

# POLIZZA GENERALE DI COPERTURA DI GRUPPO PER RESPONSABILITÀ CIVILE CORRIERI TERMINI E CONDIZIONI

## INDICE

Come contattare l'Amministratore.....	2
Ambito di applicazione della copertura.....	3
Elementi non coperti dalla polizza.....	5
Come inoltrare una richiesta di risarcimento.....	6
Reclami.....	6
Sanzioni.....	7
Frode.....	7
Protezione dei dati.....	7
Modifiche apportate da Noi.....	7
Legislazione e foro competente.....	8
Definizioni.....	8



Arranged in partnership with Tribe Advisory



A fronte del premio a **Noi** corrisposto dal **Contraente Principale** e/o alle sue **Società Affiliate**, **forniremo** la copertura di cui alla Polizza Generale al **Contraente Principale** per ciascuna **Persona Assicurata**. Per il tramite del proprio **Amministratore** e delle sue **Società Affiliate**, il **Contraente Principale** dichiara di conoscere le clausole di cui al contratto, ai termini delle quali l'Assicurato può avere accesso alla Polizza Generale.

QUESTA **POLIZZA GENERALE** È INTESA QUALE PROTEZIONE PER L'ASSICURATO A FRONTE DELLA RESPONSABILITÀ CIVILE NEL CORSO DEL **PERIODO OPERATIVO**.

Questa **Polizza Generale** si compone di quanto segue:

1. la polizza che indica con precisione cosa gode e cosa non gode della copertura ai termini della **Polizza Generale**, le condizioni della **Polizza Generale**, come chiedere un risarcimento, come presentare un reclamo ed altre importanti informazioni,
2. l'allegato alla Polizza Generale, che indica cosa gode di copertura con il relativo beneficiario,
3. eventuali modifiche.

Si prega di leggere questo documento, l'Allegato alla Polizza Generale e tutte le modifiche e conservarli in un luogo sicuro e accessibile a ciascuna **Persona Assicurata**.

Taluni termini hanno uno specifico significato ove appaiano in grassetto (fatte salve le intestazioni delle sezioni) e sono indicati come "Definizioni" a pagina 8.

### Come contattare l'Amministratore

Questa **Polizza Generale** è gestita dall'**Amministratore** che è a disposizione per Aiutare **Lei** o le **Persone Assicurate** per l'intera durata di questa Polizza, rispondere alle domande che **Lei** o le **Persone Assicurate** possiate avere su questa **Polizza** e gestire le richieste di risarcimento dell'Assicurato.

Ove **Lei** in quanto **Assicurato** sia portatore di disabilità che rendano difficile la comunicazione, la preghiamo di informarne l'**Amministratore**, che sarà lieto di aiutarla.

Se **Lei** o le **Persone Assicurate** desiderate discutere questa **Polizza Generale**, ovvero ove l'Assicurato voglia chiedere un risarcimento o discutere un risarcimento in corso, **Lei**, in quanto **Assicurato** può contattare l'**Amministratore**. A seguire, i dettagli di contatto:

Posta elettronica	Telefono
DOMANDE DI CARATTERE GENERALE contact@qover.com	DOMANDE DI CARATTERE GENERALE
RICHIESTE DI RISARCIMENTO	+39 800 694 371
<a href="http://deliveroo.qover.com">http://deliveroo.qover.com</a>	dalle 9 alle 16
<b>Dal nostro sito Internet</b>	<b>Per posta</b>
<a href="http://www.qover.com">www.qover.com</a>	<b>QOVER SA/NV</b> Rue du Commerce 31 - 1000 Bruxelles - Belgio

Tutte le comunicazioni con **Lei** e con le **Persone Assicurate** saranno condotte in lingua italiana o inglese, come prescelto da **Lei** o dalle **Persone Assicurate**. Quando si contatta l'**Amministratore** si prega, ove possibile, di utilizzare la posta elettronica!

