ist, einschließlich Mautstraßen.

„**Safari**” – Eine Expedition um Tiere in Ihrer natürlichen Umgebung zu beobachten oder zu jagen.

„**Beginndatum**” – Das Datum, an dem die Deckung Ihrer Versicherung laut Ihrem **Versicherungszertifikat** beginnt.

„**Abschleppen**” – Verschiebung des **Mietfahrzeuges** nach einem Unfall, Diebstahl, böswilligen Schaden, Feuer oder mechanischen Gebrechen bis zur nächsten Einrichtung im Eigentum des **Mietunternehmens** oder dem ursprünglichen Abholungsort, je nachdem, was näher gelegen ist.

„**Großbritanniens**” – England, Wales, Schottland, Nordirland, die Kanalinseln und die Insel Man.

„**Unterboden**” – Die Unterseite des Fahrzeuges, außer Stoßstange, Verkleidung, Reifen und Felgen.

“Van” – A vehicle up to 7.5T designed specifically to carry goods.

“Valuables” – Jewellery, gold, silver, precious metal or precious or semiprecious stone articles, watches, furs, cameras, camcorders, photographic audio video computer television and telecommunications equipment (including CD’s, DVD’s, tapes, films, cassettes, cartridges, memory cards, speakers and headphones), computer games and associated equipment, telescopes and binoculars.

“You, Your” - The individual specified on the **Certificate of Insurance** who is named as the **lead driver** on the **hire agreement** plus any eligible person(s) authorised by the vehicle **hire agreement** to drive the **hired vehicle**. The person signing the **hire agreement** must be the policyholder.

“War” – Means:

- (a) War, invasion, acts of foreign enemies, hostilities (whether war be declared or not), civil war, rebellion, revolution, insurrection, military or usurped power, riot or civil commotion assuming the proportions of, or amounting to, an uprising, military or usurped power, or
- (b) Any act of **terrorism**, or
- (c) Any act of **war** or **terrorism** involving the use of, or release of a threat to use, any nuclear weapon or device or chemical or biological agent.

“We, Us, Our” – The **underwriters** acting through the **administrator**.

“Worldwide” – Anywhere in the world apart from Afghanistan, Belarus, Cuba, Conga, Iran, Iraq, Ivory Coast, Liberia, Myanmar, North Korea, South Sudan, Sudan, Syria and Zimbabwe. No cover is provided for claims arising as a direct result of a situation highlighted by the Foreign and Commonwealth Office where **you** have hired a vehicle in a specific country or area where, prior to the vehicle **hire agreement** commencing, the Foreign and Commonwealth Office has advised against all (but essential) travel.

“Lieferwagen” – Ein Fahrzeug bis zu 7,5 Tonnen das speziell dazu hergestellt wurde, Güter zu transportieren.

“Wertsachen” – Schmuck, Gold, Silber, wertvolle Metalle oder Edelstein- oder Schmucksteinartikel, Uhren, Pelze, Kameras, Videokameras, Foto-, Audio-, Video-, Computer-, Fernseh- und Telekommunikationsgeräte (einschließlich CDs, DVDs, Videobänder, Filme, Kassetten, Patronen, Speicherkarten, Lautsprecher und Kopfhörer), Computerspiele und entsprechende Zubehörgeräte, Teleskope und Ferngläser.

„Sie, Ihr, Ihrer” – Das Individuum, das im **Versicherungszertifikat** genannt wird, derjenige, der **Hauptfahrer** gemäß der **Mietvereinbarung** ist und alle weiteren gemäß der **Mietvereinbarung** befugten Personen, das Fahrzeug in Betrieb zu nehmen. Die Person, die die **Mietvereinbarung** unterzeichnet muss gleichzeitig Inhaber der Police sein.

„Krieg” – Bedeutet:

- (a) **Krieg**, Belagerung, Akte ausländischer Feinde, Feindseligkeiten (unabhängig davon, ob diese erklärt wurden oder nicht), Bürgerkrieg, Aufstände, Revolutionen, Unruhen, militärische oder sonstige Machtergreifung, Aufstand oder bürgerliche Unruhen oder
- (b) **terroristische Aktivitäten** jeglicher Art oder
- (c) jegliche **Kriegs-** oder **terroristische Aktivitäten**, die die Drohung, nukleare Waffen, chemische oder biologische Waffen zu verwenden, beinhalten.

