

ترافل شنغن

تقديم خدمات المساعدة اثناء السفر

هل تواجه حالة طوارئ وبحاجة إلى مساعدة؟

اتصل على الفور بفريق المساعدة

24 ساعة / 365 يوماً في السنة

إن هذه الوثيقة للمقيمين في الاردن الذين يسافرون من بلد اقامتهم (الأردن). لا تغطي هذه الوثيقة المطالبات المتعلقة بالحالات الطبية السابقة للتأمين.

مركز اتصال المطالبات: جميع المسائل المتعلقة بالمطالبات: تقديم مطالبة عبر الإنترنت أو عبر الرابط التالي: https://www.al-nisr.com/page/travel-claims	الطوارئ الطبية على مدار ٢٤ ساعة: رقم هاتف الإتصال: +٩٧١ ٤٢٧٠ ٨٧٠٥ للتواصل عبر الواتساب +٩٧١ ٥٦٢١٦ ٤٥٦٣
--	---

ملاحظة:

في حال دخولك المستشفى أو إن كانت تكاليف الرعاية الطبية ستتخطى مبلغ 250 \$، فعليك دائماً إجراء الاتصال على خط الطوارئ الـ 24 ساعة لتقديم المساعدة الطبية. عدم القيام بذلك قد يعني أنك لن تحصل على المستوى المناسب للعلاج او قد لا يتم دفع ما طلبت.
هذه الوثيقة تشمل تغطية فيروس كورونا المستجد (COVID-19) ضمن المصاريف الطبية في الحالات الطارئة والتغطيات ذات الصلة.

المحتويات

3.....	جدول التغطيات لوثيقة ترافل شنغن "Travel Schengen"
4.....	معلومات هامة
8.....	تعريف الكلمات
13.....	المساعدة الطبيّة في حالات الطوارئ على مدار 24 ساعة
14.....	التصريح الصحيّ والاستثناءات الصحيّة
18.....	استثناءات عامة
19.....	الشروط
22.....	الرياضة والانشطة الترفيهيّة
25.....	أنشطة خطيرة
26.....	تقديم مطالبه
28.....	تقديم شكوى
	القسم 1- المساعدة (المتضمنة تغطية فيروس كورونا
29.....	المستجد COVID - 19)
33.....	القسم 2: مشقات السفر
33.....	فقدان وثائق السفر

جدول التغطيات لوثيقة ترافل شنغن "Travel Schengen"

إن ما يلي هو جدول التغطيات لوثيقة ترافل شنغن. يتوجب عليك قراءة ما تبقى من هذه الوثيقة فيما يتعلق بالشروط والاحكام الكاملة.

التحمل	الحدّ الاقصى	المنافع (الحدّ / شخص)
القسم ١: مساعدة		
٣٥ دينار أردني عن كل مطالبة	٣٥,٠٠٠ دينار أردني للشخص الواحد أثناء فترة التغطية	المصاريف الطبيّة في الحالات الطارئة المتضمنة تغطية فيروس كورونا المستجد COVID-19
	التكلفة الفعلية	حالة الإخلاء الطبي الطارئ / إعادة إلى بلد الإقامة
	التنفقات المتكبدة	إعادة الجثمان
	٧٠ دينار أردني لليوم الواحد (بحد أقصى ١٤ يوم)	تكاليف الإقامة المتعلقة بالحجر الصحي المتعلق بفيروس كورونا المستجد COVID - 19: اذا تم تشخيص الإصابة بفيروس كورونا المستجد (COVID-19)
القسم ٢: مشقّات السفر		
لا شيء	٢١٠ دينار أردني	فقدان وثائق السفر

معلومات هامة

نشكر لك شرائك **لوثيقة تأمين السفر** من شركة النسر العربي للتأمين. إن **شهادة التأمين الخاصة بكم** تظهر الاقسام المشمولة ب**وثيقة التأمين**، الاشخاص التي تغطيهم و**وثيقة التأمين** وأية شروط وأحكام قد يسرى تطبيقها. إن **وثيقة التأمين الخاصة بك** لا تغطي كافة الامور. عليك قراءة هذه الوثيقة بعناية للتأكد من أنها توفر التغطية التي انت بحاجة اليها. في حال وجود أي شيء لا تفهمه يتوجب عليك الاتصال بنا على الرقم التالي **٨٧٠٥ ٤٢٧٠ ٩٧١+** الامارات العربية المتحدة او عبر الواتساب **٤٥٦٣ ٢١٦ ٥٦ ٩٧١+** أو من خلال مركز المطالبات عبر الإنترنت من خلال الرابط التالي:
<https://www.al-nisr.com/page/travel-claims>

* شركة التأمين

ان **وثيقة تأمين السفر الخاصة بك** مكتتبه من قبل شركة النسر العربي للتأمين، الشميساني- شارع عصام العجلوني- بناية رقم ٢١، ص.ب. رقم: ٩١٩٤، الرمز البريدي: ١١٩١، عمان، الاردن.

* كيفية عمل وثيقة التأمين الخاصة بك

إن **وثيقة التأمين الخاصة بك وشهادة التأمين** هما اتفاقية بينك وبين النسر العربي وبيننا. سنقوم بدفع اي مطالبة تقدمها بشرط أن تكون مغطاة بهذه **الوثيقة** وحدثت اثناء **فترة التأمين**. ما لم يذكر على وجه التحديد، فإن المنافع والاستثناءات ضمن كل قسم تنطبق على كل **شخص مؤمن له**. إن **وثيقة التأمين الخاصة بك** لا تشمل كافة الحالات والمصاريف التي قد تنتج عن حالات غير مغطاه ضمن هذه **الوثيقة**.

لبعض الكلمات معانٍ خاصة كما هو مبين تحت العنوان "تعريف الكلمات". وقد تم تسليط الضوء على هذه الكلمات عن طريق استخدام الاحرف الداكنة في كافة ارجاء وثيقة التأمين.

* اطلاعنا على الوقائع ذات صلة

عند شرائكم لوثيقة التأمين هذه يتوجب عليكم اخبارنا بكافة الاشياء التي قد تؤثر على الاستفادة من منافع هذه الوثيقة، على سبيل المثال لا الحصر:

• الحالة الصحيّة لقريب لا يسافر معكم ولكن يمكن لحالته الصحيّة ان تؤثر على رحلتكم او على من يرافقكم في الرحلة (راجع ما هو مبين في هذه الوثيقة تحت عنوان "التصريح الصحي والاستثناءات الصحيّة")؛ او

• صرف المومن له من العمل

في حال كنت غير متأكد ما إذا كان الامر ذات صلة او لا فعليك اعلامنا به على أي حال. يتوجب عليك الاحتفاظ بسجل عن أية معلومات اضافية قمت بتزويدنا بها. في حال لم تقم باعلامنا بأي شيء قد يكون ذات صلة يمكن رفض التغطية الخاصة بك وقد لا نستطيع تغطية أي مطالبات ذات صلة.

* حقوق الغاء وثيقة التأمين

– يمكنك طلب الغاء وثيقة التأمين واسترداد اقساط التأمين فقط في الحالات التالية:

• في حال كانت سفارة الدولة التي سوف يتم السفر اليها تشترط حصولك على وثيقة التأمين لغايات الحصول على التأشيرة وتكون انت غير قادر على الاستحصال على التأشيرات اللازمة، عندها يجب عليك اعلامنا بذلك في غضون ٤٨ ساعة من استلام شهادة التأمين الخاصة بك او بتاريخ بدء وثيقة التأمين حسب أيهما أسبق، واعادة كافة المستندات الخاصة بك مع رسالة رفض خطية من السفارة المعنية.

• في حال لم تكن سفارة الدولة التي سوف يتم السفر اليها تشترط حصولك على **وثيقة التأمين** لغايات الحصول على التأشيرة عندها يجب عليك أن تقدم طلب خطي لالغاء الوثيقة لدى شركة النسر العربي للتأمين وان تعيد كافة المستندات الخاصة بك في غضون ٤٨ ساعة من استلام **شهادة التأمين الخاصة بك** او بتاريخ بدء **وثيقة التأمين** حسب أيهما أسبق.