## Criteri di ammissibilità

L'Assicurato è ammesso alla copertura ai sensi di questa **Polizza Generale** ove:

- a. abbia meno di 70 anni di età; e
- b. sia legalmente residente ed abbia il permesso di **Lavoro** nel paese in cui opera ai sensi delle Appendici dell'Allegato alla **Polizza Generale**; e
- c. è beneficiario di un sistema pubblico di previdenza sociale sanitaria;
- d. sia titolare di un accordo di fornitura di servizi su ciclo valido con il **Contraente Principale della Polizza** e/o le sue **Società Affiliate** per effettuare consegne ; e
- e. abbia effettuato almeno una consegna negli ultimi 30 giorni; e
- f. abbia pagato le eventuali **Eccedenze** ;
- g. si sia assicurato di mantenere e utilizzare il proprio ciclo e/o ciclo elettrico solo se è in condizioni di sicurezza stradale; e
- h. sia conforme alle norme imposte da qualsiasi autorità legittima; e
- i. eserciti la dovuta professionalità e cura nell'effettuare consegne per conto del Contraente principale e/o delle Compagnie Affiliate.

I Sostituti hanno diritto alla copertura ai sensi di questa **Polizza Generale** e sono, dunque, considerati quali **Persone Assicurate**, ove approvato da un **Assicurato**, ove soddisfino i requisiti di contratto di fornitura su ciclo valido e prevalente della **Persona Assicurata** e i criteri di eligibilità (a, b, c, f, g, h & i) sopra citati.

## Ambito di applicazione della copertura

Entro i **Limiti Geografici** e il **Periodo Operativo**, l'Assicurato è coperto:

- a. mentre usa il proprio **Ciclo**, e **Ciclo elettrico** e
- b. mentre è a piedi quando ritira, ovvero consegna un ordine confermato Deliveroo (ove abbia utilizzato un **Ciclo** o veicolo autostradale immatricolato prima o dopo di scenderne)

per la Responsabilità Civile e Difesa legale di cui a seguire.

### 1. Responsabilità civile: lesione fisica e danno accidentale

**Corrisponderemo** la cifra di cui all'Allegato dei Benefici a fronte di

- a) lesione fisica accidentale a una **Parte Terza**
- b) danno accidentale tangibile alla proprietà di **Parte Terza** che derivi dall'utilizzo di, ovvero dalla proprietà, del **Ciclo**, o mentre a piedi quando ritira, ovvero consegna un ordine confermato Deliveroo, o ove qualsiasi singola persona specificata di propria scelta sia ritenuta legalmente responsabile nel corso del **Periodo Operativo**

### 2. Responsabilità Generale : Danno a beni

**Corrisponderemo** sino al massimo della cifra indicata all'Allegato dei Benefici di cui sotto per danni a **Beni** arrecati al momento del danno.

### 3. Perdita finanziaria

**Corrisponderemo** sino al massimo della cifra indicata all'Allegato dei Benefici di cui a seguire per danni immateriali a una **Parte Terza**, ossia perdite finanziarie risultanti dall'incapacità di esercitare un diritto, l'interruzione di taluni servizi forniti da un singolo o elemento o perdita di reddito in assenza di **Lesione Fisica** o **Danno Accidentale**.

### 4. Spese legali

**Corrisponderemo** sino al massimo della somma di cui all'Allegato dei Benefici per la difesa legale e le spese sostenute per la difesa in contenziosi o procedimenti legali, relativi alla missione di consegna intentati contro l'Assicurato, previo nostro consenso scritto e ove la data di inizio del procedimento legale rientri nei termini temporali previsti dall'assicurazione. Questo comprende le spese per la ricerca, studio del caso, avvocato, citazioni giudiziarie e procedimenti di fronte a tribunali del Paese in cui si opera che siano sostenute dall'Assicurato e che risultino dall'esercizio della difesa legale dei suoi interessi.

