

Tauchmedizinische Betreuung Police Formulierung

Der **Versicherer** erklärt sich hiermit bereit, das **versicherte Mitglied**, das in der Gruppenversicherung B1807N260428 von Scuba Medic Diving Assistance S.L. aufgenommen wurde, oder im Namen des **versicherten Mitglieds**, vorbehaltlich der hierin enthaltenen Bestimmungen, Bedingungen und Ausschlüsse, bis zu der in der Leistungsübersicht angegebenen Versicherungssumme für **Unfälle** zu entschädigen, die zu einer **Verletzung** führen, die das **versicherte Mitglied** während der Ausübung des **Freizeit-tauchen** erleidet.

Inhaltsangabe

Wichtige Informationen

Informationen, die Sie uns geben

Vorerkrankungen

Änderung des Gesundheitszustands/neue medizinische Diagnose

Stornierung der Police und Bedenkzeit

Unsere Kündigungsrechte

Beschwerdeverfahren

24-Stunden-Notfallhilfe 9

Allgemeine Definitionen

Versicherter Mitgliedschaftsvertrag

Allgemeine Geschäftsbedingungen (gültig für alle Abschnitte)

Datenschutzgesetz - Persönliche Informationen

Allgemeine Ausschlüsse (gültig für alle Abschnitte)

Details zum Versicherungsschutz

Abschnitt 1 - Medizinische Notfallkosten und sonstige Kosten

Abschnitt 2 - Suche und Rettung

Abschnitt 3 - Angemessene Transport- und Unterbringungskosten

Abschnitt 4 - Persönliche Unfälle

Abschnitt 5 - Nach der Notfallbehandlung medizinische Kosten

Abschnitt 6 - Zivilrechtliche Haftung

Wie man einen Anspruch geltend macht

Betrügerische Ansprüche

Leistungsverzeichnis

Scuba Medic Tauchmedizinische Betreuung Mitgliedschaft Behandlungshinweise

Wichtige Information

Der Makler für diese Versicherungspolice ist:

Consultores Segursub S.L., Versicherungsmakler mit Wohnsitz in Av. Comte de Sallent, 29. Entresuelo D. ES-07003 Palma de Mallorca (Balearische Inseln) SPANIEN. Er ist ordnungsgemäß beim Verwaltungsregister für Versicherungsvermittler der Generaldirektion für Versicherungen und Pensionsfonds in Spanien unter dem Code J-4505 zugelassen, Inhaber einer PI-Versicherung und verfügt über die erforderliche finanzielle Leistungsfähigkeit

Tel: +34 971 69 55 92 Fax: +34 971 69 52 45

Email: comercial@segursub.com

Versicherer:

Unter der Aufsicht und Kontrolle der Generaldirektion für Versicherungen und Pensionsfonds in Spanien und ordnungsgemäß zugelassen beim Register für Versicherer und Rückversicherer der Generaldirektion für Versicherungen und Pensionsfonds in Spanien.

Wie angegeben, ist diese Police Teil der Haupt Police, die Scuba Medic Dive Assistance S.L. und ihren Mitgliedern ausgestellt wurde, und gilt zwischen dem **Versicherten** und dem **Versicherer**. Dieses Dokument, zusammen mit dem Versicherungsschutz und allen beigefügten Ergänzungen, ist die Police, die diese Versicherung festlegt. Es handelt sich um einen rechtsgültigen Vertrag, lesen Sie ihn also bitte sorgfältig durch.

Deckung

Diese Versicherung deckt den **Versicherten**, vorbehaltlich der hierin enthaltenen Bedingungen und Ausschlüsse, für **Unfälle**, die der **Versicherte** bei der Teilnahme am Freizeit-Tauchen, Freitauchen und Speerfischen, ohne Verwendung von Tauchgeräten, erleidet. Der Versicherungsschutz für Personen mit Wohnsitz in den USA, Kanada und deren Territorien oder Besitzungen ist auf Unfälle und Kosten beschränkt, die außerhalb der USA, Kanadas und deren Territorien oder Besitzungen entstehen.

Der Wortlaut dieser Scuba Medic Tauchmedizinische Betreuung Mitgliedschaft Police legt fest, was abgedeckt ist, was nicht abgedeckt ist, welche Bedingungen **Sie** erfüllen müssen und auf welcher Grundlage Ansprüche reguliert werden.

Das Scuba Medic Diving Assistance Diving Accident Membership-Zertifikat und alle Zusätze sind Teil der Police. Diese Police ist ein rechtsgültiger Versicherungsvertrag zwischen Ihnen und uns. **Wir** bieten diese Versicherung als Gegenleistung für die Prämie an, zu deren Zahlung **Sie** sich bereit erklärt haben.

- Es ist wichtig, dass **Sie**:
- alle zur Verfügung gestellten Informationen (einschließlich etwaiger Tatsachen Erklärungen) lesen und überprüfen, um sicherzustellen, dass sie genau und korrekt sind
- Wenn **Sie uns** keine korrekten Informationen geben oder **uns** nicht über Änderungen informieren:
- kann **Ihre** Police für ungültig erklärt werden
- Wir können **Ihren** Anspruch ablehnen
- Wir können **Ihren** Anspruch nicht in vollem Umfang auszahlen.

Dies ist keine private Kranken-, allgemeine Gesundheits- oder medizinische Pflegeversicherung.

DIES IST KEINE private Krankenversicherung und bietet nur Versicherungsschutz während einer Tauchaktivität. Es besteht kein Versicherungsschutz für medizinische Kosten, wenn sich das **versicherte Mitglied** ohne vorherige schriftliche Genehmigung durch **uns** privat behandeln lässt. **Wir** zahlen nur dann für eine private Behandlung, wenn kein entsprechendes gegenseitiges Gesundheitsabkommen besteht und kein öffentlicher Dienst verfügbar ist oder die medizinisch am besten geeignete Leistung nur in einer privaten medizinischen Einrichtung verfügbar ist.

Wir behalten uns auch das Recht vor, gegebenenfalls eine Überweisung von einer privaten medizinischen Einrichtung in eine öffentliche medizinische Einrichtung zu organisieren.

Falls eine medizinische Behandlung notwendig wird, für die eine Kostenerstattung beantragt wird, wird von Ihnen erwartet, dass Sie uns oder unseren Vertretern uneingeschränkten Zugang zu allen Ihren medizinischen Unterlagen und Informationen

Anpassung

Im Wortlaut der Police, der Scuba Medic Tauchmedizinische Betreuung, Mitgliedschaft Certificate und jeglicher Zusätze schließen Wörter im Singular den Plural ein und umgekehrt. Wörter, die das Maskulinum beinhalten, gelten auch für das Femininum und das Neutrum. Verweise auf „eine Person“ schließen auch Einzelpersonen, Unternehmen, Partnerschaften oder andere juristische Personen ein. Verweise auf ein Gesetz schließen auch alle seine Änderungen, Ersetzungen, Verordnungen oder Regelungen ein. Einige Wörter sind fett gedruckt - dies sind definierte Wörter, die eine besondere Bedeutung haben, die in den Allgemeinen Definitionen nachzulesen ist.

Informationen, die Sie uns geben

Sie müssen bei der Beantwortung der von uns gestellten Fragen darauf achten, dass alle von Ihnen gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Wenn wir feststellen, dass Sie uns vorsätzlich oder leichtfertig falsche oder irreführende Angaben gemacht haben, behandeln wir diese Versicherung so, als hätte sie nie bestanden, und lehnen alle Ansprüche ab. Stellen wir jedoch fest, dass ein versichertes Mitglied, ohne dass Sie es wissen, vorsätzlich oder leichtfertig falsche oder irreführende Angaben gemacht hat, behandeln wir diese Versicherung, soweit sie sich auf das betreffende versicherte Mitglied bezieht, so, als hätte sie nie bestanden, und lehnen alle Ansprüche in Bezug auf dieses versicherte Mitglied ab.

Jedes versicherte Mitglied muss bei der Beantwortung der von uns gestellten Fragen sorgfältig darauf achten, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Sollte sich eine der Informationen, die ein versichertes Mitglied in Bezug auf diese Scuba Medic-Mitgliedschaft zur Verfügung stellt, als ungenau oder unvollständig erweisen, könnte sich dies nachteilig auf diese Police oder einen Teil davon und die Gültigkeit von Ansprüchen aus dieser Police auswirken. Im Falle solcher ungenauen oder unvollständigen Informationen können wir zum Beispiel:

- diese Scuba Medic Diving Tauchmedizinische Betreuung-Mitgliedschaft so behandeln, als hätte sie nie existiert, und die Zahlung von Ansprüchen verweigern und die gezahlte Prämie zurückerstatten. Wir werden dies nur tun, wenn wir Ihnen einen Versicherungsschutz gewährt haben, den wir sonst nicht angeboten hätten.
- die Bedingungen für diese versicherte Mitgliedschaft ändern. Wir können diese geänderten Bedingungen so anwenden, als wären sie bereits in Kraft, wenn ein Schadensfall durch Ihre Nachlässigkeit beeinträchtigt wurde.
- Ihnen mehr für diese versicherte Mitgliedschaft in Rechnung stellen oder den Betrag, den wir im Schadensfall zahlen, in dem Verhältnis reduzieren, in dem die von Ihnen gezahlte Prämie zu der Prämie steht, die wir berechnet hätten, oder
- den Versicherungsvertrag gemäß unseren nachstehenden Kündigungsrechten kündigen.