– يمكن لشركة التأمين فسخ الوثيقة في أي وقت بواسطة كتاب مرسل بالبريد و دون اللجوء الى المحكمة اذا كتم المؤمن له بسوء نية أمراً أو قدم بيان غير صحيح بصورة تقلل من أهمية الخطر المؤمن منه أو تؤدي إلى تغيير في موضوعه أو إذا أخل المؤمن له عن غش بالوفاء بتعهداته، ويحق للشركة مطالبة المؤمن له بأي مبالغ دفعتها بموجبها، كما تستحق الشركة كامل الأقساط عن الوثيقة لغاية تاريخ الفسخ. وفي حال تبين عدم صحة أي من المعلومات أو قام المؤمن له باعطاء الشركة معلومات خاطئة أو غير كاملة عن دون قصد او سوء النية فيحق للشركة فسخ هذه الوثيقة ويحق للشركة مطالبة المؤمن له بأي مبالغ دفعتها بموجب هذه الوثيقة مقابل إعادة قسط التأمين المدفوع من قبل المؤمن له أو رد جزء من قسط التأمين بالقدر الذي لم تتحمل الشركة في مقابله خطراً ما وفقاً لأحكام المادة ٩٢٨ من القانون المدني الأردني.

– لا تسترد اقساط التأمين في حال:

- سافرت أنت او اي شخص آخر يشملته التأمين خلال فترة ٤٨ ساعة من استلام وثيقة التأمين الخاصة بك او بتاريخ بدء وثيقة التأمين حسب أيهما أسبق .
- قمت بتقديم مطالبة او تنوي تقديم مطالبة.

* حماية البيانات

يمكن مشاركة المعلومات حول وثيقة التأمين الخاصة بك بيننا نحن، أو شركة النسر العربي، أو معيد التأمين او اعضاء أليانز ترافل وذلك لغايات التأمين.

عليك ادراك ان المعلومات عن الحالة الصحيّة الدقيقة والمعلومات الاخرى التي قمت بتزويدنا بها سيتم استخدامها من قبل النسر العربي للتأمين، **ونحن**، ومندوبينا (اذا اقتضى الامر)، وشركات إعادة التأمين التابعة لنا، وشركات تأمين أخرى وهيئات ومنظمات ادارية وذلك من اجل تجهيز **وثيقة التأمين الخاصة بك**، والتعامل مع المطالبات ومنع التزوير. قد يتضمن هذا نقل المعلومات الى بلدان اخرى (بعضها قد تملك قوانين محدودة لحماية البيانات وبعضها قد لا تملك ذلك). لقد قمنا باتخاذ بعض الخطوات من اجل التأكد من الاحتفاظ بمعلوماتك بشكل آمن. لن يتم مشاركة معلوماتك مع الغير بهدف التسويق. لك الحق بالدخول الى سجلاتك الشخصية.

* القانون الحاكم

يتم تنظيم هذه **الوثيقة** باللغة العربية. تخضع **وثيقة التأمين** هذه لقانون المملكة الاردنية الهاشمية.

* حقوق الغير

هدف **وثيقة التأمين** هذه فقط لمصلحتكم ومصلحتنا. إلا إذا نص على غير ذلك، فإنه لا شيء في **وثيقة التأمين** هذه يجب ان ينشئ اي واجب او مسؤولية مدنية او مستوى عناية فيما يتعلق بأي شخص او هيئة ليسوا بفريق في **وثيقة التأمين** هذه.

تعريف الكلمات

عندما تظهر الكلمات والجمل التالية في وثيقة التأمين او في شهادة التأمين فهي تحمل المعاني المذكورة ادناه. تبرز هذه الكلمات من خلال استخدام أحرف داكنة.

الكلمة	التعريف
حادث	حدث غير متوقع ناجم عن شيء خارجي وظاهر، وأدى إلى إصابة جسدية.
مصاريف الإقامة	مصاريف الفندق الاضافية التي تلي حدث يغطيه التأمين، باستثناء كافة المصاريف المتعلقة بالمواد الغذائية والمشروبات.
المناطق الجغرافية التي يشملها التأمين	<p>• اوروبا – البانيا، اندورا، النمسا ، بلجيكا، بيلاروس، اليوسنة والهرسك، بلغاريا، كرواتيا، جمهورية التشيك، الدنمارك، ايستونيا، فنلند، فرنسا، المانيا، اليونان، هنغاريا، ايرلاندا، ايسلندا، ايطاليا، لاتفيا، ليختنشتاين، ليتوانيا، لوكسمبورغ، مقدونيا، مالطا، مولدافيا، موناكو، هولندا، النروج، بولندا، البورتغال، رومانيا، جمهورية سلوفاكيا، اسبانيا، المملكة المتحدة، صربيا و مونتينيغرو، سلوفينيا، السويد، سويسرا، اوكرانيا.</p> <p>• الشرق الاوسط – البحرين، قبرص، مصر، العراق، المملكة العربية السعودية، الكويت، لبنان، قطر، سلطنة عمان، سوريا، تركيا، الامارات العربية المتحدة.</p> <p>• دول شنغن – النمسا، بلجيكا، جمهورية التشيك، الدنمارك، ايستونيا، فنلندا، فرنسا، المانيا، اليونان، هنغاريا، ايسلندا، ايطاليا، لاتفيا، ليتوانيا، لوكسمبورغ، مالطا، هولندا، النروج، بولندا، البرتغال، سلوفاكيا، سلوفينيا، اسبانيا، السويد وسويسرا.</p>

المستفيد	الشخص الذي اكتسب حقوق وثيقة التأمين ابتداءً أو حولت إليه بصورة قانونية، ويكون المستفيد في هذه الوثيقة في حالة وفاة المؤمن له هو الورثة الشرعيين للشخص المؤمن له.
شهادة التأمين	المستند الذي تصدره شركة التأمين والذي يستخدم من اجل التحقق من وجود وثيقة تأمين السفر الخاصة بك.
وثيقة التأمين	هي وثيقة التأمين المبرمة بين المؤمن والمؤمن له المتضمنة شروط الوثيقة بين الطرفين وتعهداتهما والتزاماتهما وحقوقهما أو حقوق المستفيد من التأمين وأي ملحق بهذه الوثيقة.
نقطة الانطلاق	المطار حيث تبدأ رحلتك من بلد اقامتك الى وجهتك وحيث يبدأ آخر جزء من رحلة عودتك الى بلد اقامتك.
الطبيب	طبيب مؤهل قانونياً والذي يحمل الشهادات اللازمة في البلد حيث يمارس حالياً مهنته، شخص غير نفسك او قريب لك.
طوارئ	حالة طبية ناتجة عن مرض أو حادث والتي تتطلب دخول المستشفى الطارئ والتي قد يؤدي التأخير في معالجتها إلى ما بعد يوم العمل الرسمي التالي إلى تدهور كبير ودائم في حياة الشخص المؤمن له وصحته، وتدهور وظائفه الجسدية و/ أو تلف عضو من أعضائه.
التحمل	الحسم الذي سنجره على المبلغ المستحق الدفع بموجب هذه الوثيقة وذلك عن كل شخص مؤمن له، عن كل قسم، وعن كل مطالبة بشأن حادثه.
بلد اقامتك	مكان إقامتك المعتاد في الأردن وهو المكان الذي تقيم فيه.
العوامل المسببة للعجز	عامل ينتج تأثيرات فسيولوجية أو عقلية مؤقتة، أو كليهما، مما يجعل الأفراد غير قادرين على بذل جهد متصافر في أداء واجباتهم الموكلة اليهم.
مريض داخل المستشفى	المريض الذي نقل الى مستشفى أو عيادة لتلقي العلاج الذي يتطلب البقاء ليلته واحدة على الأقل.
شركة التأمين / المؤمن	شركة النسر العربي للتأمين ، الشميساني- شارع عصام العجلوني- بناية رقم 21، ص.ب. رقم: 9194، الرمز البريدي: 11191، عمان، الاردن.