**SCHEMA DEI BENEFICI**

Descrizione della garanzia	Valore assicurato	Franchigia
<b>Responsabilità per lesione fisica</b> e/o <b>Danno accidentale</b>	5.000.000 EUR per risarcimento per anno	Nessuna franchigia per <b>Lesione Fisica</b>  150 EUR per danno materiale e immateriale;
Responsabilità per Danni a <b>Beni</b>	5.000 EUR per risarcimento per anno	10%, min. 100 EUR
Perdita finanziaria	250.000 EUR per risarcimento per anno	x
Difesa legale	7.500 EUR per risarcimento per anno	x

## Elementi non coperti dalla polizza

### Importante

Quando un Rider designa un Sostituto (nomina qualcun altro per completare le consegne a suo nome, utilizzando il suo profilo di Rider), il Sostituto deve soddisfare i termini del “Contratto del Rider” attivo e rispettare le linee guida del Contraente per i Rider sull'uso dei Sostituti.

Affinché il Sostituto sia coperto, il Rider deve rispondere ai seguenti criteri :

- Fornire una prova dell'esistenza di un contratto di con Deliveroo al momento della sostituzione
- Dimostrare che tutti i termini del “Contratto di Rider”, in relazione ai Sostituti, siano rispettati;
- Fornire una prova che il sostituto sia autorizzato ai **Lavorare** nel luogo di giurisdizione indicato nel contratto di Rider.

Se il Rider non risponde alle condizioni di cui sopra, rifiuteremo di coprire il Sostituto.

**Non** rispondiamo nei seguenti casi:

- Eventi occorsi al di fuori del Periodo Operativo.
- Franchigie di cui alla Polizza.
- Responsabilità derivante da perdita o danno a proprietà che appartenga **all'Assicurato** o che sia in sua cura, custodia o controllo.
- R.C. auto
- Richiesta di risarcimento ove l'**Assicurato** abbia il diritto di indennizzo da altra fonte.
- Richiesta di risarcimento quando Le siano richiesti danni punitivi, esemplari ovvero aggravati, a **Lei** o **all'Assicurato**.
- Responsabilità per lesione o danno fisico:
  - che derivi dalla proprietà, possesso, uso ovvero occupazione di terra o edifici;
  - che derivi dalla proprietà, possesso o uso di veicoli motorizzati (ad eccezione dei **Cicli Elettrici** o **Scoter Elettriche**), yacht o natanti motorizzati, velivoli di qualsiasi tipo, animali, o armi da fuoco o armamenti.
- Qualsiasi responsabilità che comporti l'uso del **Ciclo** per scopi sportivi, da corsa o fuoristrada o per inseguimenti.
- Qualsiasi responsabilità se gli **Assicurati** sono registrati sull'app Deliveroo dei ciclisti ma non sono stati “disponibili” per 1 ora o più (gli **Assicurati** sono sempre coperti nella prima ora di accesso all'app).
- Qualsiasi responsabilità derivante da lavoro non a regola d'arte o da attrezzatura o **Ciclo** o **Ciclo Elettrico** difettoso per mancanza di manutenzione.
- Qualsiasi responsabilità per il malfunzionamento o mancato funzionamento di un **Ciclo Elettrico** per mancanza di manutenzione.
- Atti omissivi o neglienti nel corso del ritiro e della consegna di un ordine confermato Deliveroo.
- Danno sostenuto dall'**Assicurato**.
- Eventuali richieste di risarcimento laddove è richiesta un'assicurazione obbligatoria.

Sussistono altresì ulteriori Esclusioni Generali

- Atti fraudolenti o disonesti perpetrati dall'**Assicurato** o chiunque agisca a Suo nome.
- Guerre, invasioni, terrorismo, atti di nemici esterni, ostilità (in caso di dichiarazione di guerra o meno), guerra civile, ribellioni, rivoluzioni, insurrezioni, atti militari o di usurpazione del potere. Radiazioni ionizzanti, ovvero contaminazione radioattiva da combustibile nucleare, o da rifiuti nucleari derivati da combustibili nucleari combustibili.
- Proprietà radioattive, tossiche esplosive o altre proprietà pericolose di impianti nucleari esplosivi o loro componenti nucleari.
- Onde di pressione da velivoli o altre strumentazioni aeree che viaggiano a velocità supersoniche.
- Suicidio, tentato suicidio o lesioni deliberate all'**Assicurato** o in caso di messa in pericolo non necessaria della propria persona (fatto salvo il caso in cui si stia salvando una vita umana).
- Uso di solventi, essere sotto l'influenza di droghe o alcolici, ad eccezione di quelli prescritti da un medico, o medicine prescritte da un medico ad esclusione di quelle prescritte per dipendenza da droghe.
- Atti criminali.