Wir oder Ihr Versicherungsberater werden Sie anschreiben, wenn Wir:

- beabsichtigen, Ihre versicherte Mitgliedschaft so zu behandeln, als hätte sie nie bestanden oder
- die Bedingungen für Ihre Mitgliedschaft ändern müssen oder
- von Ihnen eine höhere Zahlung für Ihre Mitgliedschaft zu verlangen
- Wenn Sie feststellen, dass die von Ihnen gemachten Angaben unzutreffend sind, müssen Sie den Verwalter so bald wie möglich informieren.

Vorerkrankungen

Es besteht kein Versicherungsschutz für Ansprüche, die sich aus einer vorbestehenden Krankheit oder einer Krankheit ergeben, die laut dem **Fragebogen zur Tauchtauglichkeit der zuständigen Tauchorganisation** eine Kontraindikation für das Tauchen darstellt, es sei denn, der **Versicherer** hat dem Versicherungsschutz schriftlich zugestimmt.

Änderung des Gesundheitszustands/neue medizinische Diagnose

Ihre Versicherung wird unter der Voraussetzung abgeschlossen, dass **Sie** die Anforderungen **Ihres** zertifizierenden Tauchsportverbandes (Scuba Diving oder Freediving) erfüllen.

Wenn **Sie** seit Ihrer Zertifizierung als Taucher gesundheitliche Probleme oder Fitness Probleme haben, sollten Sie diese **Ihrem** Tauchverband und **Ihrem** eigenen Arzt/Fitnessberater zur Überprüfung und Zustimmung mitteilen, bevor Sie mit dem Tauchen fortfahren. Die Nichteinhaltung der Tauchtauglichkeits Kriterien **Ihres** Verbandes oder das Tauchen, während Sie diese nicht erfüllen, kann dazu führen, dass **Sie** später keine Ansprüche mehr geltend machen können. Wenn **Sie** während der Dauer der versicherten Mitgliedschaft einen **Unfall beim Freizeit-Tauchen** erleiden, müssen **Ihre** Verletzungen vollständig ausgeheilt sein und **Sie** müssen zum **Zeitpunkt der Wiederaufnahme weiterer Tauchgänge** medizinisch tauchtauglich sein.

Stornierung der Police und Bedenkzeit

Eine Kündigung der versicherten Mitgliedschaft durch das **versicherte Mitglied** ist nur vor Beginn des Versicherungsschutzes möglich. Wenn **Sie** den **Verwalter** vor Beginn des Versicherungsschutzes benachrichtigen, erhalten Sie den vollen Beitrag zurück und die versicherte Mitgliedschaft wird so behandelt, als hätte sie nie bestanden.

Um eine Erstattung zu erhalten, wenden **Sie** sich bitte an Ihren **Versicherungsmakler**, der die Versicherung für **Sie** abgeschlossen hat:

Consultores Segursub S.L.

Av. Comte de Sallent, 29. Entresuelo D.

ES-07003 Palma de Mallorca (Islas Baleares) SPANIEN

E-Mail: comercial@segursub.com

Unsere Kündigungsrechte

Wir können diese Versicherung unter Einhaltung einer Frist von sechzig (60) Tagen schriftlich kündigen.

Wir werden dies nur aus einem berechtigten Grund tun (Beispiele für berechtigte Gründe sind im Folgenden aufgeführt):

- Nichtzahlung der Prämie
- eine Risikoveränderung, die dazu führt, dass **wir Ihnen** keinen Versicherungsschutz mehr bieten können
- Nichtmitwirkung oder Nichterteilung von Informationen oder Unterlagen, die **wir** anfordern

Wenn diese Versicherung von **uns** gekündigt wird, haben **Sie** Anspruch auf Rückerstattung der gezahlten Prämie, vorausgesetzt, dass **uns** ein Schadensfall oder die Möglichkeit eines Schadensfalls nicht gemeldet wurde, vorbehaltlich eines Abzugs für die Zeit, für die **Sie** versichert waren. Dies wird auf einer proportionalen Basis berechnet.

In dem unwahrscheinlichen Fall, dass **wir Ihren** Vertrag kündigen, werden **wir Sie** davon in Kenntnis setzen und **Ihnen** eine Kündigungsmitteilung an **Ihre** letzte bekannte Adresse oder E-Mail-Adresse schicken.

Beschwerdeverfahren

Sollten **Sie** unzufrieden sein und eine Beschwerde einreichen wollen, können **Sie** dies jederzeit tun, indem **Sie** sich an den **Versicherungsmakler** wenden

Consultores Segursub S.L.

Av. Comte de Sallent, 29. Entresuelo D.

ES-07003 Palma de Mallorca (Islas Baleares) SPANIEN

E-mail: comercial@segursub.com

Der **Verwalter** wird seinerseits den **Versicherer** benachrichtigen.

Ebenso können **Sie Ihren** Anspruch oder Ihre Beschwerde in erster Instanz oder, wenn **Sie** mit der Art und Weise, wie **Ihre** Beschwerde behandelt wurde, nicht zufrieden sind, an die folgende Stelle richten:

Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones

Paseo de la Castellana, 44

28046 Madrid, Spanien

Oder an die zuständige staatliche Versicherungsaufsichtsbehörde in **Ihrem** Wohnsitzland.

24-Stunden-Notfallhilfe

Für weltweite Notfallhilfe rund um die Uhr:

Healix

Telefonnummer: +44 20 8608 4227

Email: internationalhealthcare@healix.com

Wenn Sie sich mit der **Assistance Unternehmen** in Verbindung setzen, teilen **Sie** ihr bitte mit, dass **Sie** im Rahmen der Scuba Medic Diving Tauchmedizinische Betreuung-Mitgliedschaft versichert sind, und geben **Sie** die Mitgliedschafts Referenz-ID auf Ihrer Liste der Mitglieds Leistungen an. Sie müssen die **Assistance Unternehmen** kontaktieren, bevor Sie:

- 1 **Sie** werden stationär in einem Krankenhaus, einer Klinik oder einem Pflegeheim aufgenommen. Ist dies aufgrund der Schwere der Erkrankung nicht möglich, müssen **Sie** sich so schnell wie möglich nach Ihrer Aufnahme mit der **Assistance Gesellschaft** in Verbindung setzen
- 2 etwaige Rückführungsvereinbarungen
- 3 die Beerdigung oder Einäscherung oder die Überführung des Leichnams der **versicherten Person**
- 4 die Verlegung ins Krankenhaus oder die Kosten für die Heimreise.

Nach der Kontaktaufnahme und wenn Ihr Anspruch berechtigt ist, sorgt ein erfahrener Assistance-Koordinator dafür, dass die notwendigen medizinischen Kosten garantiert werden und gegebenenfalls die Rückführung/der Transport mit der geeignetsten Methode organisiert wird.

Die **Assistance-Gesellschaft** kann Ihnen in vielen anderen Fällen mit Rat und Tat zur Seite stehen. Zum Beispiel kann sie:

- Verbindung zu medizinischem Personal und Krankenhäusern
- bei Bedarf die Kosten für medizinische Leistungen übernehmen
- bei Bedarf den Rücktransport mit medizinischer Begleitung organisieren
- andere Mitglieder der Reisegruppe zu informieren, wenn **Sie** ins Krankenhaus müssen
- Beratung bei der Suche nach verlorenem oder verspätetem Gepäck bei den Fluggesellschaften
- **Sie** an eine Botschaft, ein Konsulat oder eine andere Rechtsberatungsstelle zu verweisen
- Weiterreisetickets bei verpasster Abreise organisieren
- **Sie** vor Ihrer Reise zu beraten, zum Beispiel:
 - welche Währungen und/oder Reiseschecks Sie mitnehmen sollten
 - Banköffnungszeiten
 - Erforderliche Visa und Einreisegenehmigungen
 - Anforderungen an Impfungen
 - die gesprochene Sprache und die Zeitzonen in den besuchten Ländern.

Allgemeine Definitionen

Wo immer in dieser Police **fettgedruckte** Wörter oder Ausdrücke erscheinen, haben sie die folgende Bedeutung.

Unfall (Unfälle)

Ein plötzliches, unerwartetes, ungewöhnliches, spezifisches Ereignis, das zu einem identifizierbaren Zeitpunkt und an einem identifizierbaren Ort eintritt.

Unbeabsichtigte Körperverletzung

Eine Verletzung, die ausschließlich durch einen Unfall verursacht wurde und die innerhalb von 12 Monaten ab dem Datum des **Unfalls** und unabhängig von einer Krankheit oder einer anderen Ursache zum Tod oder zur Invalidität **des Versicherten** führt.

Verwalter

Scuba Medic Diving Assistance S.L.

Email: scubamedic@segursub.com

Assistenz Unternehmen

Healix Telefonnummer:

Tel: +44 20 8608 4227

Autorisierte Tauchorganisationen

Anerkannte nationale und internationale Kontroll Organisationen oder Organisationen, die dem Recreational Scuba Training Council (RSTC) oder der Confédération Mondiale des Activités Subaquatiques (CMAS) oder der European Underwater Federation (EUF) angeschlossen sind und ihren Mitgliedern Richtlinien und Empfehlungen für eine sichere Tauchpraxis geben.

Schaden Regulierer

Consultores Segursub S.L.

