



OP Platinum

Biljettskydd försäkringsvillkor

Inter Partner Assistance SA

1.5.2023

INNEHÅLL

Information om försäkringsskyddet.....	2
Viktig information	2
Förutsättningar att försäkringen är i kraft.....	2
Ersättningar	3
Anvisningar för skadeanmälan	3
Definitioner	4
Allmänna villkor	6
Undantag för ersättning.....	7
Anvisningar för klagomål	8
Uppsägning av försäkringsförmåner	8
Användning av personuppgifter	8



Information om försäkringsskyddet

Viktig information

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

Denna försäkring är en gruppförsäkring, vars försäkringstagare OP Detalj kunder ABp, har tagit för OP Platinum – kortinnehavare. Enligt lagen om försäkringsavtal har endast försäkringstagaren direkta rättigheter mot **försäkringsgivaren**. Detta avtal ger inte **den försäkrade** några direkta rättigheter, utan gör det möjligt för **den försäkrade**, som är kortinnehavare hos OP Detalj kunder Abp, att ta emot ersättningar. För att **den försäkrade** skall kunna beviljas ersättningar krävs att den försäkrade följer villkoren i detta avtal.

Detta är en guide för den **försäkrade** samt ett kontrakt med **försäkringsgivaren** och innehåller information om ersättningar, villkor och undantag, som ingår i OP **kortinnehavarens** försäkringsvillkor. Skadeanmälan handläggs enligt dessa villkor.

Förutsättningar att försäkringen är i kraft

Beviljande av de ersättningar som sammanfattas i detta dokument förutsätter att den försäkrade är en kortinnehavare hos OP Detalj kunder Abp vid skadetillfället. OP Detalj kunder Abp meddelar dig om det sker väsentliga ändringar i villkoren eller om försäkringen som ersättningarna enligt detta avtal bygger på sägs upp eller upphör att gälla utan att villkoren förnyas.

För denna försäkring tillämpas Finlands lagstiftning.

Biljettskyddet ersätter på förhand betalda teater-, konsert eller **evenemangbiljetter**, som är köpta högst två (2) år innan evenemanget och som blir oanvända till följd av till exempel sjukdom.

Försäkringen träder i kraft på dagen **då kortet tas i bruk**, dock tidigast 1.5.2023.

Ersättningen på Biljettskyddet kan vara högst 3 000 euro, självrisk 0 euro.

Försäkringen förutsätter inte betalning med OP Platinum kortet för att försäkringen skall vara ikraft

Ersättningar

I försäkringen ingår

Vi ersätter högst upp till 3 000 euro för **kortinnehavarens** köpta evenemangbiljetter, som är köpta inom två (2) år (upp till det inköpspris som anges på biljetten) och som inte kan användas på grund av följande:

1. **Kortinnehavaren** eller person som planerar delta på evenemanget råkar ut för en **kroppsskada, sjukdom, graviditetskomplikation** eller dödsfall för dig (**kortinnehavare**) eller en nära släkting, eller
2. **stöld** av eller olycka med ditt motorfordon som gör att det inte är trafikdugligt inom 48 timmar innan händelsen, eller
3. inbrott, översvämning eller brand i **kortinnehavarens bostad** som gör att **kortinnehavaren** måste stanna kvar i bostaden, eller
4. **kortinnehavarens** adressändring på grund av ny anställning, förutsatt att **evenemangsbiljetten** köptes innan kortinnehavaren undertecknade det nya anställningsavtalet och att avståndet mellan nya adressen och evenemanget är mer än 100 km

Granska vilka intyg vi behöver under Anvisningar för skadeanmälan.

Ingår inte i försäkringen

1. När evenemanget ställs in av arrangörerna.
2. Alla evenemang som du rimligen kan delta i.
3. **Evenemangbiljetter** som reserverats, bokats eller köpts efter att en akut sjukdom uppkommit, som inte skulle omfattas av denna försäkring.
4. **Strejk eller stridsåtgärder** som påverkar **kollektivtrafiken** och som existerar eller förklarats offentligt före evenemangets datum.
5. Serviceavgifter i samband med bokning/köp av biljetter.
6. **Säsongkort**

Tilläggsuppgifter hittas under Allmänna villkor och Undantag för ersättning.