<p>الرحلة</p>	<p>الرحلة التي تجري أثناء فترة التأمين والتي تبدأ عند مغادرتك المنزل أو مكان العمل (أيهما يحدث في وقت لاحق) وتنتهي عند عودتك إلى المنزل، إلى المستشفى أو دار رعاية المسنين أو مكان العمل في بلد اقامتك، أيهما يحدث في وقت سابق.</p> <p>•التأمين الذي يشمل رحلة واحدة:</p> <ul style="list-style-type: none"> - يشملك التأمين فقط ان كنت تبلغ من العمر ٧٠ عاماً او ما دون ذلك عند تاريخ اصدار وثيقة التأمين الخاصة بك، إنَّا اذا قمت بدفع الاقساط الاضافية المناسبة من اجل ان يشملك التأمين عند تخطي الـ ٧٠ عاماً. - إن التأمين لا يشمل الرحل التي تقوم بها داخل بلد اقامتك. - إن التأمين لا يشمل أية رحلة أخرى تبدأ عند عودتك. <p>•التأمين الذي يشمل رحلات ٣ اشهر، ٦ أشهر وسنوية متعددة:</p> <ul style="list-style-type: none"> - يشملك التأمين فقط ان كنت تبلغ من العمر ٧٠ عاماً او ما دون ذلك عند تاريخ اصدار وثيقة التأمين الخاصة بك، إنَّا اذا قمت بدفع الاقساط الاضافية المناسبة من اجل ان يشملك التأمين عند تخطي الـ ٧٠ عاماً. - إن التأمين يشمل فقط الرحلات القصيرة ذات فترة ٩٠ يوماً او أقل للرحلة الواحدة. إن وثيقة التأمين هذه لا تقدّم على الاطلاق أية تغطية للرحلات التي تكون أطول من ٩٠ يوماً للرحلة الواحدة، إنَّا اذا قمت بدفع الاقساط الاضافية. - إن التأمين لا يشمل الرحل التي تقوم بها داخل بلد اقامتك.
<p>ضروري من الناحية الطبيّة</p>	<p>خدمة أو علاج يتناسب ويلائم التشخيص، ووفقا للمعايير الطبية المقبولة عموماً، والتي لا يمكن حذفها دون أن يؤثر ذلك سلباً على حالة المؤمن له أو على نوعية الرعاية الطبية المقدمة للمؤمن له.</p>
<p>مريض خارج المستشفى / مريض يدخل المستشفى فقط نهاراً</p>	<p>المريض الذي يدخل المستشفى ويخرج منها في ذات اليوم.</p>

<p style="text-align: right;"><u>التأمين الذي يشمل رحلة واحدة:</u></p> <p>• إنَّ تغطية الغاء الرحلة (رحلة الذهاب) المنصوص عليها في جدول التغطيات تبدأ من تاريخ الإصدار المبيّن على شهادة التأمين الخاصة بك وتنتهي عند بداية رحلتك. إن التغطية على كافة الاقسام الاخرى تبدأ عند بداية رحلتك وتنتهي عند انتهاء رحلتك او عند انتهاء صلاحية وثيقة التأمين الخاصة بك، أيهما يحدث في وقت سابق.</p> <p style="text-align: right;"><u>التأمين الذي يشمل رحلات ٣ أشهر، ٦ أشهر و سنويّة متعددة:</u></p> <p>• إنَّ تغطية الغاء الرحلة (رحلة الذهاب) المنصوص عليها في جدول التغطيات تبدأ من تاريخ البدء المبيّن على شهادة التأمين الخاصة بك او من تاريخ حجز رحلتك، أيهما يأتي في وقت لاحق، وتنتهي عند بداية رحلتك. إن التغطية على كافة الاقسام الاخرى تبدأ عند بداية رحلتك وتنتهي عند انتهاء رحلتك او عند انتهاء صلاحية وثيقة التأمين الخاصة بك، أيهما يحدث في وقت سابق.</p> <p style="text-align: right;"><u>التأمين الذي يشمل رحلة واحدة ورحلات ٣ أشهر، ٦ أشهر و سنويّة متعددة:</u></p> <p>• إن التغطية على كافة الاقسام تنتهي عند تاريخ انتهاء صلاحية وثيقة التأمين الظاهر على شهادة التأمين الخاصة بك، إلا اذا لم تتمكن من إنهاء رحلتك كما هو مخطط بسبب الوفاة، إصابة او مرض او هناك تأخير في نظام النقل العام ولا يمكن تجنبه. في هذه الظروف، سنقوم بتمديد التغطية دون أي مقابل لمدة أقصاها ١٥ يوم من تاريخ انتهاء صلاحية وثيقة التأمين الخاصة بك حتى تتمكن من إنهاء رحلتك بشكل معقول.</p>	<p style="text-align: center;">فترة التأمين</p>
<p style="text-align: right;">الحالات الطبيّة السابقة للتأمين تعني:</p> <p>• أي علاج طبي أو علاج طبي للأسنان مستمر أو حالة مرضية في الاسنان التي كنت على علم مسبق بهم أو اية مضاعفات ذات الصلة، أو الأعراض التي كنت على علم بها.</p> <p>• حالة طبيّة أو حالة الاسنان الطبيّة التي يتم التحقيق بها أو تم التحقق منها أو تمت معالجتها من قبل مهنيّ صحة (بما في ذلك طبيب الاسنان ومعالج يدوي للأمراض) قبل اصدار وثيقة التأمين.</p> <p>• اية حالة تتناول بسببها الهواء أو تذهب لرؤية طبيب متخصص.</p> <p>• اية حالة اجريت عملية جراحية بسببها.</p>	<p style="text-align: center;">الحالات الطبيّة السابقة للتأمين</p>

وباء معترف به على أنه جائحة من قبل منظمة الصحة العالمية (WHO) أو هيئة حكومية رسمية في بلد إقامتك أو وجهة رحلتك.	تفشي وباء (جائحة)
مرض معد معترف به من قبل منظمة الصحة العالمية (WHO) أو هيئة حكومية رسمية في بلد إقامتك أو وجهة رحلتك.	وباء
الحجر الالزامي لمدة أقصاها ١٤ يوماً بهدف وقف انتشار المرض المعدي الذي تعرض له المؤمن له .	الحجر الصحي
والدتك – الحماة (أم الزوج أو أم الزوجة)، والدك – الحمو (أب الزوج أو أب الزوجة)، زوج الأم أو زوج الأب، الاخت (أخت الزوج أو أخت الزوجة)، الاخ (أخ الزوج أو أخ الزوجة)، زوجة، زوج، خطيب، الابن – زوج الابنة، الابنة – زوجة الابن، ولد الزوج أو الزوجة من زواج سابق، ولد بالتبني، الجد والجددة أو الاحفاد، العمة، الخالة، أخ غير شقيق، أخت غير شقيقة.	الاقارب
مواطن اردني او شخص مقيم في الاردن يسافر من ويعود إلى الاردن.	مقيم
اي شخص حجز للسفر معك خلال رحلتك.	رفقاء السفر
• مع مراعاة ما ورد في تعريف تمويل الارهاب الوارد في المادة ٢ من قانون مكافحة غسل الاموال وتمويل الارهاب النافذ فإن الارهاب هو خسارة أو ضرر أو تكلفة أو نفقات مهما كانت طبيعتها ناجمة عن او لها علاقة بشكل مباشر أو غير مباشر بأي عمل إرهابي بغض النظر عن أي سبب أو حدث آخر يساهم في الوقت نفسه أو في أي وقت لاحق بهذه الخسارة. • العمل إرهابي يعني، على سبيل المثال لا الحصر، اعمال القوة أو العنف و/أو تهديد اي شخص او مجموعة اشخاص، سواء كانوا يمثلون انفسهم او بالنيابة عن او بالاتصال مع اية منظمات او حكومات، حيث ان هذه الاعمال ارتكبت لغايات سياسية، دينية، عقائدية او لغايات مماثلة بما في ذلك نيّة التأثير على اية حكومة و/او اضافة العامة او اي قطاع عام.	إرهاب / عمل إرهابي
NEXtCARE وأليانز ترافل الذين يديروا وثيقة التأمين بالنيابة عن شركة التأمين.	نحن، الخاص بنا
هو الشخص الذي أبرمه مع المؤمن وثيقة التأمين وكل شخص يظهر في شهادة التأمين، من اجل من تم دفع قسط التأمين المناسب عنه.	انت، الخاص بك، الشخص المؤمن له

المساعدة الطبيّة في حالات الطوارئ على مدار ٢٤ ساعة

من فضلك اطلعنا على الفور عن اي مرض او **حادث** تعرضت له في الخارج حيث يتوجب عليك دخول المستشفى او يتوجب عليك العودة الى **بلد اقامتك** في وقت مبكر او تمديد اقامتك بسبب اي مرض او اصابة. في حال لم تتمكن من القيام بهذا الامر بسبب ان الحالة تهدد الحياة، او تهدد الاعضاء او البصر، فعليك الاتصال بنا باقرب وقت ممكن. كما يتوجب عليك اطلاعنا ان كانت مصاريفك الطبيّة تتخطى مبلغ ٢٥٠ دولار اميركي. في حال كنت تقدم مطالبة مقابل مرض او **حادث** بسيط فيتوجب عليك، حيثما كان ذلك ممكنا، دفع التكاليف واستعادة المال منا عند عودتك. يمكنك الاتصال بنا او مراسلتنا عبر البريد الالكتروني على مدار الـ ٢٤ ساعة باليوم وطوال ٣٦٥ يوم في السنة.