Telefonnummer: +34 971 695 592

Email: comercial@segursub.com

Unternehmen/Versicherer/Wir/Unser/Uns

Lloyd's Insurance Company S.A.

Datum der Ausstellung

Das Datum, an dem diese **versicherte Mitgliedschaft** ausgestellt wurde, wie in der Scuba Medic Mitgliedschaftsbescheinigung angegeben.

Familie

Bis zu zwei Erwachsene, die seit mindestens sechs (6) Monaten an derselben Adresse wohnen, und alle ihre unterhaltsberechtigten Kinder unter 18 Jahren (unter 24 Jahren, wenn sie sich in Vollzeitausbildung befinden), die zum **Ausstellungsdatum** an derselben Adresse wohnen.

Geografische Grenzen Abschnitte 1-5

Weltweit:

– Maximaler Aufenthalt in den USA, Kanada und deren Territorien oder Besitzungen, begrenzt auf 30 Tage pro **Versicherungsperiode**

– Für Einwohner der USA, Kanadas und ihrer Territorien oder Besitzungen gilt der Versicherungsschutz nur für **Unfälle** und Kosten, die außerhalb der USA, Kanadas und ihrer Territorien oder Besitzungen entstehen.

Abschnitt 6 Weltweit mit Ausnahme der USA, Kanadas und ihrer Territorien oder Besitzungen **Schäden**

Körperverletzungen, die:

– durch einen **Unfall** verursacht wird und

- allein und unabhängig von jeder anderen Ursache, mit Ausnahme von Krankheiten, die unmittelbar auf eine solche **Verletzung** zurückzuführen sind, oder von medizinischer oder chirurgischer Behandlung, die durch eine solche Verletzung notwendig geworden ist und zum Tod oder zur Invalidität **des Versicherten** innerhalb von zwölf Monaten nach dem **Unfalltag** führt.

Versicherte

Scuba Medic Diving Assistance S.L. und ihre Mitglieder, die derzeit in der Haupt Police eingeschrieben sind und den entsprechenden Mitgliedsbeitrag für die Scuba Medic-Mitglieds Kategorie entrichtet haben, sind durch die Scuba Medic Diving Tauchmedizinische Betreuung Gruppenpolice und alle beigefügten Anhänge versichert.

Versicherte(s) Mitglied(er)/Sie/ihr

Jede Person, die in der Bescheinigung über die versicherte Mitgliedschaft bei Scuba Medic als versichert angegeben ist.

Arzt

Bezeichnet ein registriertes, praktizierendes Mitglied des medizinischen Berufsstandes, das nach dem Recht des Landes, in dem es praktiziert, anerkannt ist und nicht mit **Ihnen** oder einer Person, mit der **Sie** reisen, verwandt ist.

Medizinisch fit zum Tauchen bedeutet:

- Wenn **Sie** das Tauchen erlernen oder einen Tauchgang machen, bei dem **Sie** beaufsichtigt oder ausgebildet werden, müssen **Sie** die medizinischen Voraussetzungen für die Teilnahme erfüllen, indem Sie
 - Sie müssen den medizinischen Fragebogen ausfüllen, der von der maßgeblichen **Tauchorganisation und/oder den örtlichen Behörden**, die den Unterricht oder die Aufsicht anbieten, anerkannt ist. Wenn **Sie** eine der im medizinischen Fragebogen gestellten Fragen mit „Ja“ beantwortet haben, müssen **Sie** sich an die Empfehlungen halten, sich vor Beginn der **Freizeit-tauchen** von einem Arzt bestätigen zu lassen, dass Sie tauchfähig sind und/oder
 - Falls von den örtlichen oder nationalen Gesetzen vorgeschrieben, ein ärztliches Attest vorlegen, das bestätigt, dass Sie körperlich in der Lage sind zu tauchen, bevor Sie mit dem **Freizeit-tauchen** beginnen.
- Wenn **Sie** ein zertifizierter Freizeittaucher sind, der sich nicht in der Ausbildung oder unter Aufsicht befindet, müssen **Sie** weiterhin die von Ihrer zuständigen **Tauchorganisation und/oder den örtlichen Behörden** festgelegten Anforderungen an die medizinische Tauglichkeit erfüllen, bevor Sie am **Freizeit-tauchen** oder an der Ausbildung teilnehmen. Damit der Versicherungsschutz weiterhin gültig ist, sind Sie verpflichtet, diese Anforderungen an die medizinische Tauchtauglichkeit bei allen nachfolgenden **Freizeit-tauch Aktivitäten** jederzeit zu erfüllen.
- Wenn **Sie** seit Ihrer Zertifizierung als Taucher gesundheitliche Probleme haben oder sich Ihr Gesundheitszustand verändert hat, müssen **Sie** dies Ihrem Tauchverband und Ihrem eigenen Arzt/Fitnessberater zur Überprüfung und Zustimmung mitteilen, bevor **Sie** weiter tauchen.
- Die Nichteinhaltung der Tauchtauglichkeits-Kriterien **Ihres** Verbandes oder das Tauchen, während **Sie** diese Kriterien nicht erfüllen, kann dazu führen, dass alle nachfolgenden Ansprüche, die **Sie** bei **uns** haben, ungültig werden.

Dauer der versicherten Mitgliedschaft

Der auf der Bescheinigung der **versicherten Mitgliedschaft** von Scuba Medic Diving Assistance S.L. angegebene Zeitraum.

Wohnsitz

Bedeutet die Hauptadresse in dem Land, in dem **der Versicherte** für die Besteuerung, die medizinische Versorgung im Rahmen des öffentlichen/nationalen Gesundheitsdienstes als Wohnsitz eingetragen ist.

Freizeit-Tauchen

Freizeit Schnorcheln, Freitauchen mit angehaltenem Atem und Apnoe, wissenschaftliches und archäologisches Tauchen oder Tauchen in der Film- und Medienbranche, Speerfischen ohne Verwendung von Tauchgeräten, Tauchen mit Kreislaufgeräten, technisches Tauchen und Studenten während der Ausbildung für kommerzielle Tauchkurse, solange das **versicherte Mitglied** einen Teil der Tauchausrüstung des Herstellers trägt bzw. diese verwendet, die zu diesem Zweck entweder für das Tauchen mit Tauchgeräten oder für das Tauchen an der Oberfläche hergestellt wurde, und bis das **versicherte Mitglied** die Verwendung dieser Ausrüstung einstellt und sie vollständig entfernt.

Versicherter Mitgliedschaftsvertrag

Als Gegenleistung dafür, dass **Sie** den Beitrag für die versicherte Mitgliedschaft gezahlt haben, verpflichten **wir** uns, die versicherte Mitgliedschaft in der Art und Weise und in dem Umfang zu gewähren, wie in dieser Police angegeben, vorausgesetzt, dass:

- 1 Für **Sie** gelten alle Bedingungen, Einschränkungen und/oder Ausschlüsse, die in dieser Police, im Versicherungsschein oder in einem oder mehreren zusätzlichen Vermerken enthalten sind.
- 2 **Unsere** Haftung übersteigt nicht die in dieser Police genannten Leistungsstufen, Versicherungssummen oder Haftungsgrenzen.

Allgemeine Bedingungen (gültig für alle Abschnitte)

1 Freizeit-tauchen

Freizeit-tauchen wird in Übereinstimmung mit den Richtlinien und Empfehlungen für sichere Tauchpraktikum durchgeführt, die von den **zuständigen Fachverbänden** festgelegt wurden, oder im Rahmen einer von den **zuständigen Fachverbänden** genehmigten Ausbildung und **Sie** sind **medizinisch tauchtauglich**, jedoch:

Wir erkennen an, dass **Sie** als zertifizierter Freizeit-Taucher nicht unbedingt für alle anspruchsvollen Tauchgänge qualifiziert sind. Die **Scuba Diving Certifying Associations (Authoritative Diving Bodies)** empfehlen, dass **Sie** Ihre Tauchtiefe und Erfahrung schrittweise steigern und diese als Nachweis Ihrer Erfahrung aufzeichnen.

- A. Andererseits erkennen **wir** an, dass es viele Freizeit-Taucher gibt, die aufgrund ihrer protokollierten Erfahrung qualifiziert sind, bestimmte anspruchsvolle Tauchgänge zu unternehmen, aber möglicherweise nicht zertifiziert sind, diese anspruchsvollen Tauchgänge durchzuführen.
- B. In allen Schadensfällen, die unter diese Police fallen, werden **wir** sowohl **Ihre** Tauchzertifikate als auch Ihre protokollierte Taucherfahrung berücksichtigen, bevor wir eine Entscheidung treffen.

WICHTIGER HINWEIS: Die Bedingung 1 unterliegt der Allgemeinen Bedingung 3.D

2 Vorsichtsmaßnahmen

Das versicherte Mitglied MUSS:

A Alle Vorsichtsmaßnahmen ergreifen, um zu verhindern, dass etwas passiert, was zu einem Anspruch aus dieser Police führen könnte

B keine Reise gegen ärztlichen Rat buchen oder unternehmen, um eine medizinische Behandlung zu erhalten.

3 Ansprüche

Wenn Umstände eintreten, die einen Anspruch aus dieser Police begründen, muss das **versicherte Mitglied** das in diesem Text beschriebene Verfahren zur Geltendmachung eines Anspruchs befolgen.