Anvisningar för skadeanmälan

Skadeanmälan görs på sidan <https://eu.claims.axa.travel/> eller genom att ringa

OP Platinum -kundservice 0100 0510 (Biljettskyddet mån-fre kl. 9–17).

Den försäkrade skall uppgive:

- Namn
- Kortets sex (6) första siffror
- Beskrivning av vad som inträffat.

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

Den försäkrade måste oberoende om ovanstående göra eventuella ersättningsanspråk senast inom 1 år efter det att den som söker ersättning fått kännedom om försäkringen, försäkringsfallet och den skadepåföljd som föranletts av försäkringsfallet. Ersättningsanspråk skall alltid göras senast inom tio år efter försäkringsfallet.

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

Den försäkrade kommer att behöva samla in information gällande försäkrades försäkringsärende medan **den försäkrade** är annanstans. **Försäkringsgivaren** kan begära mer dokumentation än vad som anges i förteckningen nedan som belägg för försäkrades anspråk. Om **den försäkrade** inte lämnar in den nödvändiga dokumentationen kan **försäkringsgivaren** neka att behandla skadeanmälan.

Nedan finns en förteckning på dokument som **försäkringsgivaren** behöver för att behandla skadeanmälan så snabbt som möjligt:

Med skadeanmälan bör skickas

- Ursprungliga fakturor
- Originalkvitton och redogörelser för alla utlägg som **den försäkrade** har gjort.
- Uppgifter om andra försäkringar som eventuellt täcker händelsen.
- All dokumentation **den försäkrade** har som underlag för försäkrades anspråk.
- För alla skadeanmälningar som gäller sjukdom eller skada, måste ett läkarintyg ifyllas av den **legitimerade läkaren** som behandlade **den försäkrade**, en **nära släkting**. För alla skadeanmälningar som gäller dödsfall, kräver **försäkringsgivaren** ett läkarintyg av den **legitimerade läkaren** som behandlade **den försäkrade** eller dens **nära släkting**, inklusive en kopia av dödsattesten.

För övrigt

- **Försäkrade** måste inkomma med ett läkarintyg från en **läkare** som bekräftar att **sjukdomen** eller **kroppsskadan** hindrade **den försäkrade** från att delta i evenemanget.
- Så snart **den försäkrade** får kännedom om en händelse som leder till att **den försäkrade** inte kan delta i evenemanget måste **försäkrade** omedelbart meddela **försäkringsgivaren** om detta och returnera evenemangsbiljetterna till oss inom 72 timmar efter händelsen.
- **Den försäkrade** måste tillhandahålla bevis för **stöld**, haveri eller olycka som gäller ditt fordon eller det fordon eller den **kollektivtrafik** som du reste med.
- **Den försäkrade** måste tillhandahålla ett bevis från de lokala myndigheterna om en händelse i den **försäkrades hem**.

Definitioner

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

Bosättningsland

Finland. **Den försäkrade** måste ha en fast bostadsadress i Finland.

Den försäkrade/De försäkrade

OP Platinum -kortinnehavare.

Evenemangbiljett

Alla förbetalda konserter, teater, sportevenemang eller nöjesparker som bokats i förväg och debiterats av **kortinnehavaren, kortinnehavarens** make/maka eller partner; en vårdare som ansvarar för vården av en medlem i hushållet, eller eventuella medföljande personer, upp till högst fyra vuxna och två barn.

Försäkringsgivare

Inter Partner Assistance SA, AXA-koncernens medlem, 7 Boulevard du Régent, 1000 Bryssel, Belgien, Försäkringsbolag övervakat av Belgiens centralbank med nummer 0487, FO-nummer 0415.591.055 och Inter Partner Assistance SA:s organiserade tjänsteleverantör.

Försäkringsskyddet upphör

Försäkringsskyddet upphör när kortet avslutas eller när skyddet annulleras eller upphör.

Försäkringstagare

OP Detalj kunder Abp, Gebhardinaukio 1, 00510 Helsingfors.

Graviditetskomplikationer

Följande oförutsedda **graviditetskomplikationer** som intygas av en **legitimerad läkare**: blodförgiftning, graviditetshypertoni, havandeskapsförgiftning, utomkvedshavandeskap, druvbörd (molagraviditet), hyperemesis gravidarum, blödning före förlossningen, moderkaksavlossning, placenta praevia, blödning efter förlossningen, kvarvarande rester av moderkakan, missfall, dödfödsel; **medicinskt nödvändigt** akut kejsarsnitt, **medicinskt nödvändig** abort och prematur födsel eller hotande prematura värkar mer än 8 veckor (eller 16 veckor vid multipelgraviditet) före den beräknade förlossningsdagen.