## Come inoltrare una richiesta di risarcimento

Per presentare richiesta di risarcimento, l'**Assicurato** deve fornire all'**Amministratore** tutta la documentazione che **Ci** permetta di appurare le circostanze del danno.

**Ci riserviamo** il diritto di verificare le dichiarazioni a **Noi** pervenute e le risposte fornite alle **Nostre** domande.

Cosa deve fare l'**Assicurato** quando chiede un risarcimento:

- a) Fornire prova della propria identità e del contratto di fornitura di Rider stipulato con Deliveroo.
- b) Fornire elementi di prova, assistenza e cooperazione a **Noi** ovvero all'**Amministratore** per stabilire le circostanze nelle quali si è verificato il danno e aiutare ad ottenere le dichiarazioni di testimoni ed elementi di natura simile – tra cui i dati di tracciatura di Deliveroo al momento del danno.
- c) Trasmetter**Ci** le richieste di risarcimento, gli atti giudiziari o gli ordini di comparizione al momento della loro ricezione.
- d) Notificar**Ci** in forma scritta procedimenti giudiziari in corso o indagini su incidenti fatali non appena l'**Assicurato** ne venga a conoscenza.

*A meno che l'**Assicurato** non sia coperto da altra polizza, l'**Assicurato** sarà coperto purché il danno si sia verificato durante il **Periodo Operativo**. Il presente contratto assicurativo pagherà un indennizzo solo dopo che tutte le altre polizze assicurative esistenti avranno risposto. L'importo totale dell'indennizzo corrisposto all'**Assicurato** non potrà mai superare l'importo totale del danno reclamato.*

## Reclami

Il **Nostro** obiettivo è quello di fornire a **Lei** e alle **Persone Assicurate** un servizio continuativo di alta qualità, seppur comprendiamo che possano sussistere casi in cui **Lei** o un **Assicurato** possiate ritenere opportuno di presentare un reclamo.

Si prega di seguire la procedura sotto esposta laddove **Lei** o l'**Assicurato** desideraste presentare un reclamo.

Tutti i reclami devono essere inviati, in prima istanza, a:

mediation@qover.it

QOVER SA/NV's Mediation Department, Rue du Commerce 31, 1000 Bruxelles (Belgio)

o chiamando il numero +39 800 694 371

senza pregiudizio per il diritto per **Lei** o per l'**Assicurato** di adire alle vie legali.

Ove la questione non sia stata risolta con soddisfazione **Sua** o dell'**Assicurato**, **Lei** o l'**Assicurato** potete scrivere a La Parisienne – 120-122, rue Réaumur | TSA 60235 | 75083 Parigi Cedex 02 – Francia.

La Parisienne, provvederà ad accusare ricezione del reclamo, per iscritto, entro 5 giorni lavorativi dal ricevimento dello stesso.

La Parisienne fornirà un punto di contatto per quanto riguarda il reclamo.

La Parisienne la aggiornerà per iscritto, entro 20 giorni lavorativi dalla ricezione del reclamo, sullo stato di avanzamento della Nostra indagine su di esso.

La Parisienne si impegna a trasmetterle la sua decisione in merito al reclamo, per iscritto, entro 40 giorni lavorativi dal ricevimento dello stesso.