A auf Verlangen des **Versicherers** und ohne Kosten für diesen alle Nachweise, Informationen und Belege zu liefern und

B jede vom **Versicherer** angeforderte Unterstützung zu leisten und dabei ALLE vom **Versicherer** gesetzten Fristen einzuhalten und

C die Einhaltung ALLER Fristen, die von einem Gericht oder einer rechtlich befugten Behörde für die Offenlegung von Informationen, die Vorlage von Beweisen, Belegen und/oder Unterlagen und die Gewährung von Unterstützung gesetzt werden. Kein Eingeständnis, kein Angebot, kein Versprechen, keine Zahlung und keine Entschädigung darf vom oder im Namen des **versicherten Mitglieds** ohne die schriftliche Zustimmung des **Versicherers** abgegeben oder gewährt werden.

D Im Falle eines Schadens oder einer **Verletzung** in einem der Gebiete, die in den beiliegenden „Scuba Medic Diving Tauchmedizinische Betreuung Mitgliedschaft Treatment Advice“ aufgeführt sind, muss sich das **versicherte Mitglied** in einer der aufgeführten medizinischen Einrichtungen behandeln lassen. Alternative Einrichtungen können ebenfalls in Anspruch genommen werden, bedürfen jedoch der vorherigen Genehmigung durch die **Assistance-Unternehmen**.

E Die Gesamtsumme, die in Bezug auf einen **Unfall** zu zahlen ist, darf die Gesamtsumme nicht überschreiten, die in

der Übersicht der Mitgliedsleistungen angegeben ist. Die maximale Auszahlungssumme im Rahmen dieser Versicherung beträgt höchstens 50.000 €.

4 Die Rechte der Gesellschaft im Schadensfall

Die **Gesellschaft** ist berechtigt, aber nicht verpflichtet, im Namen des **versicherten Mitglieds** die Verteidigung oder Beilegung eines Anspruchs zu übernehmen und zu führen oder im Namen des **versicherten Mitglieds** einen Anspruch auf Entschädigung oder Schadensersatz oder anderweitig geltend zu machen, und hat bei der Durchführung eines Verfahrens und der Beilegung eines Anspruchs volle Entscheidungsfreiheit.

5 Recht und Gerichtsstand

Weltweit, ausgenommen USA, Kanada und deren Territorien und Besitzungen Ausschluss der USA, Kanadas und deren Territorien oder Besitzungen.

6 Nicht versicherte Kosten

Wenn Kosten und/oder Ausgaben, die nicht durch diese versicherte Mitgliedschaft gedeckt sind, von den **Versicherern** übernommen wurden:

- in **Ihrem** Namen oder
 - zusätzliche oder erhöhte Kosten und/oder Ausgaben, die dem **Versicherer** infolge **Ihrer** Nichteinhaltung der Bestimmungen, Vorschriften, Bedingungen und Einschränkungen dieser Police entstanden sind
- müssen **Sie** dem **Versicherer** alle diese Kosten und/oder Ausgaben innerhalb von 30 Tagen nach Aufforderung durch den **Versicherer** zurückzahlen.

7 Andere Versicherungen oder Entschädigungen

- A** Wird ein Anspruch geltend gemacht und besteht eine andere Versicherung, die denselben Anspruch deckt, so gilt diese Police nur bis zur Höhe des Betrages, der aus dieser anderen Versicherung gezahlt wird.
- B** Wenn das **versicherte Mitglied** für denselben Anspruch auch eine andere Versicherung in Anspruch nimmt, sind **wir** nicht verpflichtet, mehr als **unseren** proportionalen Anteil an einem solchen Anspruch und an den Kosten und Aufwendungen zu zahlen.

Datenschutzgesetz - Persönliche Informationen

Wer wir sind

Wir sind die Lloyd's Insurance Company S.A. (nachfolgend „Lloyd's Europe“), ein von der Belgischen Nationalbank (BNB) zugelassenes und reguliertes Versicherungsunternehmen, das von der Belgischen Finanzdienstleistungs- und Marktaufsichtsbehörde (FSMA) beaufsichtigt wird. Unser Firmensitz befindet sich am Place du Champ de Mars 5, Bastion Tower, 14. Stock, 1050 Ixelles, Belgien. Unsere Umsatzsteuer-Identifikationsnummer lautet BE 0682.594.839, RPR/RPM Brüssel. LIC ist eine hundertprozentige Tochtergesellschaft der Society of Lloyd's, 1 Lime Street, London, EC3M 3HA, Vereinigtes Königreich (Society of Lloyd's).

Welche personenbezogenen Daten wir über Sie verarbeiten

Wir erheben und nutzen relevante Informationen über Sie, um Ihnen den Ihnen zustehenden Versicherungsschutz zu gewähren und unsere gesetzlichen Verpflichtungen sowie die von Dritten in der Versicherungskette zu erfüllen. Zu diesen Informationen gehören Angaben wie Ihr Name, Ihre Adresse und Ihre Kontaktdaten sowie alle weiteren Informationen, die wir im Zusammenhang mit Ihrem Versicherungsschutz erheben. Diese Informationen können besondere Kategorien personenbezogener Daten umfassen, beispielsweise Informationen über Ihre Gesundheit und etwaige Vorstrafen.

Warum wir Ihre personenbezogenen Daten erheben und auf welcher Rechtsgrundlage diese verarbeitet werden

Wir erheben und nutzen Ihre personenbezogenen Daten, um Ihnen Versicherungsschutz zu bieten. Rechtsgrundlage hierfür ist die Vertragserfüllung mit Ihnen als betroffene Person sowie die Einhaltung gesetzlicher Verpflichtungen, insbesondere versicherungs- und steuerrechtlicher.

Für die Verarbeitung sensibler personenbezogener Daten im Gesundheitsbereich ist die allgemeine Rechtsgrundlage Ihre Einwilligung, sofern keine abweichenden gesetzlichen Bestimmungen bestehen.

Für die Verarbeitung personenbezogener Daten von Minderjährigen ist die Rechtsgrundlage die Einwilligung des/der Erziehungsberechtigten.

Darüber hinaus können wir Ihre personenbezogenen Daten auch zur Betrugsprävention und -aufdeckung verarbeiten. Rechtsgrundlage hierfür ist unser berechtigtes Interesse.

An wen wir Ihre personenbezogenen Daten weitergeben

Aufgrund der Arbeitsweise der Versicherungsbranche können Ihre Daten an verschiedene Dritte (innerhalb und außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR)) weitergegeben und von diesen genutzt werden. Dazu gehören beispielsweise Versicherer, Versicherungsagenten oder -makler, Rückversicherer, Schadenregulierer, Subunternehmer, Aufsichtsbehörden, Strafverfolgungsbehörden, Betrugs- und Kriminalitätsbekämpfungsbehörden sowie obligatorische Versicherungsdatenbanken. Wir geben Ihre personenbezogenen Daten nur im Zusammenhang mit dem von Ihnen abgeschlossenen Versicherungsschutz und im gesetzlich vorgeschriebenen oder zulässigen Umfang weiter.

Gelegentlich kann es erforderlich sein, Ihre personenbezogenen Daten an Dritte außerhalb des EWR weiterzugeben. Wir ergreifen stets Maßnahmen, um sicherzustellen, dass jede internationale Datenübermittlung sorgfältig gehandhabt wird und Ihre Rechte und Interessen gewahrt bleiben:

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur in Länder, die ein angemessenes Datenschutzniveau bieten, oder wenn wir davon überzeugt sind, dass alternative Mechanismen zum Schutz Ihres Rechts auf Privatsphäre bestehen.

Übermittlungen an Dienstleister und andere Dritte erfolgen stets unter Berücksichtigung vertraglicher Verpflichtungen und gegebenenfalls zusätzlicher Sicherheitsvorkehrungen.

Anfragen von zuständigen Behörden oder Aufsichtsstellen werden sorgfältig geprüft, bevor wir Ihre personenbezogenen Daten weitergeben.

Wir löschen Ihre personenbezogenen Daten sicher, sofern kein berechtigter geschäftlicher Grund für deren Aufbewahrung besteht. In Ausnahmefällen können wir Ihre personenbezogenen Daten länger speichern, beispielsweise im Falle eines Rechtsstreits, bei Beschwerden oder wenn ein anderer berechtigter geschäftlicher Grund vorliegt, warum die Daten zukünftig benötigt werden könnten.

Daten anderer Personen, die Sie uns übermitteln

Wenn Sie uns (oder Ihrem Versicherungsvertreter oder -makler) Daten über andere Personen übermitteln, müssen Sie sicherstellen, dass diese Personen Zugang zu dieser Datenschutzerklärung erhalten.

Beschwerden, Kontaktmöglichkeiten zu uns und der Aufsichtsbehörde sowie Ihre Rechte

Wenn Sie wissen möchten, wie wir Ihre Daten verwenden oder unsere vollständige Datenschutzerklärung einsehen möchten, kontaktieren Sie uns bitte unter LloydsEurope.DataProtection@lloyds.com oder besuchen Sie die Datenschutzerklärung auf unserer Website <https://www.lloydseurope.com>. Dort finden Sie alle Informationen.

Sie haben folgende Rechte bezüglich der von uns gespeicherten Daten: Auskunftsrecht, Recht auf Berichtigung, Recht auf Löschung, Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, Recht auf Datenübertragbarkeit, Widerspruchsrecht und Recht auf Widerruf der Einwilligung.

Wenn Sie Ihre Rechte ausüben möchten, wenden Sie sich bitte an den Versicherungsagenten oder -makler, der Ihre Versicherung vermittelt hat:

Consultores Segursub, S.L.