Hem

Din bostadsort i **ditt bosättningsland**.

Kollektivtrafik

Transport på väg, järnväg, till sjöss eller i lufttrafik med ett licensierat transportföretag som ordnar regelbundna passagerartransporter och/eller charterresor som **den försäkrade** har bokat.

Kort som omfattas av försäkringen

Ett OP Platinum av OP Detalj kunder Abp som är giltigt, aktiverat och med ett saldo som har betalats i enlighet med kontoinnehavarens avtal vid tidpunkten för ett skadefall som föranleder en skadeanmälan.

Kortinnehavare

Innehavare av ett **kort som omfattas av försäkringen**.

Kroppsskada

En identifierbar fysisk skada orsakad av en plötslig, våldsam, yttre och oväntad särskild händelse. Skada som beror på att **den försäkrade** oundvikligen har utsatts för förhållanden under **sin resa** skall anses vara en **kroppsskada**.

Läkare

En licensierad medlem av läkarkåren, erkänd enligt lagen i det land där behandlingen ges och som genom att ge sådan behandling utövar sitt yrke inom ramen för sin licens och utbildning och som inte är din **nära släkting**.

Nära släkting

Mamma, pappa, syster, bror, maka, make, fästman, fästmö eller sambo (ett par i ett samboförhållande som bor stadigvarande på samma adress), dotter, son, inklusive adoptivdotter eller -son, farförälder, morförälder, barnbarn, svärförälder, svärson, svärdotter, svägerska, svåger, styvförälder, styvsyster, styvbror, fosterbarn, vårdnadshavare, intressebevakare.

Sjukdom (sjukdomar)

En plötslig och oväntad medicinsk eller psykisk sjukdom, tillstånd eller skada som har påverkat **den försäkrade** eller den försäkrades **nära släkting**.

Strejk eller fackliga stridsåtgärder

Någon form av fackliga stridsåtgärder som genomförs med avsikten att stoppa, begränsa eller hindra produktionen av varor eller tillhandahållandet av tjänster.

Stöld

En stöld som utförts genom våld, hot om våld, stöld, rån, överfall eller inbrott av en tredje part (en person som inte är en släkting eller nära släkting).

Säsongskort

En biljett för en serie av evenemang, ett antal resor etc. inom en begränsad tid, och som vanligtvis fås till ett reducerat pris.

Terrorism

En handling, mm. användning av kraft eller våld och/eller hot därom, som begåtts av en person, en grupp eller grupper av personer antingen självständigt eller för eller i anslutning till en organisation, organisationer eller regeringar av politiska, religiösa, ideologiska eller liknande orsaker, inklusive avsikten att påverka en regering och/eller skrämma allmänheten eller en befolkningsgrupp.

Under påverkan

Om ett alkoholtest har utförts och visar en alkoholkoncentration i blodet på över 0,02 % eller ett drogtest är positivt. Om alkohol- eller drogtest inte har utförts, en rapport från tiden för händelsen som bekräftar eller noterar en misstanke om att droger eller alkohol har konsumerats.