هاتف: ٨٧٠٥ ٤٢٧٠ ٩٧١ + الامارات العربية المتحدة
الواتساب: ٤٥٦٣ ٢١٦ ٥٦٩٧١ +

من فضلك قم باعطائنا اسمك وعمرك ورقم **وثيقة التأمين الخاصة بك**. قلّ بأنك مؤمن لدى شركة النسر العربي للتأمين على السفر. تجد في الاسفل بعض طرق المساعدة التي تؤمنها خدمة المساعدة الطبيّة في حالات **الطوارئ** على مدار ٢٤ ساعة.

* تأكيد الدفع

سنقوم بالتواصل مع المستشفيات و**الاطباء** في الخارج وسنضمن دفع أتعابهم شرط ان تكون مطابقتك صحيحة.

* الإعادة الى بلد اقامتك

في حال اعتقد المستشارين الطبيين التابعين لنا أنه من اجل مصلحتك الطبيّة من الافضل اعادتك الى **منزلك** او الى مستشفى او دار رعاية في **بلد الاقامة**، عندها سيتم نقلك بشكل طبيعي من خلال طائرة عادية او برأ من خلال سيارة اسعاف. عندما تكون

الحالة الطبية شديدة الخطورة او **طارئة** فاننا سنقوم بنقلك جوا بواسطة طائرة اسعاف .ولكن اولاً فإننا سنتشاور مع **الطبيب** المعالج والمستشارين الطبيين التابعين لنا. في حال كنت بحاجة ان تعود الى **بلد اقامتك** في وقت مبكر، فيتوجب على **الطبيب** المعالج تقديم شهادة تؤكد انه باستطاعتك السفر. بدون هذه الشهادة يمكن لشركة الطيران أن ترفض نقل أي شخص مريض أو جريح.

يمكنك الاتصال بنا في أي وقت نهاراً او ليلاً. سيقوم بإجابتك أحد منسقي المساعدة المتمرسين التابعين لنا والذين يتوجب عليك اعطائهم كافة المعلومات ذات الصلة. من فضلك تأكد قبل اتصالك بنا من انك تملك كافة تفاصيل **وثيقة التأمين الخاصة بك**.

التصريح الصحي والاستثناءات الصحية

* الاستثناءات المتعلقة بصحتك:

- ان **وثيقة التأمين الخاصة بك** لا تشمل اية مطالبة ذات صلة مباشرة او غير مباشرة (راجع الملاحظة في نهاية هذا القسم) وناجمة عن الامور التالية، اذا عند شراءك **وثيقة التأمين** هذه او عند الحجز **لرحلتك** أيهما يحدث في وقت لاحق؛ كنت:
 - 1- تتناول أدوية بشكل منتظم.
 - 2- تلقيت علاج او قمت باستشارة **طبيب** او اخصائي مستشفى بشأن اي وضع طبي خلال الـ 6 أشهر الماضية.
 - 3- تمت احالتك الي، او تتلقى علاج من او انك تحت عناية **طبيب** او اخصائي مستشفى.
 - 4- تنتظر تلقيك علاج أو نتائج أي اختبار أو فحص.
 - 5- تنتظر كمريض **خارج المستشفى / كمريض يدخل المستشفى فقط نهاراً** او كمريض **داخل المستشفى** او تلقيك العلاج الروتيني.

• ان **وثيقة التأمين** لن تقوم بتغطيتك في حال سافرت دون الاخذ بنصيحة **الطبيب** او بعكس المكان الذي يمكن ان تكون فيه في حال التمسست نصائحهم قبل البدء **برحلتك**.

• ان **وثيقة التأمين** لن تقوم بتغطيتك في حال كنت على علم بأنك ستحتاج علاج طبي او استشارة في اية منشأة طبيّة اثناء **رحلتك** وكانت مطالبتك مرتبطة بها بشكل مباشر أو غير مباشر.

• ان **وثيقة التأمين الخاصة بك** لا تشمل أيّة مطالبة ذات صلة مباشرة او غير مباشرة في حال قام **طبيب** بتشخيص حالتك، قبل البدء **برحلتك**، واطهر التشخيص انك تعاني من اي مرض عضال.

• لن تقوم **وثيقة التأمين** بتغطيتك في حال كنت تنتظر تلقي علاجاً طبيّاً او استشارة طبيّة في أيّة منشأة طبيّة او في حال كنت تخضع لفحص متعلق بحالة طبيّة، وذلك عند اصدار **وثيقة التأمين الخاصة بك**.

• لن تقوم **وثيقة التأمين** بتغطيتك في حال كنت تسافر خصيصا بغية الحصول و/أو إجراء أية عملية جراحية اختيارية، أي اجراء أو تلقي العلاج في المستشفى اختيارياً.

• ان **وثيقة التأمين الخاصة بك** لا تشمل أيّة مطالبة ذات صلة مباشرة او غير مباشرة ناجمة عن مرض خلقيّ.

• لن تقوم **وثيقة التأمين الخاصة بك** بتغطية اية مطالبة تتعلق بالحمل والولادة والإجهاض وجميع نتائجهم أو مضاعفاتهم، وعلى سبيل المثال لا الحصر: انتهاء الحمل بشكل طوعي، الولادة والاجهاض.

• لن تقوم وثيقة التأمين الخاصة بك بتغطية اية مطالبة تتعلق بالتلقيح الاصطناعي او اي علاج للعقم ونفقات وسائل منع الحمل.

• لن تقوم وثيقة التأمين الخاصة بك بتغطية اية مطالبة تتعلق بالأمراض المنقولة جنسياً.

• لن تقوم وثيقة التأمين الخاصة بك بتغطية نفقات العلاج الحراري، العلاج الضوئي، العلاج الفيزيائي والعلاج التجميلي.

• لن تقوم وثيقة التأمين الخاصة بك بتغطية نفقات الاعضاء الاصطناعية، تجهيزاتها وعمليات زرعها وكذلك النفقات المتعلقة بالبصر، التي لا تستخدم في الحالات أثناء العملية.

• ان وثيقة التأمين الخاصة بك لا تشمل نفقات المطاعيم.

• ان وثيقة التأمين الخاصة بك لا تشمل أي علاج او رعاية غير معترف به علمياً وطبياً.

• ان وثيقة التأمين الخاصة بك لا تشمل اي علاج او رعاية يتم من قبل الاقارب.

• ان وثيقة التأمين الخاصة بك لا تشمل اي صرع او اضطرابات عنيفة وتشنجات تعاني منها وكذلك لا تشمل اية حالات طبية تم تشخيصها او كانت اعراضها او اسبابها ذات طبيعة نفسية وعقلية.

• ان وثيقة التأمين الخاصة بك لا تشمل اية تكاليف متعلقة بفحوصات وعلاج السمنة، بتخفيض الوزن و الأمراض المرتبطة بالتغذية.

* الاستثناءات المتعلقة بصحة شخص لا تشمله هذه الوثيقة ولكن صحته قد تؤثر على قرارك بشأن القيام او متابعة رحلتك

ان **وثيقة التأمين** لا تشمل أية مطالبة ذات صلة مباشرة او غير مباشرة (راجع الملاحظة في نهاية هذا القسم) ناجمة عن الحالة الصحية للشخص الذي **يرافقك في رحلتك**، للشخص الذي ستقيم معه، ل**احد الاقارب** او ل**احد الشركاء في العمل** في حال كنت عند اصدار **وثيقة التأمين الخاصة بك**:

- على علم بأنهم يتلقون علاجاً طبياً او استشارة طبية في الـ ١٢ شهراً الماضية بشأن حالة طبية في أية منشأة طبية.
- على علم بأنهم كانوا ينتظرون تلقي علاجاً طبياً او استشارة طبية في أية منشأة طبية او كانوا يخضعون للفحص لاجل حالة طبية.
- على علم بأن **الطبيب** قد شخص حالتهم على انها حالة مرضية لا علاج لها او بأن حالتهم الطبية قد تسوء في الـ ١٢ شهراً القادمة.

ملاحظة:

مطالبات ذات صلة غير مباشرة

- ان المطالبات ذات الصلة غير المباشرة تعني مشكلة طبية من الممكن ان تحدث بسبب مشكلة طبية اخرى تعاني منها مسبقاً. في بعض الاحيان قد تؤدي هذه الحالات لتطور حالات اخرى وللشركة الحق في تحديد المرجع الطبي المعتمد لديها لتحديد هذه الحالات ولا يكون لأي مرجع طبي آخر سواء **طبيب** أو لجنة طبية حجية في ذلك. فعلى سبيل المثال:
- ان كنت تعاني من الربو، من مرض الانسداد الرئوي المزمن او امراض رئوية اخرى فانك اكثر عرضة للمعاناة من التهاب في الصدر.