Av. Comte de Sallent, 29. Mezzanine D.
 ES-07003 Palma de Mallorca (Balearen) SPANIEN
 E-Mail: comercial@segursub.com

Sie haben das Recht, eine Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzbehörde einzureichen. Wir empfehlen Ihnen jedoch, sich zunächst mit uns in Verbindung zu setzen.

Einwilligung

Für die Verarbeitung personenbezogener Gesundheits- oder genetischer Daten sowie personenbezogener Daten von Kindern unter 16 Jahren im Zusammenhang mit Versicherungsschutz holt der Versicherungsvertreter oder -makler, der den Vertrag abgeschlossen hat, Ihre Einwilligung mithilfe des Formulars zur Einwilligung in den Datenschutz ein. Dies gilt nicht in Ländern, in denen die Verarbeitung sensibler personenbezogener Gesundheitsdaten im Rahmen einer Versicherungspolice gesetzlich zulässig ist.

Die Verarbeitung personenbezogener Daten von Kindern ist rechtmäßig, wenn die Einwilligung vom Inhaber der elterlichen Verantwortung erteilt oder genehmigt wird.

Die Mitgliedstaaten können per Gesetz ein niedrigeres Mindestalter für diese Zwecke festlegen, sofern dieses nicht unter 13 Jahren liegt. Sie können uns Ihre Einwilligung freiwillig erteilen. Wenn Sie diese jedoch verweigern oder widerrufen, kann dies unsere Fähigkeit beeinträchtigen, Ihnen den gewünschten Versicherungsschutz zu gewähren und Ihre Ansprüche zu bearbeiten.

Kontaktinformationen des Datenschutzbeauftragten

Bei Fragen zum Datenschutz, die wir Ihrer Meinung nach beantworten können, wenden Sie sich bitte an unseren Datenschutzbeauftragten:

Datenschutzbeauftragter
 Lloyds Insurance Company S.A.
 Bastion Tower
 Place du Champ de Mars 5
 1050 Brüssel
 Belgien
 E-Mail: LloydsEurope.DataProtection@lloyds.com
 LBS0046D
 17.03.2023

Allgemeine Ausschlüsse (gültig für alle Abschnitte)

Diese versicherte Mitgliedschaft deckt nicht:

1

A Jeglicher Anspruch, der nicht auf einen Unfall beim **Freizeit-tauchen** zurückzuführen ist

B Jede Person, die zum **Zeitpunkt der Ausstellung** des Versicherungsscheins 70 Jahre oder älter ist, es sei denn, die Person verfügt über eine gültige schriftliche ärztliche Untersuchung zur Bestätigung der Tauchtauglichkeit

C Jegliche Ansprüche, bei denen **Sie** vor Beginn des **Freizeit-Tauchens** medizinisch nicht **tauchtauglich** waren.

2 Verlust, Schaden, **unfallbedingte Körperverletzung**, Tod, Krankheit, Krankheitskosten, Haftpflicht Kosten oder Ausgaben, die sich aus oder im Zusammenhang mit einer vorsätzlichen, böswilligen oder kriminellen Handlung des **versicherten Mitglieds** oder einem Verstoß gegen ein Gesetz oder eine Verordnung durch das **versicherte Mitglied** ergeben

3 Jegliche Ansprüche, die sich ergeben, wenn **Sie** zum Zeitpunkt des Abschlusses dieser Versicherung Folgendes haben:

A eine Erkrankung, die von Ihrer zuständigen **Tauchorganisation und/oder den örtlichen Behörden** in

ihrem Fragebogen zur Tauchtauglichkeit als Kontraindikation für das Tauchen angegeben wird

B eine vorbestehende Krankheit, an der **Sie** vor dem **Freizeit-tauchen** gelitten haben, von der Sie sich erholt haben oder für die Sie eine Behandlung erwarten

4 Alle Ansprüche, die durch Folgendes verursacht werden oder daraus entstehen:

A pSchwangerschaft oder Geburt in Bezug auf eine Reise, die innerhalb von zwölf Wochen vor dem voraussichtlichen Geburtstermin beginnt und/oder endet.

B Vorsätzlich selbst zugefügte **Verletzungen** oder Krankheiten, Auswirkungen von Alkohol oder Drogen (außer bei ärztlicher Verschreibung in voller Anerkennung der **Freizeit-tauch aktivitäten des Versicherten**) und/oder jede Selbst Aussetzung in unnötige Gefahr (es sei denn, es wird versucht, ein Menschenleben zu retten).

C Psychiatrische oder psychische Erkrankungen, Angstzustände, Depressionen oder Stress, Essstörungen oder damit zusammenhängende Zustände sowie die Folgen eines versicherten **Unfalls**, der zu einer psychischen oder psychiatrischen Störung führt

D Krankheiten, Gebrechen oder Leiden, die nicht direkt als Folge eines **Unfalls beim Freizeit-tauchen** identifiziert werden können

5 Tod, **Verletzung**, Krankheit oder Invalidität, die direkt oder indirekt durch Selbstmord oder versuchten Selbstmord **des Versicherten** oder durch vorsätzliche Gefährdung (außer bei dem Versuch, Menschenleben zu retten) oder durch eine Straftat **des Versicherten** verursacht wurden

6 **Freizeit-tauchen** gegen ärztlichen Rat

7 Alle **Verletzungen**, die durch eine Speer Pistole oder ein ähnliches Gerät verursacht werden, wenn diese in Verbindung mit SCUBA verwendet werden

8 Jegliche Freitauchwettbewerbe oder nationale oder internationale Rekordversuche, es sei denn, der **Versicherer** hat dem ausdrücklich schriftlich zugestimmt

9 Jegliche Kosten für nicht dringende medizinische Ausgaben, wenn das **versicherte Mitglied** in der Lage ist, in das Land zurückzukehren, in dem es seinen gesetzlichen Wohnsitz hat Zusätzliche Kosten werden im Rahmen der Leistung „Medizinische Kosten nach Notfallbehandlung“ geprüft.

10 Jedes Tauchen:

A die nicht in Übereinstimmung mit den Richtlinien und Empfehlungen für sicheres **Freizeit-tauchen** durchgeführt werden, wie sie von den maßgeblichen **Tauch-verbänden** festgelegt wurden

B, die nicht mit den tiefen Empfehlungen der maßgeblichen Tauchverbände übereinstimmen, die mit **Ihrer** Zertifizierung und/oder **Ihrer** nachweisbaren Erfahrung anhand **Ihrer** Tauch-Aufzeichnungen verbunden sind..

C Überschreitung eines Sauerstoffpartialdrucks von 1,6 ATA und eines Stickstoffpartialdrucks von 3,95 ATA oder einer Tiefe von mehr als 130 Metern, es sei denn, der **Administrator** hat dem vorher ausdrücklich und schriftlich zugestimmt

D ohne die korrekte Tauch Zertifizierung und/oder ohne nachweisbare Erfahrung anhand **Ihrer** protokollierten Tauch Aufzeichnungen

11 Jeder Anspruch, der durch Folgendes verursacht wird oder daraus entsteht:

A Krieg, Invasion, Handlungen ausländischer Feinde, Feindseligkeiten (unabhängig davon, ob der Krieg erklärt wurde oder nicht), Bürgerkrieg oder kriegsähnliche Handlungen, Zustände oder Vorgänge

B kriegsähnliche Handlungen von regulären oder irregulären Streitkräften oder zivilen Agenten oder Handlungen, die von einer Regierung, einem Souverän oder einer anderen Behörde unternommen werden, um einen tatsächlichen oder erwarteten Angriff zu verhindern oder abzuwehren

C Aufstand, Rebellion, Revolution, Versuch der Machtübernahme oder Volksaufstand oder jede Maßnahme, die von einer staatlichen oder kriegserischen Behörde zur Verhinderung oder Abwehr eines solchen Angriffs getroffen wirdse

D die Entladung, Explosion oder Verwendung einer Massenvernichtungswaffe durch Kernspaltung oder -fusion oder durch chemische, biologische, radioaktive oder ähnliche Stoffe durch eine Partei zu irgendeinem Zeitpunkt und aus irgendeinem Grund

12 Verlust, Zerstörung, Beschädigung, Haftpflicht Kosten oder Ausgaben infolge von Druckwellen, die von Flugzeugen oder anderen Fluggeräten verursacht werden, die sich mit Schall- oder Überschallgeschwindigkeit bewegen

13 Jeder Anspruch, der durch folgende Faktoren verursacht, mitverursacht oder entstanden ist:

A ionisierende Strahlung oder radioaktive Verseuchung durch Kernbrennstoffe oder durch nukleare Abfälle aus der Verbrennung von Kernbrennstoffen

B die radioaktiven, toxischen, explosiven oder sonstigen gefährlichen Eigenschaften einer explosiven Kernbaugruppe oder eines Kernbestandteils davon

14 Jeglicher Anspruch, der durch eine **Reise** zu einem Zielort verursacht wird, dazu beigetragen hat oder sich daraus ergibt, an dem die Regierung eines EU-Staates oder des Staates, in dem Sie **Ihren** Wohnsitz haben, von allen Reisen oder allen außer unbedingt notwendigen Reisen abgeraten hat.