Allmänna villkor

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

1. **Den försäkrade** måste vidta alla rimliga försiktighetsåtgärder för att förhindra att ett skadefall uppstår.
2. **Den försäkrade** måste agera som om **den försäkrade** inte har något försäkringsskydd och vidta åtgärder för att minimera förluster i så stor utsträckning som möjligt och vidta rimliga åtgärder för att förhindra ytterligare incidenter och återfå förlorade ägodelar.
3. **Försäkringsgivaren** ber den försäkrade meddela **försäkringsgivaren** inom 28 dagar efter att **den försäkrade** har blivit medveten om att **den försäkrade** behöver göra en skadeanmälan och skicka all eventuell ytterligare information till **försäkringsgivaren** så snart som möjligt.
4. **Den försäkrade** måste anmäla alla incidenter till den lokala polisen i det land där det inträffar och erhålla en rapport om ett brott eller förlorad egendom, inklusive ett ärendenummer.
5. **Den försäkrade** måste förse försäkringsgivaren med all nödvändig dokumentation som **försäkringsgivaren** begär på sidan 5 på **sin** egen bekostnad. **Försäkringsgivaren** kan också begära mer dokumentation än vad som anges i förteckningen som belägg för **den försäkrades** anspråk. Om den försäkrade inte förser försäkringsgivaren med dokumentationen kan **försäkringsgivaren** avvisa den försäkrades skadeanmälan.
6. **Den försäkrade** eller sina juridiska ombud måste på sin egen bekostnad förse försäkringsgivare med alla uppgifter, bevis, läkarintyg, originalfakturor, kvitton, rapporter och hjälp som kan behövas, inklusive uppgifter om andra försäkringar som eventuellt täcker skadan. **Försäkringsgivaren** kan vägra att ersätta för **den försäkrades** alla utgifter för vilka den försäkrade inte kan uppvisa kvitton eller fakturor. Bevara kopior av alla dokument **som** sänds till försäkringsgivaren.
7. Ingen försäkringsgivare anses vara skyldig att betala någon fordran eller tillhandahålla någon förmån enligt detta avtal i den utsträckning som tillhandahållandet av sådant försäkringsskydd, betalning eller sådant krav på sådan förmån skulle utsätta **försäkringsgivaren** för några påföljder, förbud eller restriktioner enligt FN:s beslut eller handelsmässiga eller ekonomiska påföljder, lagar eller förordningar inom EU, Storbritannien eller USA.
8. **Den försäkrade** får inte godkänna, bestrida, reglera, avslå, förhandla om eller träffa en överenskommelse om ett anspråk utan **försäkringsgivarens** tillåtelse.
9. Vid ett anspråk och om **försäkringsgivaren** kräver detta, måste **den försäkrade** gå med på att bli undersökt av en **legitimerad läkare** som **försäkringsgivaren** väljer, på **försäkringsgivarens** bekostnad så många gånger som det rimligen kan vara nödvändigt innan **försäkringsgivaren** betalar en ersättning. Om **den försäkrade** avlider kan **försäkringsgivaren** också begära och betala för en obduktion.
10. Om **försäkringsgivaren** så väljer, har **försäkringsgivaren** rätt att i **den försäkrades** namn, men på sin bekostnad
 - överta betalningen av ett anspråk
 - vidta rättsliga åtgärder i **den försäkrades** namn, för att få kompensation av någon annan till sin egen fördel eller för att få tillbaka betalningar som redan har gjorts av någon annan,
 - vidta åtgärder för att få tillbaka förlorad egendom eller egendom som tros vara förlorad.

11. Om **den försäkrade** eller någon som agerar för **den försäkrades** räkning i något hänseende försöker erhålla medel, information eller andra tillgångar genom bedrägeri eller andra olagliga metoder, inklusive avsiktligt lämnande av felaktiga uppgifter eller utelämnande av fakta för att förvränga verkligheten, skall denna försäkring ogiltigförklaras. **Försäkringsgivaren** kan informera polisen och **den försäkrade** måste betala tillbaka ersättningar som redan betalats till **försäkringsgivaren**.
12. Om **försäkringsgivaren** betalar en utgift som inte omfattas av försäkringsskyddet, måste **den försäkrade** betala tillbaka den inom en månad efter att **försäkringsgivaren** har begärt detta.
13. **Försäkringsgivaren** kommer att göra allt för att tillämpa hela utbudet av tjänster under alla omständigheter på det sättet som anges i försäkringen. Avlägsna geografiska platser eller oförutsebara ogynnsamma lokala förhållanden kan förhindra normal standard på tjänsterna som tillhandahålls.
14. Om **den försäkrade** innehar flera kort hos OP Detalj kunder Abp betalar **försäkringsgivaren** bara upp till den högsta enskilda gränsen, ersättningsbeloppen kan inte räknas ihop.