„Wir, uns, unser” – Die Versicherungsträger die durch den **Verwalter** handeln.

„Weltweit” – Überall auf der Welt außer in Afghanistan, Belarus, Kuba, Conga, Iran, Irak, Elfenbeinküste, Liberia, Myanmar, Nordkorea, Südsudan, Sudan, Syrien und Simbabwe. Es erfolgt keine Deckung von Ansprüchen, die direkte Folge einer Warnung seitens des Foreign and Commonwealth Office sind, wenn **Sie Ihr Auto** in einem bestimmten Land oder Gebiet angemietet haben, gegen das das Foreign and Commonwealth Office vor Ihrer Reise eine Reisewarnung gegen alle (außer dringend notwendige) Reisen ausgesprochen hat.

SECTION 11 – OPTIONAL EXTRAS

The following Optional Extras are operative when shown on the **certificate of insurance** and the appropriate premium has been paid. Once included the optional extras cannot be removed or refunded unless the policy is cancelled.

DUAL LEAD DRIVER

The terms and conditions of this policy are amended to allow two **Lead Drivers**, persons named on the certificate, to rent vehicles independently of each other. Both persons must be **close relatives** who permanently resident at the address shown on the **Certificate of Insurance** and are deemed as joint policyholders

EXTENDED HIRE AGREEMENT

We agree to extend the maximum length of any one **Hire Agreement** under an Annual Policy to 62 days.

COLLISION DAMAGE WAIVER (CDW)

Excess Reimbursement is amended to increase the Sum Insured to £75,000 the maximum amount payable under this policy is increased to £75,000. Only available on **Worldwide** policies.

VEHICLE BATTERY FAILURE

In the event that the battery of the **Hired Vehicle** fails **we** will reimburse **You** up to the amount stated on **your Certificate of Insurance** for costs **You** incur in respect of:

1. Cost of repairing/replacing the battery and fitting charges
2. **Your additional travel expenses**
3. Call out fees

ABSCHNITT 11 – ZUSATZOPTIONEN

Die folgenden Zusatzoptionen gelten dann, wenn Sie auf dem **Versicherungszertifikat** aufgeführt sind und die entsprechende Prämie bezahlt wurde. Sobald die Zusatzoption in die Police mit aufgenommen wurde, kann diese nicht storniert oder erstattet werden, es sei denn die Police wird gekündigt.

ZWEI HAUPTFAHRER

Die Bedingungen dieser Richtlinie werden dahingehend geändert, dass zwei **Hauptfahrer**, die namentlich auf dem Versicherungszertifikat genannt werden, unabhängig voneinander Fahrzeuge mieten können. Die beiden Personen müssen **nahe Angehörige** sein, die ihren ständigen Wohnsitz an der im **Versicherungszertifikat** angegebenen Adresse haben und als mitversichert gelten.

VERLÄNGERTE MIETVEREINBARUNG

Wir akzeptieren die Verlängerung der maximalen Dauer einer **Mietvereinbarung** im Rahmen einer Jahrespolice auf 62 Tage.

VOLLKASKOSCHUTZ (CDW)

Die Versicherungssumme für die Erstattung des **Selbstbehalts** wird auf 75.000 £ geändert, wodurch der maximal unter dieser Police auszahlende Betrag auf 75.000 £ erhöht wird. Nur für **weltweit** gültige Policen.

BATTERIEAUSFALL

Falls die Batterie Ihres Mietfahrzeuges ausfällt, erstatten wir Ihnen bis zu der Betrag, der auf **Ihrem Versicherungszertifikat** angegeben ist für:

1. Kosten für die Reparatur/ den Ersatz der Batterie und Einsatzgebühren
2. **Ihre zusätzlichen Reisekosten**
3. Telefongebühren