15 Flugreisen, außer als Passagier in einem zugelassenen Flugzeug, das von einem zugelassenen kommerziellen Luftfahrtunternehmen betrieben wird

16 Such- und Rettungskosten, die nicht von der **Assistance- Unternehmen** genehmigt worden sind

17 Jeder Anspruch, der durch einen Systemausfall verursacht wird oder daraus resultiert, wenn ein Systemausfall ein identifizierbares Element in der Ereigniskette bildet, aus der der Schaden entsteht, unabhängig davon, ob er die unmittelbare Ursache des Schadens ist oder nicht.

Als Systemausfall gilt die Fehlfunktion oder der Ausfall eines mechanischen und/oder elektronischen Systems (unabhängig davon, ob es Eigentum **des Versicherten** ist oder nicht), verursacht durch

- i. die Reaktion eines Computers auf ein Datum oder eine Datumsänderung oder;
- ii. das Versäumnis eines Computers, auf eine Datums- oder Datumsänderung zu reagieren, oder;
- iii. den Verlust oder die Verweigerung des Zugriffs auf Daten, die entweder Eigentum des Versicherten oder eines Dritten sind;
- iv. den Verlust oder die Beschädigung oder die Veränderung oder Verfälschung von Daten oder Software.

18 Das **Unternehmen** haftet nicht für Computerviren oder Hackerangriffe auf einen Computer oder ein Computersystem oder eine Website oder für die Beeinträchtigung oder Verletzung der Sicherheit oder die Verweigerung des Zugangs zu einem Computer oder Computersystem oder einer Website. Der Begriff Computer umfasst Computer-Hardware, Computer-Software, Mikrochip, Mikrochip-Prozessor, alle elektronischen Geräte und alle Geräte, die elektronische Anweisungen oder Informationen geben oder verarbeiten oder empfangen oder speichern.

19 Jegliche **medizinischen Kosten**, die in einem Gebiet anfallen, das in den „Scuba Medic Diving Tauchmedizinische Betreuung Mitgliedschaft Treatment Advice“ (Seiten 24-25) aufgeführt ist, in einer medizinischen Einrichtung, die nicht in dieser Liste aufgeführt ist, ohne vorherige Genehmigung der **Assistance-Gesellschaft**.

20 Der **Versicherer** erbringt keine Leistungen, wenn dies gegen Sanktionen, Verbote oder Beschränkungen verstoßen würde, die durch Gesetze oder Vorschriften auferlegt wurden.

21 Jeder **Schaden/Unfall**, der dem **Schadenregulierer** oder der **Assistance-Gesellschaft** nicht innerhalb von 31 Tagen nach dem Ereignis gemeldet wird, das einen Anspruch aus dieser Versicherung begründen kann.

22 Diese Versicherung schließt **Unfälle** aus, die zu Knochenbrüchen oder Schäden an Knochen, Zähnen, Zahnsparanten oder Gaumen, gebrochenen Wirbeln, Schäden an Bändern, Sehnen und Muskeln führen, es sei denn, der **Unfall** ereignet sich auf unerwartete und zufällige Weise während der Ausübung des **Freizeit-tauchens** mit einer lizenzierten Tauchschiule oder einem Tauchanbieter. Die maximale Entschädigungssumme für solche Verletzungen beträgt 3.000 €.

23 Krankheiten, die nicht direkt als Folge eines Unfalls beim **Freizeit-tauchen** identifiziert werden können

24 Myokardinfarkte (Herzinfarkt), Hirnblutungen, Schlaganfälle, Arterienverschlüsse, ausgenommen solche, die durch Dekompressionskrankheit verursacht wurden

25 Behandlungen zur Verbesserung von Tinnitus

26 Alle Behandlungen in Druckkammern zur Behandlung von Ohrverletzungen, Hörminderung oder Hörverlust, es sei denn, sie werden durch die Dekompressionskrankheit verursacht, die durch Blasen im Innenohr entstanden ist; dies muss durch einen Audiometrietest nach der ersten Kammer Behandlung nachgewiesen werden und muss immer vorher vom Versicherer genehmigt werden.

27 Alle Ansprüche, die nach Ablauf von 30 Tagen nach dem Ende der **versicherten Mitgliedschaft** gemeldet oder geltend gemacht werden.

28 Ansprüche von Einwohnern der USA, Kanadas und deren Territorien oder Besitzungen für **Unfälle** und Kosten, die in den USA, Kanada und deren Territorien oder Besitzungen entstanden sind.

29 Ansprüche, die außerhalb der **geografischen Grenzen** der Police geltend gemacht werden

30 Ihre Versicherungspolice deckt keine Ansprüche, die in irgendeiner Weise verursacht werden durch oder entstehen durch:

- a) jegliche von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) bezeichnete Pandemie, einschließlich
 - Coronavirus-Krankheit (COVID-19)
 - jegliche Mutation oder Variation der Coronavirus-Krankheit (COVID-19) · das
Coronavirus 2 des schweren akuten Atemwegssyndroms (SARS-CoV-2)
 - jegliche Mutation oder Variation von SARS-CoV-2
- b) Angst vor oder Bedrohung durch eine der oben genannten Krankheiten

Einzelheiten zum Versicherungsschutz

Abschnitt 1 - Medizinische Notfallkosten und sonstige Kosten

1 Wenn ein **versichertes Mitglied** während der Teilnahme an einem **Freizeit-tauchgang** einen **Unfall** erleidet oder sich eine **Verletzung** oder Krankheit nach einem Tauchgang manifestiert, die nach Meinung des behandelnden Arztes und mit Zustimmung der **Gesellschaft** direkt auf die Teilnahme an dem Freizeit-tauchgang zurückzuführen ist, übernimmt die **Gesellschaft** die Kosten:

A Medizinische Notfallkosten, wie in der Liste der Leistungen für Mitglieder aufgeführt, in Bezug auf:

- i. Kosten für medizinische Notfälle, Krankenhäuser und Behandlungen
- ii. Kosten für zahnärztliche Notfallbehandlungen, die nur der unmittelbaren Schmerzlinderung dienen, aber auf den in der Übersicht über die Versicherungsleistungen aufgeführten Betrag begrenzt sind
- iii. Krankenwagenkosten, Kosten für Rettungsdienste, angemessene Unterbringung und/oder Reise- und/oder Rückführungskosten in das Land des gewöhnlichen Wohnsitzes.

B: Kosten für notwendige Überdruck Behandlungen in Notfällen bis zur Höhe des Gesamtbetrags, der in der Übersicht der Versicherungsleistungen aufgeführt ist.

C Notfall-Rückführungskosten, die der **Assistance-Gesellschaft** für die Rückführung des **Versicherten** in das Land seines normalen Wohnsitzes entstehen, wenn der **Versicherte** nach Meinung der medizinischen Berater der Gesellschaft reisefähig ist, bis zu dem in der Übersicht der Versicherungsleistungen aufgeführten Betrag, vorbehaltlich der vorherigen Genehmigung durch die **Assistance-Gesellschaft**.

D Wenn aufgrund eines Rettungsversuchs Ihre Ausrüstung, oder die Ihres Retters, aufgegeben werden muss oder beschädigt wird. Dann erhalten Sie gemäß der in dieser Versicherung beschriebenen Höchstgrenze eine Entschädigung mit dem aktuellen Wert der zurückgelassenen oder beschädigten Ausrüstung .

Bedingungen

Es ist eine Bedingung dieser Versicherung, dass die Assistance-Gesellschaft VORHER benachrichtigt werden muss:

A die stationäre Aufnahme des **Versicherten** in ein Krankenhaus, eine Klinik oder ein Pflegeheim. Ist dies wegen der Schwere der Erkrankung nicht möglich, müssen **Sie** die **Assistance-Gesellschaft** so bald wie möglich nach der Einlieferung benachrichtigung

B etwaige Rückführungsvereinbarungen veranlasst werden

C die Kosten für die Verlegung in ein Krankenhaus oder die Rückreise nach Hause

D Damit die Kosten für notwendige Behandlungen im Rahmen dieses Abschnitts erstattungsfähig sind, müssen sie innerhalb von höchstens 60 Tagen nach dem **Unfall** verschrieben und geliefert werden.

Telefonische Hilfe: +44 20 8608 4227 oder E-Mail internationalhealthcare@healix.com

Wenn Sie sich mit der **Assistance-Gesellschaft** in Verbindung setzen, teilen **Sie** bitte mit, dass Sie unter der Versicherungsnummer „Scuba Medic Diving Assistance“ versichert sind und geben Sie die in der Police angegebene Mitgliedsnummer an.

Ausschlüsse (siehe auch Allgemeine Ausschlüsse)

Diese Versicherung deckt nicht:

1 alle Ansprüche, wenn der **Versicherte** gegen ärztlichen Rat reist oder sich in ärztliche Behandlung begibt

2 die folgenden Kosten und Ausgaben, es sei denn, sie wurden von der Assistance-Gesellschaft genehmigt:

A Kosten für stationäre Behandlung, Krankenhaus, Klinik oder Pflegeheim

B Repatriierung Transporte oder zusätzliche Hotel- oder Reisekosten

C Kosten für Dienstleistungen oder Behandlungen, die in einem anderen Land als dem, in dem der Tauchgang stattgefunden hat, erbracht wurden, es sei denn, es liegt ein nachgewiesener Besuch in einer medizinischen Einrichtung in dem Land vor, in dem der Tauchgang stattgefunden hat.