Undantag för ersättning

Dessa begränsningar gäller samtliga delar av försäkringen. **Försäkringsgivaren** betalar inte ersättningar för skadefall som direkt eller indirekt härrör från följande:

1. Under något avsnitt, något krav som inte anges i försäkringen ingår -stycket.
2. Anspråk där **den försäkrade** inte har försett **försäkringsgivaren** med all nödvändig dokumentation som **försäkringsgivaren** begär på sidan 5 på **den försäkrades** egen bekostnad. **Försäkringsgivaren** kan också begära mer dokumentation än vad som anges i förteckningen som belägg för **den försäkrades** anspråk.
3. Anspråk som beror på att **den försäkrade** har försökt begå eller begått självmord, avsiktligen skadar **sig** själv, använder en drog som inte har ordinerats av en **legitimerad läkare**, är beroende av, missbrukar eller är **under påverkan** av droger eller alkohol.
4. Anspråk som uppstår till följd av assisterat självmord eller eutanasi.
5. **Den försäkrade** utsätter dig för risker i onödan (förutom om **den försäkrade** försökt rädda någon annans liv).
6. Anspråk som beror på att **den försäkrade** har varit inblandad i ett slagsmål, förutom i självförsvar.
7. **Den försäkrade** utför olagliga handlingar eller åtalas för kriminella gärningar eller **den försäkrade** avsiktligen utför eller framkallar förlust eller skada.
8. Annan förlust, skada eller extra kostnader som följer efter händelsen för vilken **den försäkrade** ansöker om ersättning. Exempel på sådana förluster, skador eller extra kostnader är kostnader för att bereda en skadeanmälan, förlorad inkomst, förlust eller kostnader som beror på att **den försäkrades** affärsverksamhet avbryts, besvär, lidande eller obehag.
9. Ersättningsbeloppet kan inte överskrida de ursprungliga belopp som uppstått till följd av skada. **Försäkringsgivaren** betalar inte andra försäkringsbolags utbetalningar.
10. Kostnader som **den försäkrade** skulle ha varit skyldig att betala eller förväntats betala, om händelsen som gav upphov till skadeanmälan inte hade hänt.
11. Eventuella omständigheter som **den försäkrade** kände till innan försäkringen trädde i kraft eller vid köptillfället av biljetten, som rimligen kan ha förväntats leda till ett försäkringskrav enligt denna försäkring.
12. Kostnader för telefonsamtal, fax eller internet, såvida det inte finns dokumentation på att de är kostnader för att kontakta **försäkringsgivaren**.
13. Krig, invasion, annan nations fientliga agerande, fientligheter eller krigshandlingar (oavsett om krig förklarats eller inte), inbördeskrig, uppror, **terrorism**, revolution, folkresning, civila oroligheter som börjar likna eller leder till en revolt, militärkupp eller annan statskupp.
14. Alla virtuella valutor, inklusive värdefluktuationer och kryptovalutor.

Anvisningar för klagomål

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

Den försäkrade kan skriva till gruppen som hanterar klagomål, som låter göra en utredning på försäkrades vägnar, på adressen:

AXA Reseförsäkringstjänster, PB 43, 00501 Helsingfors, eller

per e-post clp.fi.travelinsurance@partners.axa, eller

per telefon +358 9 4245 0008.

Om kontakten mellan försäkringsbolaget inte har lett till ett önskat resultat kan du kontakta Försäkrings- och finansiella rådgivningen på Porkalagatan 1, 00180 Helsingfors. Tel: +358 9 6850 120. Försäkringsnämnden och konsumenttvistenämnden ger beslutsrekommendationer i försäkringsärenden.

Konsumenttvistenämnden kan också kontaktas skriftligt, PB 306, 00531 Helsingfors, som ger beslutsrekommendationer.

Om den som söker ersättning är missnöjd med försäkringsbolagets beslut, har sökande rätt att väcka talan hos Helsingfors tingsrätt eller sin hemorts tingsrätt inom tre (3) år från det att parten har fått skriftligt besked om försäkringsbolagets beslut.

Uppsägning av försäkringsförmåner

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

Användning av personuppgifter

Genom att tillhandahålla **den försäkrades** personinformation i samband med inköp av denna policy och användning av **våra** tjänster godkänner **du** att **försäkringsgivaren** får behandla **dina** personuppgifter.

Du samtycker också till **vår** användning av känslig information. Om **du** ger oss information om andra individer, samtycker du till att informera dem om **vår** användning av deras uppgifter som beskrivs här och på **vår** hemsidas sekretessmeddelande som finns på www.axapartners.com/en/page/en.privacy-policy.