APPENDIX 1 - PERSONAL ACCIDENT

Permanent Disablement		
Total loss of sight of both eyes	100%	
Total incurable insanity	100%	
Loss of both arms or both hands	100%	
Complete deafness of both ears, of traumatic origin	50%	
Removal of lower jaw	50%	
Loss of speech	50%	
Loss of one arm and one leg	100%	
Loss of one arm and one foot	100%	
Loss of one hand and one foot	100%	
Loss of one hand and one leg	100%	
Loss of both legs	100%	
Loss of both feet	100%	
Permanent Disablement – Head		
Loss of one eye	40%	
Permanent Disablement - Upper Limb		
	Right	Left
Loss of one arm or one hand	50%	40%
Considerable loss of osseous substance of the arm (definite and incurable lesion)	30%	20%
Total paralysis of the upper limb (incurable lesion of the nerves)	45%	35%
Simultaneous amputation of thumb and Forefinger	25%	25%
Permanent Disablement - Lower Limbs		
Amputation of thigh (upper half)	60%	
Amputation of thigh (lower half) and leg	50%	
Total loss of foot (Tibio-Tarsal-Exartikulation)	35%	
Partial loss of foot (sub-ankle-bone disarticulation)	25%	
Total paralysis of lower limb (incurable nerve lesion)	60%	
Complete paralysis of two nerves (popliteal sciatic external and internal)	25%	
Anchylolysis of the hip	25%	
Loss of osseous substance from the thigh or both bones of the leg (incurable condition)	35%	

Permanent disabilities not mentioned above should be compensated in accordance with their seriousness as compared with that of those mentioned, the occupation of the Insured Person not being taken into consideration.

The partial or total "functional" disablement, not specifically dealt with in the Schedule of Permanent Disabilities, of a limb or an organ is treated like the partial or total loss of the said limb or organ.

The total compensation payable in respect of several disablements due to the same accident, is arrived at by adding together the various sums, but shall not exceed the total sum insured.

If the Insured Person is left-handed the percentage set out above for the various disabilities of the right upper limb and left upper limb will be transposed.

APPENDIX 1 - PERSONENUNFALL

Dauerhafte Invalidität		
Vollständiger Sehverlust auf beiden Augen	100%	
Schwere, unheilbare Geisteskrankheit	100%	
Verlust beider Arme oder beider Hände	100%	
Vollständige Taubheit auf beiden Ohren, traumabedingt	50%	
Entfernung des Unterkiefers	50%	
Sprachverlust	50%	
Verlust von einem Arm und einem Bein	100%	
Verlust von einem Arm und einem Fuß	100%	
Verlust von einer Hand und einem Fuß	100%	
Verlust von einer Hand und einem Bein	100%	
Verlust beider Beine	100%	
Verlust beider Füße	100%	
Dauerhafte Invalidität – Kopf		
Verlust eines Auges	40%	
Dauerhafte Invalidität – Obere Gliedmaßen		
	Rechts	Links
Verlust eines Armes oder einer Hand	50%	40%
Schwerer Knochensubstanzverlust im Arm (dauerhafte und unheilbare Läsion)	30%	20%
Vollständige Lähmung der oberen Extremität (unheilbare Läsion der Nerven)	45%	35%
Gleichzeitige Amputation von Daumen und Zeigefinger	25%	25%
Dauerhafte Invalidität – Untere Gliedmaßen		
Amputation des Oberschenkels (obere Hälfte)	60%	
Amputation des Oberschenkels (untere Hälfte) und des Unterschenkels	50%	
Vollständiger Verlust des Fußes (Exartikulation ab dem Tibio-Tarsal-Gelenk)	35%	
Teilweiser Verlust des Fußes (Exartikulation ab dem unteren Sprunggelenk)	25%	
Vollständige Lähmung der unteren Gliedmaßen (unheilbare Nervenläsion)	60%	
Vollständige Lähmung zweier Nerven (Ischias- / Peronäusnerv - außen und innen)	25%	
Hüftankylose	25%	
Verlust von Knochensubstanz aus dem Oberschenkel oder beiden Unterschenkelknochen (unheilbare Krankheit)	35%	

Die Entschädigung für dauerhafte Invaliditäten, die nicht in der obigen Tabelle aufgeführt sind, sind nach der Schwere der Invalidität verglichen mit dem oben angeführten Invaliditätsgraden zu gewichten, wobei der Beruf der versicherten Person nicht berücksichtigt wird.

Die teilweise oder vollständige Funktionsunfähigkeit eines Gliedes oder Organs, die nicht ausdrücklich in der Gliedertaxe beschrieben ist, wird wie der teilweise oder vollständige Verlust dieses Gliedes oder Organs behandelt.

Wenn ein Unfall zur Invalidität mehrerer Körperteile führt, ergibt sich die zahlende Entschädigung aus der Summe der verschiedenen Invaliditätsgrade. Diese darf jedoch die Gesamtversicherungssumme nicht übersteigen.