3 jede elektive ärztliche oder zahnärztliche Behandlung oder Sondierungs-untersuchung

4 zahnärztliche Eingriffe, bei denen wertvolles Material verwendet wird

5 Behandlungen, die nach Meinung eines Arztes oder Zahnarztes vernünftigerweise bis zur Rückkehr des Versicherten in sein übliches Wohnsitzland aufgeschoben werden können.

6 Arzt-, Krankenhaus- oder Behandlungskosten, von denen der Versicherte zum Zeitpunkt des Reiseantritts weiß, dass sie während der Reise erforderlich sind oder fortgesetzt werden müssen

7 Gebühren, die für erbrachte Leistungen oder Behandlungen erhoben werden, die nach Ablauf von 12 Monaten ab dem Datum des anspruchsbegründenden Ereignisses erfolgt sind.

8 Krankheitskosten, wenn sich der Versicherte für eine Behandlung in einem Privatkrankenhaus entscheidet, obwohl eine öffentlich finanzierte Krankenhausbehandlung oder -pflege verfügbar ist

Abschnitt 2 - Suche und Rettung

Mit vorheriger Genehmigung der Assistance-Gesellschaft werden Such- und Rettungsmaßnahmen, die von der örtlichen Küstenwache, der Polizei oder anderen nationalen oder internationalen Notdiensten, die für die Sicherheit auf See zuständig sind, genehmigt und veranlasst werden, um das versicherte Mitglied zu retten oder zu bergen, bis zu dem in der Übersicht der Versicherungsleistungen aufgeführten Betrag übernommen. Im Todesfall umfasst dieser Abschnitt die Kosten für die Überführung der sterblichen Überreste des Versicherten.

Abschnitt 3 - Angemessene Transport- und Unterbringungskosten Übernahme der Gesamtkosten bis zu dem in der Übersicht über die Leistungen für Versicherte aufgeführten Betrag:

1 die Kosten für die Rückreise des Versicherten an seinen gewöhnlichen Wohnsitz. Diese Deckung erstreckt sich auf die unmittelbare Familie des Versicherten und/oder seine Reisebegleitung, wenn der Versicherte zum Zeitpunkt des Unfalls/der Verletzung von ihnen begleitet wurde, sofern diese Kosten nicht durch eine weitergehende Police gedeckt sind und vom Schadenregulierer genehmigt wurden.

2 Hotel- oder Unterbringungskosten nach der Behandlung, wenn diese auf ärztlichen Rat hin entstanden sind, nach einem Tauchunfall/einer Tauchverletzung nicht zu reisen oder zu fliegen, sofern diese Kosten nicht durch eine weitergehende Police gedeckt sind.

3 Kosten im Zusammenhang mit der Reise zu und von einem Krankenhaus oder einer Klinik, die mehr als 50 Kilometer von Ihrem normalen Wohnort entfernt ist, um ein medizinisches Gutachten oder eine fortlaufende Behandlung nach einem Tauchunfall oder einer Tauch-verletzung im Rahmen dieser Police zu erhalten.

Abschnitt 4 - Persönliche Unfälle

Zahlung der oben genannten Leistung an den Versicherten, wenn er während der Dauer der versicherten Mitgliedschaft bei Freizeit-tauchgängen einen Unfall erleidet, der unabhängig von einer anderen Ursache innerhalb von 12 Monaten ab dem Datum des Unfalls zum Tod, zum Verlust von Gliedmaßen, zum Verlust des Sehvermögens auf einem oder beiden Augen oder zur dauerhaften vollständigen Invalidität des Versicherten führt.

Leistungen

1. Unfalltod: Sollte das versicherte Mitglied während der Gültigkeitsdauer der Versicherung im Rahmen einer Tauchreise versterben, übernimmt der Versicherer die Kosten für die Überführung der sterblichen Überreste, die Transport- und Unterbringungskosten für eine Begleitperson sowie die administrativen und logistischen Kosten, die für die Unterstützung der Angehörigen des versicherten Mitglieds erforderlich sind, bis zu einem

Höchstbetrag von 10.000 EUR.

2 Verlust eines Gliedes - vollständiger und dauerhafter Verlust des Gebrauchs einer oder beider Hände oberhalb des Handgelenks und/oder eines oder beider Füße oberhalb des Sprunggelenks, zahlbar wie folgt:

A.- Verlust einer Gliedmaße - Betrag wie in der Leistungsübersicht angegeben

B.- Verlust von zwei Gliedmaßen - Betrag gemäß dem Leistungsverzeichnis

3 Verlust des Sehvermögens auf einem oder beiden Augen – ein vollständiger und dauerhafter Verlust des Sehvermögens, der als eingetreten gilt:

A.- auf beiden Augen, wenn dies gemäß einer für den Versicherten ausgestellten Bescheinigung im Sinne des Königlichen Dekrets 1971/1999 vom 23. Dezember über das Verfahren, die Anerkennung, die Erklärung und die Anerkennung von Invaliditätsgraden oder einer ähnlichen Gesetzgebung anerkannt wurde - Betrag wie in der Übersicht der Versicherungsleistungen aufgeführt

B.- auf einem Auge, wenn der nach der Korrektur verbleibende Grad der Sehkraft 3/60 oder weniger auf der Snellen-Skala beträgt und die Gesellschaft davon überzeugt ist, dass der Zustand dauerhaft ist und keine Aussicht auf Besserung besteht - Betrag wie in der Übersicht der Versicherungsleistungen angegeben.

5. Dauerhafte vollständige Erwerbsunfähigkeit: Sollte das versicherte Mitglied infolge eines versicherten Unfalls während einer Tauchreise eine dauerhafte vollständige Erwerbsunfähigkeit erleiden, übernimmt der Versicherer die Kosten für Transport, logistische Unterstützung und Begleitperson sowie die medizinische Behandlung der Erwerbsunfähigkeit bis zu einem Höchstbetrag von 10.000 EUR. Wird die Erwerbsunfähigkeit von den Behörden des Wohnorts des Versicherten nicht offiziell bescheinigt, muss das versicherte Mitglied nachweisen, dass die dauerhafte vollständige Erwerbsunfähigkeit i) seit mindestens 12 aufeinanderfolgenden Monaten ab dem Datum des Unfalls besteht und ii) dem Unternehmen durch ärztliche Gutachten belegt, dass keine Hoffnung auf Besserung des Zustands besteht – in der Höhe der in der Tabelle der Mitgliedsleistungen angegebenen Entschädigung..

Bedingungen

Die Gesellschaft zahlt nicht mehr als eine Leistung im Zusammenhang mit demselben Unfall.

Abschnitt 5 - Nach dem Ereignis anfallende medizinische Kosten

Erstattung der Kosten bis zu dem in der Übersicht über die Versicherungsleistungen aufgeführten Gesamtbetrag:

- 1 1. Zusätzliche medizinische Kosten, nachdem das versicherte Mitglied an seinen Wohnort zurückgekehrt ist und nachdem es am Unfallort notfallmedizinisch behandelt wurde, sofern diese Kosten nicht vom zuständigen öffentlichen/nationalen Gesundheitsdienstleister, dem privaten oder betrieblichen Gesundheitsdienstleister des versicherten Mitglieds oder einer anderen Kostenstelle, die die Gesundheitsversorgung des versicherten Mitglieds abdeckt, erstattet werden.
- 2 2 andere vereinbarte nicht medizinische und chirurgische Eingriffe, die als Folge der im Rahmen dieser Police geltend gemachten **Verletzung** erforderlich sind und nicht vom nationalen Gesundheitsdienst, einem privaten Gesundheitsdienstleister oder einer anderen Quelle abgedeckt werden, aber vom **Unternehmen** und/oder seinem **Schadensregulierer** akzeptiert werden.
- 3 3 Untersuchungen der Tauchtauglichkeit nach einem im Rahmen dieser Police gedeckten Schaden durch einen zugelassenen Tauchmediziner, der von der **Gesellschaft** und/oder ihrem **Schadenregulierer** anerkannt wurde.

Bedingungen

Der Versicherungsschutz im Rahmen dieses Abschnitts ist ausdrücklich auf Erkrankungen beschränkt, die erstmals **während des Zeitraums der versicherten Mitgliedschaft** auftreten und auf eine durch einen **Freizeit-Tauchunfall** verursachte Verletzung folgen. **Ansprüche, die sich aus vorbestehenden Erkrankungen ergeben**, bleiben in jedem Fall ausgeschlossen. Voraussetzung für diesen Abschnitt ist, dass alle Behandlungen innerhalb von 90 Tagen nach dem Unfall verschrieben und durchgeführt werden.

Abschnitt 6 - Zivilrechtliche Haftung

Die **Gesellschaft** deckt das **versicherte Mitglied**, das in eine Master-Policy für Scuba Medic-Mitglieder

aufgenommen wurde, bis zu der in der Liste der Mitglieder Leistungen angegebenen Haftungsgrenze in Bezug auf alle Geldbeträge, die das **versicherte Mitglied** rechtlich an eine Person zahlen muss, die über die ersten 300 € eines jeden Anspruchs hinausgehen, der sich darauf bezieht, dass das **versicherte Mitglied** einen **Freizeit Tauchgang-Unfall** verursacht hat, der zu einer Verletzung einer Person geführt hat, oder einen Freizeit Tauchgang-Unfall, der zu einem Sachschaden während der **Dauer der versicherten Mitgliedschaft** geführt hat, für die versicherten Risiken und vorbehaltlich der hierin angegebenen Definitionen, Bestimmungen und Ausschlüsse

Bedingungen

Es ist eine Anforderung dieser Versicherung, dass das **versicherte Mitglied** keinen zivilrechtlichen Haftungsanspruch anerkennt oder darauf antwortet, von dem es weiß, dass gegen ihn ein Anspruch erhoben wird, und dass er sich bereit erklärt, unverzüglich jede Anspruchs Mitteilung oder die Absicht, einen Anspruch gegen ihn geltend zu machen, sei es mündlich oder per Brief/Fax oder durch Zustellung der Klage oder durch jede Form der elektronischen Korrespondenz an den **Schadensregulierung-bearbeiter**.