- ان كنت تعاني من ارتفاع في ضغط الدم، ارتفاع في مستوى الكوليستيرول او تعاني من داء السكري فانك اكثر عرضة للإصابة بنوبة قلبية او سكتة دماغية.
- ان كنت تعاني من هشاشة العظام فانك اكثر عرضة لكسر او تحطيم عظامك.
- ان كنت تعاني او عانيت من مرض السرطان فانك اكثر عرضة للمعاناة من مرض السرطان ثانية.

التغطية الطبية المقدمة

ان هذه الوثيقة ليست وثيقة تأمين صحية خاصة وتقوم فقط بتأمين التغطية للعلاجات الطبية في الحالات **الطارئة**، في حالة التعرض **لحادث** او مرض غير متوقع حدثا اثناء رحلتك.

استثناءات عامة

- ان الاستثناءات التالية تنطبق على **وثيقة التأمين الخاصة بك** بأكملها ولن تشمل هذه **الوثيقة** أي مطالبة تنشأ عن او تتضمن الامور التالية:
- ١- الحرب، الغزو، أعمال العدو الأجنبي، الأعمال العدائية (سواء أعلنت الحرب أم لا) الحرب الأهلية، والاضطرابات المدنية، والتمرد والثورة والعصيان المسلح، القوات العسكرية، الانقلاب العسكري، **والإرهاب**، وأسلحة الدمار الشامل.
 - ٢- **اي وباء او تفشي وباء (جائحة)**، باستثناء ما هو مغطى صراحة ضمن المصاريف الطبية في الحالات **الطارئة** والتغطيات ذات الصلة.
 - ٣- تم حجز، اخذ، تدمير أو تلف ممتلكات بموجب أمر من أي حكومة أو موظفي الجمارك.
 - ٤- الإشعاعات النووية أو التلوث الإشعاعي من الوقود النووي أو النفايات النووية أو أي خطر من المعدات النووية.
 - ٥- أية تغيرات في أسعار صرف العملة.

- ٦- لن تتم تغطية أي مطالبة في حال انطوت على جناية أو جنحة قصدية.
- ٧- التصرف تحت تأثير الإدمان او تعاطي الكحول أو المواد المذيبة (على سبيل المثال لا الحصر التمر، الأسيتون) أو المخدرات أو القيام بأي شيء نتيجة لاستخدام هذه المواد (باستثناء الأدوية الموصوفة من قبل **الطبيب** ولكن ليس لعلاج إدمان المخدرات).
- ٨- الغاء أو إقتصار **الرحلة** لمجرد عدم الرغبة بالسفر أو عدم الإستمتاع **بالرحلة**.
- ٩- أي خسارة لا تشملها **وثيقة التأمين** حتى لو نجمت بشكل مباشر أو غير مباشر لأي شيء كنت تطالب به، على سبيل المثال خسارة لدخلك نتيجة **حادث طارئ** أو مرض مغطى ضمن هذه **الوثيقة**، إلا اذا تم ذكر غير ذلك في **وثيقة التأمين**.
- ١٠- تشارك في رياضة او نشاط ترفيهي لا يندرج في ما تشمله **الوثيقة** تحت الرياضة والانشطة الترفيهية و/ أو تشارك في رياضة شتوية والنشاط يندرج تحت الرياضة والانشطة الترفيهية.
- ١١- المطالبة المتعلقة بالحمل او الولادة اذا كانت فترة الحمل تتخطى الـ ٢٤ اسبوع عند بداية **رحلتك**.

الشروط

- ان الشروط التالية تنطبق على **وثيقة التأمين الخاصة بك** باكملها. من فضلك اقرأ هذه الشروط بعناية حيث انه بإمكاننا الدفع مقابل مطالبتك فقط في حال استوفيت الشروط التالية:
- ١- ان تكون **مقيم** في (من سكان) الاردن.
 - ٢- تتخذ تدابير رعائية مناسبة من اجل حماية نفسك وممتلكاتك ضد **الحوادث** والإصابات والخسائر والأضرار وتتصرف كما لو انك غير مؤمن للحد من أية مطالبة محتملة.
 - ٣- ان **وثيقة التأمين** سارية المفعول.
 - ٤- توافق على اننا لن نقوم بتمديد **مدّة وثيقة التأمين الخاصة بك** في اي من الحالات التالية (باستثناء بعض الحالات حسب ما هو مذكور في تعريف **"فترة التأمين"** تحت قسم "تعريف الكلمات"):

- فيما يتعلق **بوثيقة التأمين** التي تشمل **رحلة** واحدة: في حال كانت **وثيقة التأمين** الاصلية بالاضافة الى اية تمديدات اما انتهت، أو كانت سارية المفعول لأكثر من ٩٠ يوماً أو كنت تعلم بانك ستقوم بتقديم مطالبة.
- فيما يتعلق **بوثيقة التأمين** التي تشمل **الرحلات** ٣ أشهر، ٦ أشهر والسنوية المتعددة: بعد انقضاء مدّة **وثيقة التأمين الخاصة بك**.

٥- تتصل بنا في أقرب وقت ممكن، وخلال المدة المنصوص عليها بالقانون دون تأخير، وتقوم بتزويدنا بكافة التفاصيل عن أي شيء قد ينجم عن اي مطالبة كما تزودنا بكافة المعلومات التي نطلبها. الرجاء مراجعة قسم "تقديم المطالبات" لمزيد من المعلومات.

- ٦- توافق على أنه لا تنطبق أي تعديلات على شروط وأحكام **وثيقة التأمين**، ما لم نؤكد لك ذلك خطياً.
- ٧- ان كان عمرك يتراوح بين ٧٠-٨٠ عند تاريخ إصدار **وثيقة التأمين الخاصة بك** إلا إذا كنت قد دفعت قسط التأمين الإضافي المناسب لكي يشملك التأمين عندما تتخطى عمر الـ ٧٠.

لدينا حق القيام بما يلي:

- ١- فسخ الوثيقة في حال لم تقوم باطلاعنا عن واقع ذات صلة او في حال قمت باعطائنا معلومات خاطئة أو غير كاملة عمداً أو قمت بتقديم بياناً غير صحيح بصورة تقلل من أهمية الخطر المؤمن منه أو تؤدي إلى تغيير في موضوعه، الامر الذي يؤثر على قرارنا ما اذا كانت **وثيقة التأمين** ستوفر التغطية ام لا. تبعاً للظروف قد نقوم بإبلاغ السلطات القانونية بالمسألة.
- ٢- فسخ **الوثيقة** وعدم الدفع في حال قمت **انت**، او اي شخص يقوم بالاعمال بالنيابة عنك، بتقديم مطالبة بموجب هذه **الوثيقة** مع العلم بأنها غير صحيحة، مبالغ فيها عن قصد أو مزورة بأي شكل من الأشكال، او في حال قمت بتقديم اي تصريح كاذب أو كتم أي معلومات بسوء نية، اخطاء متعمدة او فشلت في توفير أية وقائع ذات صلة عند تقديم طلبك للحصول على هذه **الوثيقة** او عند دعمك لمطالبتك. في هذه الحالات قد نقوم بإبلاغ السلطات القانونية بالمسألة.
- ٣- بفسخ هذه **الوثيقة** في حال عدم قدرة **شركة التأمين** على استيفاء متطلبات التحقق من هوية ونشاط المستفيد، واطار

وحدة مكافحة غسل الأموال بذلك استناداً لأحكام تعليمات مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب في أنشطة التأمين النافذة.
٤- تقوم **وثيقة التأمين** بتوفير التغطية لك فقط أثناء **الرحلة** عند شراء **وثيقة التأمين** وانا لن نقوم بإصدار **وثيقة تأمين** في حال كنت قد بدأت **رحلتك**.

٥- الحلول مكانك بمواجهة محدث الضرر بما نقوم بدفعه من ضمان مقابل الضرر الذي نجمت عنه المطالبة استناداً إلى **وثيقة التأمين** هذه وبما يتفق وأحكام المادة ٩٢٦ من القانون المدني ما لم يكن من احدث الضرر غير المتعمد من اصولك وفروعك او من ازواجك واصهارك او ممن يكونون لك في معيشة واحدة او شخصاً تكون مسؤولاً عن افعاله ويكون عليك الإلتزام بتزويدنا بكافة المعلومات والوثائق التي سنطلبها لهذه الغاية.