Ove **Lei** o l'**Assicurato** siate insoddisfatti della risposta finale di cui sopra o se **Lei** o l'**Assicurato** non abbiate ricevuto risposta entro 40 giorni lavorativi dalla ricezione del reclamo, **Lei** o l'**Assicurato** potrete deferire il reclamo al Mediatore Assicurativo del Italia, di cui seguono i dettagli di contatto:

Coordinamento Nazionale dei Difensori Civici delle Regioni e delle Province autonome  
Via Pietro Cossa, 41  
IT-00193 Roma

Telephone: +39 06 3600 3673  
Fax : +39 06 3600 4775  
Website: <http://www.difesacivicaitalia.it/>

Le procedure in caso di reclamo di cui sopra si intendono senza pregiudizio per la possibilità per **Lei** o per L'Assicurato di adire alle vie legali.

## Disposizioni Generali

### Sanzioni

**Non** saremo considerati obbligati a fornire copertura e **Non** saremo responsabili del pagamento di risarcimenti o di fornire alcun beneficio nella misura in cui la fornitura di tale copertura, pagamento di risarcimento o fornitura di beneficio **Ci** esponga a sanzioni, proibizioni o restrizioni ai sensi delle risoluzioni delle Nazioni Unite o sanzioni commerciali o economiche, leggi o regolamenti dell'Unione Europea, del Regno Unito o degli Stati Uniti d'America.

### Frode

L'Assicurato non deve agire in modo fraudolento. Ove L'Assicurato o altri che agiscono per conto dell'Assicurato:

- rendano a **Noi**, ovvero a chi agisce per nostro conto, una dichiarazione sapendo che la dichiarazione è falsa;
- inviino a **Noi**, ovvero a chi agisce per nostro conto, un documento, sapendo che il documento è alterato o falso;
- richiedano un risarcimento ai sensi della polizza, sapendo che tale richiesta è falsa ovvero fraudolenta; o
- facciano una richiesta di risarcimento per perdita o danno che L'Assicurato ha deliberatamente causato o che sia stata causata essendone L'Assicurato a conoscenza; o
- se la richiesta di risarcimento dell'Assicurato è in qualsiasi modo disonesta o sproporzionata,

Non corrisponderemo alcun beneficio ai sensi di questa polizza. Ci riserviamo il diritto di adire alle vie legali contro l'**Assicurato** e di informare le autorità competenti.

### Protezione dei dati

Useremo le informazioni fornite da **Lei** o dalle **Persone Assicurate** per gestire questa **Polizza Generale** e trattare le richieste di risarcimento. **Abbiamo** la facoltà di trasmettere le informazioni **Sue** o dell'Assicurato ad altre parti che agiscono per nostro conto per lo svolgimento di queste attività, sia all'interno che all'esterno dello Spazio Economico Europeo ("SEE").

**Possiamo** altresì condividere le **Sue** informazioni o quelle delle **Persone Assicurate** con altri assicuratori, enti di regolamentazione, agenzie per la prevenzione delle frodi ed altre parti ammesse, ovvero richieste dalla legge.

Le leggi sulla protezione dei dati al di fuori dello SEE potrebbero essere diverse da quelle al suo interno e **Noi** agiremo nella misura del ragionevole per garantire che i **Suoi** dati o quelli delle **Persone Assicurate** siano sempre tutelati ai sensi dei livelli richiesti all'interno dello SEE; e riconosciamo le nostre responsabilità nell'ambito del GDPR per l'elaborazione dei dati intrapresa da queste entità.

**Agiremo** in maniera ragionevole per garantire che le informazioni raccolte siano accurate, utilizzate e conservate solo per il tempo necessario. **Lei** e le **Persone Assicurate** avete il diritto di accedere o di far correggere i dati personali che **Noi** abbiamo su di **Lei** e sulle **Persone Assicurate**. **Lei** e le **Persone Assicurate** potete inviare una richiesta scritta a [dpo@la-parisienne.fr](mailto:dpo@la-parisienne.fr) e/o [privacy@qover.com](mailto:privacy@qover.com).