Ausschlüsse (siehe auch Allgemeine Ausschlüsse)

Diese Versicherung deckt nicht:

- A** jede Klage, die gegen das **versicherte Mitglied** in den USA und Kanada, deren Territorien und Besitzungen erhoben wird.
- B** Haftpflichtansprüche, die sich aus der Ausübung einer professionellen Lehrtätigkeit oder der Beaufsichtigung von **Freizeit-tauchgängen** ergeben, sowie Todesfälle, **Verletzungen Ihrer** Angestellten, Schäden an Gegenständen, die **Ihnen** oder **Ihren** Angestellten gehören oder sich in deren Obhut oder Kontrolle befinden, sowie Verlust oder Beschädigung von Gegenständen, die **Ihnen** oder **Ihrer** Familie gehören, zu **Ihrem** Haushalt gehören oder sich zum Zeitpunkt des Verlustes in deren Obhut oder Kontrolle befanden.

Wie man einen Anspruch geltend macht

Wenn es Umstände gibt, die zu einem Anspruch im Rahmen dieser Police führen können, muss das versicherte Mitglied (oder seine gesetzlichen oder persönlichen Vertreter) in Bezug auf jeden Anspruch:

- 1** sich so bald wie möglich, in jedem Fall aber innerhalb von 30 Tagen nach Eintreten dieser Umstände mit dem **Sachbearbeiter** in Verbindung setzen und/oder ein Online-Antragsformular ausfüllen.

Bitte wenden Sie sich an den Verwalter, um eine Anleitung zum Ausfüllen des Anspruchs Formulars zu erhalten, entweder per E-Mail an admin@segursub.com oder telefonisch unter +34 971693930. Wenn Sie sich mit dem **Sachbearbeiter** in Verbindung setzen, geben Sie bitte die Systemreferenz „Scuba Medic Diving Tauchmedizinische Betreuung Mitgliedschaft“ und die Mitgliedsnummer an, die in der Liste der Mitglieds Leistungen angegeben ist.

Füllen Sie das Antragsformular aus und senden Sie es zusammen mit allen Originalbelegen, Berichten und Nachweisen, die auf dem Antragsformular verlangt werden, zurück.

Alle Ansprüche müssen durch Originalbelege, Gutachten, medizinische, polizeiliche oder sonstige Berichte belegt werden. Kosten, die im Rahmen dieser Police erstattungsfähig sind, dürfen nicht ohne Quittung und Zustimmung der **Assistance-Gesellschaft** oder des **Schadenregulierers** übernommen werden..

Bitte beachten Sie, dass unter bestimmten Umständen sofortige Maßnahmen erforderlich sind, um sicherzustellen, dass Ihr Anspruch nicht beeinträchtigt wird

- 2.** Ansprüche auf medizinische Kosten - die **Assistance-Gesellschaft** MUSS VOR DER EINWEISUNG BENACHRICHTIGT WERDEN:

A die Aufnahme des **Versicherten** in ein Krankenhaus, eine Klinik oder ein Pflegeheim. Wenn dies aufgrund der Schwere der Erkrankung nicht möglich ist, müssen **Sie** die **Assistance-Gesellschaft** so schnell wie möglich nach der Einweisung kontaktieren

B etwaige Vorkehrungen für den Rücktransport

C Beerdigung, Einäscherung oder Überführung des Leichnams des **Versicherten**

D eine eventuelle Verlegung in ein Krankenhaus oder die Kosten für die Heimreise.

Telefonische Unterstützung: +44 20 8608 4227 e mail: internationalhealthcare@healix.com

Wenn Sie sich mit der Assistance-Gesellschaft in Verbindung setzen, teilen Sie ihr bitte mit, dass Sie unter der Versicherungsnummer Scuba Medic Diving Tauchmedizinische Betreuung Mitgliedschaft versichert sind und geben Sie die Mitgliedsnummer an, die in der Liste der Mitglieds Leistungen angegeben ist.

Hinweis für Ärzte und Krankenhäuser: Weitere Informationen zur Einreichung einer Schadensmeldung finden Sie www.scubamedic.segursub.com

Betrügerische Ansprüche

Wenn **Sie** oder eine in Ihrem Namen handelnde Person einen betrügerischen Anspruch im Rahmen dieser Versicherung geltend machen, sind **wir**:

- 1** nicht verpflichtet, den Anspruch zu bezahlen und
- 2** können **wir** von **Ihnen** alle Beträge zurückfordern, die **wir** in Bezug auf den Anspruch an **Sie** gezahlt haben, und
- 3** können wir den Versicherungsvertrag durch eine Mitteilung an **Sie** mit Wirkung zum Zeitpunkt der betrügerischen Handlung als gekündigt betrachten.

Wenn wir unsere Rechte gemäß 3 oben genannten punkten ausüben;

- 1 Wir** haften **Ihnen** gegenüber nicht für Ereignisse, die nach dem Zeitpunkt der betrügerischen Handlung eintreten.

- 2 Wir** müssen keine gezahlten Prämien zurückerstatten.

Tarifliche Leistungen

LEISTUNGEN	BETRAG LIMIT
Abschnitt 1 - Medizinische Notfallkosten und sonstige Kosten	EUR 50,000.00
Abschnitt 2 - Suche und Rettung	EUR 30,000.00
Abschnitt 3 - Angemessene Transport- und Unterbringungskosten	EUR 5,000.00
Abschnitt 4 - Persönliche Unfälle	
Tot:	EUR 10.000,00
Vollständige Invalidität:	EUR 10,000.00
Verlust einer Gliedmaße	EUR 5,000.00
Verlust von zwei Gliedmaßen	EUR 10,00.00
Verlust eines Auges	EUR 5,000.00
Verlust von zwei Augen	EUR 10,000.00
Abschnitt 5 - Nach der Notfallbehandlung medizinische Kosten	EUR 10,000.00
Abschnitt 6 - Zivilrechtliche Haftung	EUR 150,000.00

Die oben genannten Leistungen unterliegen allen Bestimmungen, Bedingungen und Ausschlüssen dieser Versicherungspolice; außerdem wird darauf hingewiesen, dass die einzelnen Leistungen nicht miteinander kumulierbar sind.

Ihre Scuba Medic Mitgliedschaft gibt Ihnen auch Zugang zu einer Vielzahl von Vorteilen, die Sie hier finden können:

- 24-Stunden-Notfall-Hotline
- Notfallmanagement und Zahlung von medizinischen Kosten weltweit
- Medizinische Beratung beim Tauchen
- Internationale Unterstützung bei Evakuierungen
- Unterstützung beim Wechsel von Hotels und Flugtickets
- Hilfe in verschiedenen Sprachen
- Rechtliche Informationen zum Tauchen
- Internationale Unterstützung im Falle einer Repatriierung

Scuba Medic Tauchen Medizinische Assistance- Mitgliedschaft Behandlungshinweise

WICHTIGER HINWEIS: Diese Hinweise sind Bestandteil **Ihrer** Police. Siehe Abschnitt „**24-Stunden-Notfallhilfe und Beratungsnummer vor Reiseantritt**“.

ÄGYPTEN

Sharm International Hospital Sharm El Sheikh
South Sinai
+2 069 366 0318 (Telefon) Notfall +2 010 512 3964

Marsa Alam Baromedical Marsa Shagra
Marsa Alam +2 012 436 2222 (Telefon)
Notfall +2 012 243 3116

Hyperbaric Medical Center Travco Marina
Old Town Sharm El Sheikh
+2 069 3660 922 (Telefon) hyper_med_center@sinainet.com.eg

Hypermed- Hurghada
Located in front of Hurghada Airport Corniche Road (Nr. Arabia Resort)
Hurghada
+2 012 2187 550 (Telefon)
Notfall +2 010 218 7550

Naval Hyperbaric Medical Center (NHMC)
Corniche Road Sekala Hurghada
+2 065 3449 151 (Telefon)
Notfall +2 065 3449 150

ZYPERN

Famagusta General Hospital Christou Kkeli 25
Paralimni
Tel: + 357 23 2 00000

Paphos General Hospital Anavargos Street Anavargos
Paphos
Tel: +357 26 240200 / 803 1
Larnaca General Hospital Hyperbaric Center Mystra Larnaca
Tel: +357 2480 0500

JORDAN

AQABA DIVING CHAMBER Prince Hashem Hospital Aqaba
Jordan
DR Ismael Nagadat +962 790462076

MEXICO

COSTAMED
50 Avenida Sur Bis, Adolfo López Mateos, 77622 San Miguel de Cozumel, Q.R., México
24 Stunden am Tag geöffnet
Telefonnummer: +52 987 872 5050

Merida
Clinica de Merida
Av. Itzaes No.242 Colonia Garcia Gineres Merida

TEL: +52 999 920 3913