٦- بعد اذنك نقوم باخذ المعلومات من السجلات الطبية **الخاصة بك** لمساعدتنا أو لمساعدة ممثلينا على التعامل مع أية مطالبات. يمكن أن يشمل ذلك طلب لتتمكن من اجراء فحص طبيّ للجثة بعد الوفاة وذلك في حال وفاتك. لن نقوم بتقديم معلومات شخصية عنك إلى أي منظمة أخرى دون موافقتك الخاصة.

٧- إعادتك الى **مكان اقامتك** في اي وقت أثناء **رحلتك** في حال اصبت بمرض او اصابة. سنقوم بهذا الامر فقط في حال **الطبيب** المعالج والمستشارين الطبيين التابعين لنا وافقوا على هذا الامر. في حال حصل خلاف فاننا سنطلب رأي طبيّ مستقل.

٨- لا نتحمل مسؤولية التكاليف المتكبدة من العلاج او الإعادة الى **بلد اقامتك** في حال رفضت اتباع نصيحة **الطبيب** المعالج او المستشارين الطبيين التابعين لنا.

٩- لا تكون الشركة مسؤولة عن أي مطالبة بشأن هذه **الوثيقة** لاية مبالغ تشملها اية **وثيقة تأمين** اخرى سواء أكانت **الوثيقة** لدينا أو لدى الغير الا بمقدار حصتنا النسبية من المطالبة ، على سبيل المثال اية مبالغ يمكنك ان تستردها من وثيقة تأمين صحيّ خاص، من اي اتفاقيات صحيّة متبادلة، من متعهدي النقل والاقامة، من شركات التأمين على محتويات المنزل او اية مبالغ مطالب بها اخرى قمت باستردادها.

١٠- نطلب منك الدفع لنا مقابل اية مبالغ دفعناها لك والتي لا تشملها **وثيقة التأمين الخاصة بك**.

الرياضة والانشطة الترفيهية

• ان وثيقة التأمين هذه تشمل الانشطة التالية دون اي قسط اضافي.

– الهبوط من قمم الجبال، الرماية، ألعاب القوى، رياضة أو هواية الطيران في منطاد – المنطاد (جولات منظمة بهدف المتعة فقط)، ركوب الزوارق، لعبة البايسبول، كرة السلة، والتجديف (canoeing) (فقط لغاية درجتين من الانهر وليس في المياه البيضاء)، تسلق الجدران، الكريكيت، ركوب الدراجة (لغير المحترفين وليس كطرق نقل رئيسية)، جولة على الدراجة (لا تتخطى الـ 16 يوماً)، الصيد في أعماق البحار، الفوتبول او كرة القدم، لعبة الفريسبي غولف، السير على الجبال/الانهر الجليدية، لعب الغولف، أنشطة الجبال المرتفعة، الغطس عن المرتفعات (منصة تصل فقط لعلو 10 امتار)، السير لمسافات طويلة، السير ببطء او السير على الاقدام لمسافة تصل لـ 6,000 متراً، الهوكي (استخدام العصي البلاستيكية لمن هم تحت سن الـ 16)، ركوب الخيل (عدم المشاركة في المسابقات، والسباقات، والقفز، والصيد، والغروسية والبولو أو مسابقات رعاية البقر)، التزلق على الجليد (وليس التزلق السريع) (ice skating)، الركض في الماراتون او الترياتلون (لغير المحترفين)، ركوب الدراجات الجبلية (على الطريق)، التزلج الهوائي والطيران بالمظلات (فوق المياه)، التنزه على الخيل، النزول من / عن المباني بالحبل، رينغو (نشاط مائي)، التزلق (roller skating) (ارتداء معدات الوقاية والخوذات)، التجديف (rowing)، رحلات السفاري بسيارة (جولة منظمة)، رحلات السفاري سيراً على الاقدام (جولة منظمة)، الغوص لغاية 30 متراً، الركوب على زلاجة (تجرها الكلاب أو الخيول أو حيوانات الرنة)، الغطس، ركوب الامواج، لعبة شدّ الحبل في المياه، الكرة الطائرة، التزلج على الماء (wake-boarding)، لعب الكرة في الماء، التجديف في المياه البيضاء (whitewater rafting) (لغاية ثلاث درجات من الانهر)، ركوب الاشرعة، النزول على الحبال (زيبلاين) (بما في ذلك فوق الثلج)، التحرج داخل كرة.

- إن الانشطة التالية يشملها التأمين ايضاً:

ركوب الجمال، ركوب الاشرعة (لذوي الخبرة)، صيد الحماص، الابحار في الزوارق، ركوب الفيلة، الكارتينغ، ركوب القوارب النفاثة،

التزلج على المياه، لعبة البينت بول (ارتداء معدات لحماية العين)، قيادة الدراجات الرباعية، ممارسة الرماية بالبندقية، الابحار (ان كان يملك الخبرة وفقط في المياه الاقليمية)، الرماية، التزلج على الجليد (skidooring)، الرماية بنادق ذات عيار صغير، ركوب مركبات الجليد، رياضة اليخوت (ان كان يملك الخبرة وفقط في المياه الاقليمية).

• ان النشاطات التالية لا تشملها وثيقة التأمين الخاصة بك:

– (base-jumping) رياضة الطيران الشراعي في الهواء باستخدام زي مجنح، رياضة ركوب الزوارق المطاطية الكبيرة داخل الكهوف تحت الأرض، تسلق الصخور الكبيرة، الملاكمة، القفز بالحبل، كانيونينج، استكشاف الكهوف للتسلية، التجديف داخل الكهوف او الغوص في الكهوف، الطيران (إلا الركاب في الطائرات المرخصة نقل الركاب)، تسلق الجبال الحرّ، رياضة التحليق في طائرة شراعية (لا يشمل التأمين العمل مع طاقم الطائرة او قيادة الطائرة - قبطان)، القفز المظلي (hang gliding)، الغطس من على المرتفعات (اكثر من 5 امتار)، الصيد، هايدروسبيدينغ (التجديف في المياه البيضاء)، الفنون القتالية، التحليق بوزن خفيف (micro lighting)، سباق السيارات او رياضة السيارات (كافة الانواع على اليابسة او المياه)، التسلق بواسطة الدراجات النارية او ركوب الدراجات النارية في الجبال (واي نوع من ركوب الدراجات النارية في الاراضي الوعرة)، تسلق الجبال (باستخدام الحبال او مع مرشدين)، القفز بالمظلة، التزلج الهوائي والطيران بالمظلات (فوق اليابسة)، الركوب على الزحافات (riding on a luge)، التجديف في الانهر (river bugging)، تسلق الصخور، سباق ركوب الخيل او رعاة البقر، الغطس مع قرش (داخل قفص)، الهبوط بالمظلات او التزلج الهوائي، القفز بالمزالج على المياه، التجديف في المياه البيضاء (whitewater canoeing)، التزلج في المياه البيضاء.

– كما ان وثيقة التأمين لا تشمل:

• المشاركة في أي نشاط رياضي حيث لم يتم اتباع إرشادات المنظمين؛ او

• أي نشاط رياضي للمحترفين

• أي نوع من السباقات باستثناء السباق على الأقدام

في حال كانت وثيقة التأمين تشمل تغطية الرياضات الشتوية ويظهر هذا على شهادة التأمين الخاصة بك، فإن:

- **الإصابات الطبيّة الناجمة عن النشاطات التالية تتم تغطيتها بشكل تلقائي:**

التزلج (بما في ذلك التزلج على المنحدرات الجافة أو مراكز التزلج في الاماكن المغلقة)، التزلج على الجليد (snowboarding)، التزلج بواسطة الواح التزلج، التزلج حيث يعتمد متزلج على الحركة الخاصة بهم من اجل التحرك عبر الجبال التي تغطيها الثلوج (cross country skiing)، بدلا من استخدام مصاعد التزلج أو غيرها من أشكال المساعدة، السير على الجبال/الانهر الجليديّة، بكونتري التزلج (backcountry skiing) (طالما انك تمارس التزلج ضمن حدود المناطق المخصصة للتزلج في منتجع التزلج وطالما انك تتبع إرشادات دوريات التزلج)، التزلج على المزلجة، التزلج على الثلج (snowblading)، التزلج على الثلج بواسطة مزالج مطاطية (snow tubing)، والتزلج على مزلجة (tobogganing).