### Modifiche apportate da Noi

**Ci riserviamo** il diritto di modificare dettagli non essenziali di queste Condizioni Generali di Polizza e/ovvero dell'Allegato alla **Polizza Generale** in qualsiasi momento inviando **Le** notifica scritta almeno 30 giorni prima della modifica.

Ove **Lei** rifiuti, ovvero non possa accettare le modifiche proposte alle condizioni, **Lei** ha il diritto di recedere da questa polizza assicurativa entro 30 giorni dalla data di invio da parte Nostra della notifica di modifica.

Ove la copertura a **Lei** fornita a nome delle **Persone Assicurate** sia modificata a seguito di emendamenti legislativi o regolamentari che esumano dal **Nostro** controllo, **potremmo** non essere in grado di garantire il preavviso di 30 giorni.

L'Assicurato non ha diritto di recesso ai sensi della presente polizza assicurativa.

## Legislazione e foro competente

Si stipula che questa Assicurazione sarà retta esclusivamente dalle leggi e dalle pratiche dell'Italia, e tutte le controversie derivanti da, ovvero connesse a questa Assicurazione saranno soggette in via esclusiva alla giurisdizione dei Tribunali dell'Italia.

## Definizioni

### AMMINISTRATORE

QOVER SA/NV – RPM 0650.939.878 – FSMA 0650.939.878. QOVER SA/NV sede legale e operativa a “Rue du Commerce 31 – 1000 Bruxelles”.

### ASSICURATO/PERSONE ASSICURATE

Indica L'Assicurato contrattato dal **Contraente Principale della Polizza** e/o le sue **Società Affiliate**, che sia disponibile ad accettare ed eseguire richieste di consegna per il tramite dell'app fornita dal **Contraente Principale della Polizza** e/o le sue **Società Affiliate**.

Il sostituto è una persona approvata dall'Assicurato che effettua consegne Deliveroo per conto dell'Assicurato e rispetta i criteri dell'accordo di fornitura in corso.

### BENI

Gli oggetti che costituiscono la consegna che l'Assicurato trasporta al momento del danno.

### CICLO

Bicicletta, triciclo per adulti, tandem, **Scooter** o bicicletta reclinabile di proprietà dell'Assicurato e per la quale l'Assicurato è legalmente responsabile. Il ciclo deve essere utilizzato solo con alimentazione a pedali umana o da elettricità a batteria e non deve essere alimentato con un mezzo che preveda un'assicurazione motore.

### CICLO ELETTRICO

Un **Ciclo** o **Scooter** con motore elettrico integrato che può essere usato per propulsione, ma che non richiede un'assicurazione motore.

### CONTRAENTE PRINCIPALE DELLA POLIZZA

Il termine indica il Contraente Principale della Polizza identificato come Deliveroo nell'Allegato alla Polizza Generale.

### DANNO ACCIDENTALE

Il termine indica un evento estemporaneo, imprevisto e inaspettato, che sia esterno; violento ed esterno indica che avviene ad un'ora ed in un luogo identificabili nel corso dell'**Orario Operativo**.

### FRANCHIGIA

La somma per la quale l'Assicurato è responsabile e che sarà dedotta, ovvero da questi pagabile, in caso di risarcimento: 150 EUR per ciascun risarcimento derivante da **Danno Accidentale**, e il 10% con un minimo di 100 EUR per ciascun risarcimento derivante da Danni ai beni.



## GUERRA

Significa guerra, invasione, atti di nemici esterni, ostilità (a guerra dichiarata o meno), guerra civile, ribellione, rivoluzione, insurrezione, colpo di stato, scontri, o sommovimenti civili che assumano le proporzioni di, ovvero che equivalgano a colpo di stato o sollevamento. Le attività di guerra comprendono tutti gli atti che prevedano la partecipazione ovvero il sostegno attivo dei partecipanti alle ostilità.

## LAVORO

Si intende l'**Assicurato** registrato dal **Titolare della Polizza Generale** e/o le sue **Società Affiliate** ed è disponibile ad accettare e intraprendere richieste di consegna tramite l'applicazione fornita dal **Titolare della Polizza Generale** e/o le sue **Società Affiliate**.