Behandling av personuppgifter är nödvändig för att ge **den försäkrade** en försäkring och andra tjänster. **Försäkringsgivaren** använder också uppgifter för att uppfylla **våra** juridiska skyldigheter, eller där det ligger i **våra** legitima intressen när vi hanterar vår verksamhet. Om **den försäkrade** inte tillhandahåller denna information kan **försäkringsgivaren** inte erbjuda **den försäkrade** en policy eller behandla ett anspråk.

Försäkringsgivaren använder informationen för ett antal legitima ändamål, inklusive:

- Tecknande och administration av försäkring, skadehantering, tillhandahållande av reseassistans, klagomålshantering, sanktionskontroll och bedrägeribekämpning.
- Användning av känslig information om **den försäkrades** eller andras hälsa eller sårbarhet när det är relevant för en begäran om skadestånd eller assistans, för att tillhandahålla de tjänster som beskrivs i detta försäkringsbrev. Genom att använda **försäkringsgivarens** tjänster samtycker **den försäkrade** till att **försäkringsgivaren** använder sådan information för dessa syften.
- Medlyssning och/eller inspelning av **den försäkrades** telefonsamtal gällande försäkringen i syfte om att dokumentera, utbilda eller upprätthålla kvalitetskontroll.
- Tekniska undersökningar för att analysera fordringar och premier, anpassa prissättning, stödja tecknandeprocessen och konsolidera finansiell rapportering (inkl. regulatorisk rapportering). Detaljerad analys av skadeärenden för bättre styrning av leverantörer och verksamheter. Analys av kundnöjdhet och upprättande av kundsegment för att bättre kunna anpassa produkter till marknadens behov.
- Inhämtande och lagring av all relevant och användbar information som underlag för **den försäkrades** ersättningsanspråk, i syfte om att leverera tjänster enligt detta försäkringsbrev och kunna godkänna anspråket.
- Kommunikation till **den försäkrade** av återkopplingsförfrågningar eller kundundersökningar gällande **försäkringsgivarens** tjänster, samt andra typer av kundvårdskommunikation.



Försäkringsgivaren kan förmedla information om **försäkringstagarens** försäkring till företag inom AXA-koncernen samt till våra tjänsteleverantörer och ombud, för att administrera och uppfylla **den försäkrades** försäkringskydd, för att förse dig med reseassistans, för att förebygga bedrägeri, för att inkassera betalningar, samt för andra syften som krävs eller tillåts enligt gällande lagstiftning.

Försäkringsgivaren kommer specifikt att be om **försäkringstagarens** godkännande innan vi förmedlar personuppgifter till andra parter för att dessa skall kontakta angående andra produkter och tjänster (direkt marknadsföring). **Den försäkrade** kan när som helst ta tillbaka sitt godkännande till dessa marknadsföringsaktiviteter, eller välja bort att ta emot utvärderingsformulär genom att kontakta dataskyddsansvarig (se kontaktuppgifter nedan).

Försäkringsgivaren kan i det arbetet komma att överföra **försäkrades** personuppgifter utanför Storbritannien eller Europeiska ekonomiska samarbetsområdet (EES). När detta händer ser **försäkringsgivaren** till att lämpliga säkerhetsåtgärder har implementerats för att skydda **försäkrades** personuppgifter. Detta inkluderar att säkerställa att liknande standarder som i Storbritannien och EES gäller och att kontraktet förpliktigar den part som **försäkringsgivaren** överför personuppgifter till att skydda uppgifterna enligt adekvata standarder.

Försäkringsgivaren sparar **den försäkrades** personuppgifter så länge som det rimligen är nödvändigt för att uppfylla de relevanta syften som anges i detta meddelande och för att uppfylla våra rättsliga skyldigheter.

Den försäkrade har rätt att begära en kopia av de uppgifter som vi har. **Den försäkrade** har även andra rättigheter när det gäller hur **försäkringsgivaren** använder uppgifter, enligt det som anges i sekretessmeddelandet på webbplatsen. Kontakta **försäkringsgivaren** om du tror att någon information som vi har om dig inte stämmer, så att vi kan korrigera den.

Om du vill veta hur du lämnar in ett klagomål till informationskommissionären eller har andra frågor eller funderingar angående vår användning av dina uppgifter, inklusive att få en utskriven kopia av webbplatsens dataskyddsansökan, vänligen kontakta oss:

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

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