- **ان النشاطات التالية لا تشملها وثيقة التأمين الخاصة بك:**

كات-سكيبينغ، سكاليتون سلايدجينغ، سكي اكروباتيكس، سكي-فلاينغ، سكي-جامبينغ، سكي-رايسينغ، سكي ستاندينغ او سنوكات سكيينغ، او الركوب على الزلاجات.

- كما ان **وثيقة التأمين** لا تشمل:

- المشاركة في أي نشاط رياضي حيث لم يتم اتباع إرشادات المنظمين؛ او
- أي نشاط رياضي شتائي للمحترفين
- أي نوع من السباقات

أنشطة خطيرة

– الهبوط من قمم الجبال، الرماية، ألعاب القوى، رياضة أو هواية الطيران في منطاد الهواء الساخن (جولات منظمة بهدف المتعة فقط)، ركوب الزوارق، القفز بالحبل، والتجديف (canoeing) (فقط لغاية درجتين من الانهر وليس في المياه البيضاء)، تسلق الجدران، الكريكيت، الصيد في أعماق البحار، الفوتبول او كرة القدم (فقط نوادي الاطفال في المنتجع)، السير على الجبال/الانهر الجليديّة، لعب الغولف، أنشطة الجبال المرتفعة، السير لمسافات طويلة (السير ببطء والسير على الاقدام)، الهوكي (استخدام العصي البلاستيكية لمن هم تحت سن ال ١٦)، ركوب الخيل (عدم المشاركة في المسابقات، والسباقات، والقفز، والصيد، والغروسيّة والبولو أو مسابقات رعاة البقر)، التزلق على الجليد (وليس التزلق السريع) (ice skating)، ركوب الدراجات في الجبال، التزلج الهوائي والطيران بالمظلات (فوق المياه)، التنزه على الخيل، النزول من / عن المباني بالحبل، رينغو (نشاط مائي)، التزلق (roller skating) (ارتداء معدات الوقاية والخوذات)، التجديف (rowing)، ركوب الاشرعة، رحلات السفاري بسيارة (جولة منظمة)، رحلات السفاري سيراً على الاقدام (جولة منظمة)، الغوص لغاية ٣٠ متراً، الركوب على زلاجة (تجرها الكلاب أو الخيول أو حيوانات الرنة)، الغطس، ركوب الامواج، لعبة شدّ الحبل في المياه، الكرة الطائرة، التزلج على الماء (wake-boarding)، لعب الكرة في الماء، التزلج على الماء (water-skiing)، التجديف في المياه البيضاء (whitewater rafting) (لغاية ثلاث درجات من الانهر)، النزول على الحبال (زيبلاين) (بما في ذلك فوق الثلج)، التدرج داخل كرة.

– إنّ الانشطة التالية لا يشملها التأمين:

• المشاركة في أي نشاط رياضي حيث لم يتم اتباع إرشادات المنظمين؛ او

• أي نشاط رياضي للمحترفين

• أي نوع من السباقات باستثناء السباق على الأقدام

• أي نوع من الأعمال اليدوية ويقصد بها فن من الفنون أو مهارات تطبيقية تتضمن فكرة العمل بمهارة اليد بالاستعانة بالخامات

المختلفة.

– قد تتمكن من تأمين التغطية لكم فيما يتعلق بأنشطة أخرى لم يتم ذكرها اعلاه. يرجى الاتصال بنا على الهاتف رقم +٩٧١ ٤٢٧٠ ٨٧٠٥ او من خلال مركز المطالبات عبر الإنترنت من خلال الرابط التالي:
<https://www.al-nisr.com/page/travel-claims> قد تحتاج إلى دفع قسط إضافي.

تقديم مطالبة

من اجل تقديم اية مطالبة:
اتصل على الرقم: +٩٧١ ٤٢٧٠ ٨٧٠٥ الإمارات العربية المتحدة او عبر الواتساب: +٩٧١ ٥٦ ٢١٦ ٤٥٦٣ او من خلال مركز المطالبات عبر الإنترنت من خلال الرابط التالي: <https://www.al-nisr.com/page/travel-claims>

يتعين منك تعبئة نموذج المطالبة وإرسالها لنا مع كافة المعلومات والمستندات التي طلبناها. من المهم ان تقوم بتزويدنا باكبر قدر ممكن من التفاصيل لتمكيننا من التعامل مع المطالبة التي قمت بها بشكل سريع. من فضلك احتفظ بنسخ عن المعلومات التي ارسلتها لنا. لا تسمع المطالبات بعد مرور المدة المنصوص عليها بالقانون المدني .

من الضروري ان تحصل على بعض المعلومات بشأن المطالبة التي قدمتها أثناء غيابك. فيما يلي قائمة بالمستندات التي سنحتاجها من أجل التعامل مع مطالبتك:

* بالنسبة لكافة المطالبات:

- الفواتير الاصلية المتعلقة بحجز رحلتك ومستندات السفر التي تظهر تواريخ واوقات السفر.
- الايصالات والحسابات الاصلية المتعلقة بجميع النفقات النقدية والتي يتوجب عليك دفعها.

- الفواتير الاصلية المطلوب منك دفعها.
- تفاصيل عن اية وثيقة تأمين اخرى التي تكون قد اجرعتها والتي قد تشمل نفس الخسارة، على سبيل المثال الرعاية الطبية في المنزل او الرعاية الطبية الخاصة.
- تقديم مستندات اضافية قد تدعم مطالبتك.

* بالنسبة للمطالبات المتعلقة بالقسم ١ - المساعدة:

- في حال دخولك المستشفى (بما في ذلك نتيجة للاصابة بفيروس كورونا المستجد (COVID - 19) او حاجتك لإعادتك الى بلد اقامتك او إن كانت تكاليف الرعاية الطبية ستتخطى مبلغ \$250، فعليك دائماً إجراء الاتصال على خط الـ 24 ساعة لتقديم المساعدة الطبية في حالة الطوارئ.
- التقارير الطبية من الطبيب المعالج من اجل اثبات المرض او الاصابة والعلاج الذي تلقيته بما في ذلك تواريخ الدخول والخروج من المستشفى، إذا وجدت.
- في حال نصحك الطبيب في المنتجع بانه لا يمكنك الذهاب برحلة قمت بحجزها مسبقاً لأسباب طبية، فعليك عندئذ الحصول على شهادة طبية منهم تثبت ذلك.

* بالنسبة للمطالبات المتعلقة بالقسم ٢- مشقّات السفر:

فقدان وثائق السفر

- تأكيد خطي من القنصلية حيث حدث الفقدان مع تفصيل تاريخ الفقد وتقرير التبليغ عن المفقود واستبدال الغرض المفقود كلاهما مع تقرير الشرطة الخطي.

تقديم شكوى

هدفنا تزويدك **بوثيقة تأمين** وخدمات من الدرجة الاولى. ولكن قد تشعر في بعض الاوقات بأننا لم نوفر لك ما نهدف له. اذا كانت هذه هي الحالة، من فضلك اطلعنا بذلك حتى يتسنى لنا ان نبذل قصارى جهدنا من اجل حل المشكلة. فى حال قمت بتقديم شكوى فإن حقوقك القانونية لن تتأثر.

اولاً، يرجى منك الاتصال بـ:

مدير خدمة الزبائن

النسر العربي للتأمين C/O (NEXtCARE)

بناية ايفل بوليفارد ليمتد (ايفل 2)

الطابق الاول، أم الشيف،

شارع الشيخ زايد، ص.ب. رقم: 80864،

دبي، الامارات العربية المتحدة،

هاتف: +971 42708705

يرجى منك تزويدنا باسمك، عنوانك، رقم **وثيقة التأمين الخاصة بك** ورقم المطالبة عند الاقتضاء وارقاع نسخاً عن مراسلات ذات صلة حيث أن هذا سيساعدنا على التعامل مع شكواك في أقصر وقت ممكن.

القسم ١- المساعدة (المتضمنة تغطية فيروس كورونا المستجد COVID – 19)

في حال تم نقلك الى المستشفى او تعتقد انك قد تضطر الى العودة الى المنزل او الى تمديد رحلتك بسبب مرض او حادث او في حال تخطت مصاريفك الطبيّة مبلغ الـ \$250 فيتوجب عليك اطلاعنا بذلك على الفور – للمزيد من المعلومات راجع ما ورد تحت عنوان " المساعدة الطبيّة في حالات الطوارئ على مدار 24 ساعة".