Significa che il sostituto deve essere validamente e legalmente designato dell'**Assicurato** ed è disponibile ad accettare e intraprendere richieste di consegna tramite l'applicazione per conto del **Titolare della Polizza Generale** e/o le sue **Società Affiliate**.

## LEI/SUO

Indica il **Contraente Principale della Polizza** e/o le sue società **Affiliate** identificato come Deliveroo Belgium BVBA, Deliveroo Netherlands BV, Deliveroo Italy S.r.l., Roofoods Spain SL, Deliveroo Ireland Limited nell'Allegato alla Polizza Generale, che ha stipulato il contratto e ha versato all'assicuratore l'intero importo del premio.

Gli obblighi derivanti dal contratto sono a carico del contraente, salvo quelli che per loro natura devono essere adempiuti dall'Assicurato. Le prestazioni derivanti dal contratto di assicurazione sono corrisposte all'Assicurato.

Si precisa espressamente che l'obbligo di pagamento del premio è a carico esclusivo del contraente principale

## LESIONE FISICA

Il termine indica la morte, ovvero lesione fisica identificabile, o lesioni fisiche, causate dall'**Assicurato** ed esclusivamente ed indipendentemente da ogni altra causa.

## LIMITI GEOGRAFICI

La copertura si applica in qualsiasi zona del paese, ai sensi delle Appendici.

## NOI/CI/NOSTRO

Indica La Parisienne Assurances.

## PARTE TERZA

Indica una persona che non è **Titolare della Polizza Generale**, le sue **Società Affiliate**, L'Assicurato o un **Sostituto**.

## PERDITA FINANZIARIA

Perdita finanziaria derivante dall'incapacità di esercitare un diritto, l'interruzione di un servizio fornito da un singolo o elemento in assenza di **Lesione Fisica** o **Danno Accidentale**.

## PERIODO DI ASSICURAZIONE

Indica le date specificate nell'Prospetto della Polizza Generale in cui gli indennizzi assicurativi concordati nell'ambito della **Polizza Generale** in vigore tra il **Contraente Principale dell'Assicurazione** e **Noi**.

## POLIZZA GENERALE

La combinazione di questa Polizza Generale, dell'Allegato alla Polizza Generale e ogni altro provvedimento/i ad essi collegato/i.

## SOCIETÀ AFFILIATE

Il termine indica i soggetti coperti dal **Contraente Principale della Polizza**: Deliveroo Belgium BVBA, Deliveroo Netherlands BV, Deliveroo Italy S.r.l., Roofoods Spain SL, Deliveroo Ireland Limited, Deliveroo UK.

## STRUMENTI DI LAVORO

Tutti gli strumenti utilizzati per l'attività di consegne effettuate dall'Assicurato.

## TEMPO OPERATIVO

Indica il lasso di tempo che intercorre tra il momento in cui l'Assicurato si registra sull'App del **Contraente Principale della Polizza** e/o delle **Società Affiliate** ed è online fino ad un'ora dopo nel corso del **Periodo di Assicurazione** di cui all'Allegato alla Polizza Generale, ovvero la data da cui l'Assicurato ha il contratto con il **Contraente Principale della Polizza** e/o le sue **Società Affiliate**, tra i due quello più vicino alla data di scadenza del **Periodo di Assicurazione** di cui all'Allegato alla Polizza Generale o la data di terminazione del contratto dell'Assicurato con il **Contraente Principale dell'Assicurazione** e/o le sue **Società Affiliate**, tra i due il più vicino temporalmente.

## TERRORISMO

Indica un atto che comprende, senza limitazione, l'uso della forza o della violenza e/ovvero violenza di una persona o gruppo(i) di persone, che agiscano da sole o a nome di, ovvero in collegamento con una organizzazione o governo, impegnati per ragioni politiche, religiose, ideologiche o simili, tra cui l'intenzione di influenzare un governo e/o terrorizzare il pubblico, o qualsiasi parte del pubblico.