* ما هي تغطيه وثيقة التأمين الخاصة بك؟

سندفع لك او للمستفيد مقابل نفقات الحالات الطارئة الضرورية وغير المتوقعة التالية: في حال وفاتك، او تعرضك لاصابة او لحادثة او تدهور صحتك اثناء رحلتك (بما في ذلك نتيجة للاصابة بفيروس كورونا المستجد COVID – 19). من الضروري الاتصال بنا على الرقم الموجود على الوثيقة في أقرب وقت ممكن في حال كانت نتيجة فحص COVID-19 إيجابية علما اننا سنقوم بتغطية نفقاتك مباشرة مع المستشفى أو العيادة أو أي منشأة طبية أو منشأة للحجر الصحي ولن نقوم بتغطية او تعويض اي نفقات قمت بدفعها مباشرة الى المستشفى أو العيادة أو أي منشأة طبية أو منشأة للحجر الصحي دون ان يتم تنظيمها من قبلنا الا اذا تعذر ذلك لعذر مقبول.

سندفع حتى المبلغ الأقصى المبين في جدول التغطيات الرسوم والنفقات التي يشملها التأمين والتي تتكبدها مقابل:

• العلاج

التكاليف الطبيّة، تكاليف العمليات، تكاليف الادوية، تكاليف المستشفى ودار الرعاية او خدمات الرعاية التي تلقينها كلها خارج بلد اقامتك.

• الإخلاء في حالات الطوارئ/ العودة الى بلد اقامتك

النفقات مقابل إعادتك الى **بلد اقامتك** او نقلك الى اقرب منشأة طبيّة أو ما هو ملائم أكثر لتوفير الرعاية المطلوبة لحالتك الصحية. قد يرافقك طبيب إذا وجد ذلك **ضروري من الناحية الطبيّة**.

• إعادة الجثمان

ندفع حتى المبلغ الأقصى المحدد في جدول التغطيات تكلفة نقل جثة **الشخص المؤمن له الى بلد اقامته**.

• تكاليف الإقامة المتعلقة بالحجر الصحي لفيروس كورونا المستجد COVID-19

إذا تم وضعك في **الحجر الصحي** الفردي أثناء **الرحلة** بأمر أو متطلب آخر من الحكومة أو السلطة العامة أو مورد السفر نتيجة فحص إيجابي لفيروس كورونا المستجد كوفيد - 19 الوبائي / الجائحة سنقوم بتغطية **تكاليف الإقامة الخاصة بك** مباشرة ولغاية الحد الأقصى المبين في جدول التغطيات **الخاص بوثيقتك**.

اما في حال كان هناك **حجر صحي** او اغلاق تام او حظر تجول تم اعلانه بشكل عام أو واسع على بعض أو كل السكان أو الباخرة أو المنطقة الجغرافية، أو ما ينطبق بحسب المكان الذي تسافر إليه أو منه أو عبره فلا تتم تغطيته ضمن هذه **الوثيقة**.

* ما لا تغطيه وثيقة التأمين الخاصة بك؟

- زيادة عن المبلغ المحدد في جدول التغطيات
- تكلفة استبدال اي دواء كنت تتناوله عند البدء **برحلتك**
- اية حالة مذكورة ضمن قسم "التصريح الصحي والاستثناءات الصحيّة"
- تكاليف نقل واقامة اضافية والتي تعتبر ذات مستوى أعلى من تلك التي استخدمت بالفعل في **رحلتك** إلا اذا وافقنا على ذلك.

• أي شيء ناجم عن:

- سفرك في طائرة غير مرخص لها بنقل الركاب بشكل كامل وكنت على علم بذلك.
- ارتكابك الانتحار الا اذا كان الانتحار من غير اختيار او إدراك أو عن أي سبب يؤدي الى فقدان الإرادة وعلى **المستفيد** أن يثبت أن **المؤمن له** كان فاقداً الإرادة وقت انتحاره، إلحاق الأذى بالذات أو تعريض نفسك للخطر بشكل متعمد (إلا اذا كنت تحاول انقاذ حياة شخص آخر) وبما يتفق مع أحكام القانون المدني الأردني النافذ.
- سفرك على متن دراجة نارية، إلا اذا كان الراكب يملك رخصة ملائمة سارية المفعول وجميع **الأشخاص المؤمن لهم** يرتدون خوذات واقية.
- أيّة تكاليف متكبدة تظهر بعد ١٢ شهراً من تاريخ وفاتك و/او تحدث بعد ١٢ شهر من تاريخ اصابتك او مرضك.
- أيّة تكاليف متعلقة بأجور سيارات الأجرة والمكالمات الهاتفية (بما في ذلك المكالمات بالهاتف المحمول) ناجمة عن **حادث** مطالب به وفق هذا القسم.
- خدمات او علاجات تلقيتها في **بلد اقامتك**.
- خدمات او علاجات تلقيتها والتي نعتبرها **نحن والطبيب الحاضر** بأنه كان من الممكن ان تنتظر ريثما تعود الى **بلد اقامتك**.
- التكاليف الطبية التي تتخطى الـ \$250، تكاليف تلقي العلاج **داخل المستشفى**، تكاليف الاعداد الى **بلد اقامتك** او البريد السريع والتي لم نوافق عليها.
- التكاليف الاضافية للحصول على غرفة مفردة او خاصة في المستشفى او دار الرعاية.
- تكاليف كافة العلاجات التي لا تتعلق بشكل مباشر بالمرض او الاصابة التي أدت الى تقديم المطالبة.
- دفن او حرق جثتك داخل **بلد اقامتك**.
- استبدال او تصليح اسنان مزيفة او اصطناعية (مثل الاسنان التي تم تلييسها).

• كوفيد 19 في الحالات التالية:

- سافرت إلى وجهة وخالفت حظر السفر الصادر عن حكومة بلدك أو حظر السفر الصادر عن سلطة محلية في وجهة **رحلتك** (ما لم تقدمه هذه الحكومة أو السلطة تصريحًا استثنائيًا لمثل هذا السفر). لا يشمل حظر السفر نصائح السفر الصادرة عن هذه الحكومة أو السلطة (على سبيل المثال، تقديم النصيحة ضد السفر إلى وجهة ما باستثناء السفر الضروري).
- عندما تكون الرعاية غير **ضرورية من الناحية الطبية** حسب التقرير الطبي **للطبيب** المعالج الذي قام بتشخيصك.
- أي رعاية مقدمة بعد انتهاء تغطيتك.
- الرعاية أو الخدمات الغير **طارئة** والتي لا ينطبق عليها تعريف "**الطوارئ**" كما هو وارد في قسم تعريف الكلمات.
- أي تكلفة فحص يتعلق بـ COVID-19 (PCR أو أي فحص آخر).

- نتائج التعرض لأي من العوامل التالية والتي تتطلب فترة **حجر صحي** أو تدابير وقائية أو مراقبة محددة من قبل السلطات الصحية المحلية و / أو الوطنية في البلد الذي تقيم فيه:
 - عوامل كيميائية من نوع غازات قتالية.
 - **العوامل المسببة للعجز** (كما هي موضحة في قسم "تعريف الكلمات").
 - عوامل سامة للأعصاب أو عوامل لها آثار سمية عصبية.
- مشاركتك في نشاط غير تلك الرياضات وأنشطة الترفيه المذكورة تحت الرياضة والأنشطة الترفيهية.
- علاج الأسنان الذي يتضمن استخدام المعادن الثمينة.

يرجى مراجعة أقسام الاستثناءات العامة والشروط وتقديم مطالبة التي تنطبق أيضا.

القسم ٢: مشتقات السفر فقدان وثائق السفر

* ما تغطيه وثيقة التأمين الخاصة بك؟

سنقوم بالدفع مقابل وثائق السفر التالية في حال فقدانها او سرقتها او تعرضها للتلف اثناء رحلتك.

جواز السفر

• تكاليف إصدار جواز سفر مؤقت

سندفع لغاية الحد المبين في جدول التغطيات الخاص بوثيقتك مقابل تكاليف اضافية للنقل والاقامة وتكاليف إدارية يتوجب عليك دفعها من اجل الحصول على جواز سفر مؤقت يمكنك من العودة الى بلد اقامتك.

التأشيرات

• تكاليف إصدار تأشيرة مؤقتة

سندفع وصولاً للمبلغ المبين في جدول التغطيات الخاص بوثيقتك مقابل تكاليف اضافية للنقل والاقامة وتكاليف إدارية يتوجب عليك دفعها من اجل الحصول على تأشيرة مؤقتة تمكنك من العودة الى بلد اقامتك.

* ما لا تغطيه وثيقة التأمين الخاصة بك؟

يرجى مراجعة أقسام الاستثناءات العامة والشروط وتقديم مطالبة التي تنطبق أيضا



شركة النسر العربي للتأمين

توقيع المؤمن له