



## VICARIATO DI ROMA - OPERA ROMANA PELLEGRINAGGI

Via della Pigna, 13/a - 00186 Roma - Palazzo del Vicariato Vecchio "Maffei Marescotti", zona extraterritoriale  
[www.orp.org](http://www.orp.org) - [info@operaromanapellegrinaggi.org](mailto:info@operaromanapellegrinaggi.org) - Informazioni e Centro Prenotazione Individuali 06/69896.1 - Fax 06/69880513

## SCHEDA DI ISCRIZIONE - PELLEGRINAGGI

## IL SOTTOSCRITTO

COGNOME (riportato sul documento): .....	NOME (riportato sul documento): .....	SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
INDIRIZZO: ..... CAP ..... CITTA' ..... PROV. (.....)		
DATA DI NASCITA: ..... LUOGO DI NASCITA: ..... CITTADINANZA: .....		
TELEFONO: ..... CELL./ALTRO TEL.: ..... E-MAIL: .....		
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO N° : .....	TIPO: <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> CARTA IDENTITA'	
DATA RILASCIO : .....	DATA SCADENZA : .....	CODICE FISCALE: .....
<b>I CITTADINI STRANIERI dovranno verificare presso le autorità competenti i documenti necessari per l'ingresso ed il transito nei paesi di destinazione oltre all'eventuale permesso per il rientro in Italia.</b>		

## SI ISCRIVE AL

PELEGRINAGGIO .....	DAL .....	AL .....	PRATICA N° .....	CODICE N° .....
SUPPLEMENTI: <input type="checkbox"/> CAMERA SINGOLA <input type="checkbox"/> ALTA STAGIONE <input type="checkbox"/> AEROPORTO DI PARTENZA <input type="checkbox"/> VISTO				
IN STANZA CON: ..... REFERENTE PRATICA: .....				
NOTE/SEGNALAZIONI:.....				

## E/O ISCRIVE (\*) AL PELLEGRINAGGIO, NELLA QUALITA' DI ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE, IL SEGUENTE MINORE:

COGNOME E NOME (riportati sul documento): .....	SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DATA E LUOGO DI NASCITA: .....	CITTADINANZA: .....
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO N° : .....	TIPO: <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> CARTA IDENTITA'
DATA RILASCIO : .....	DATA SCADENZA: .....
NOTE/SEGNALAZIONI:.....	
<b>(*) se il minore viaggia con accompagnatori diversi dai genitori (per es. nonni, parroco..etc) serve una loro dichiarazione di assenso al pellegrinaggio</b>	

## DICHIARA

di aver RICEVUTO dettagliate informazioni sul programma e sulla regolamentazione applicabile al pellegrinaggio prescelto, di aver LETTO ed APPROFONDITO LA COMPRESIONE delle Condizioni Generali per l'adesione ai pellegrinaggi ed alle iniziative di Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi, incluse le tempistiche e l'importo dell'acconto e del saldo, i supplementi previsti, le penali applicabili in caso di rinuncia alla partenza, le coperture assicurative previste, l'informativa relativa al trattamento dei dati personali e ad ogni effetto di legge

## CONSAPEVOLE CHE

- l'iscrizione al pellegrinaggio si intenderà effettiva e vincolante in conseguenza del versamento dell'acconto di iscrizione a Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi, contestuale alla sottoscrizione della presente scheda di iscrizione;
- la quota complessiva si intenderà definita nell'estratto conto sottoscritto, da me o dal referente pratica del gruppo di cui faccio parte, al momento dell'iscrizione, ma potrà essere integrata - prima dell'inizio del pellegrinaggio - da eventuali supplementi di cui sono informato e/o servizi aggiuntivi da me richiesti, come previsti nelle Condizioni Generali per l'adesione ai pellegrinaggi ed alle iniziative di Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi;
- che tutti i documenti qui richiamati sono consultabili sul sito [www.orp.org](http://www.orp.org) e presso gli uffici di Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi

## ESPRESSAMENTE ACCETTA

A - le Condizioni Generali per l'adesione ai pellegrinaggi ed alle iniziative di Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi, in particolare le seguenti clausole: 1) Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi: presentazione e missione (1.2 consapevole adesione ad una attività di culto e diritti di O.R.P. - 1.3 coordinamento con accompagnatore durante funzioni religiose programmate e azioni necessarie contro condotte irrispettose); 2) Validità Condizioni Generali; 3) Informativa sul trattamento dei dati personali; 4) Per quanto non disciplinato; 5) Controversie (6.1 preventiva risoluzione amichevole, negoziazione e/o mediazione - 6.2 foro competente in via esclusiva Roma, Italia); 6) Comprensione della regolamentazione applicabile e modifiche delle clausole delle Condizioni Generali; 7) Acquisti on-line: esclusione diritto di recesso; 8) Pellegrinaggi ed Itinerari Religiosi Culturali: iscrizione, acconto e saldo quota (9.2 scheda di iscrizione, obbligo di firma e note di attenzione per condizioni particolari- 9.3 scheda iscrizione, consegna, acconto, decadenza prenotazione - 9.4 saldo quota, tempistica e clausola risolutiva - 9.5 e 9.6 modalità di pagamento); 9) Gruppi ed iniziative particolari (10.1 gruppi precostituiti - 10.2 pellegrinaggi particolari, Itinerari Religiosi Culturali, pellegrinaggi a Roma, Cammini e le esperienze pastorali); 10) Buono regalo - donare un'esperienza di pellegrinaggio; 11) Quota complessiva pellegrinaggio/Itinerario (13.1 non rimborsabilità mancata fruizione ingressi - 13.2 voci supplementari - 13.4 variazione prezzo complessivo pellegrinaggio); 12) Revisione della quota del pellegrinaggio/Itinerario; 13) Sostituzione dell'iscritto al pellegrinaggio/Itinerario; 14) Rinuncia al pellegrinaggio/Itinerario, penali e rimborso (16.1 penali applicate e regolamentazione per iniziative particolari - 16.2 voci supplementari - 16.3 supplemento "uso camera singola" - 16.4 modifiche dopo versamento acconto - 16.5 attivazione garanzia annullamento viaggio e comunicazioni); 15) Annullamento pellegrinaggio/Itinerario; 16) Modifiche al programma del pellegrinaggio/Itinerario; 17) Informazioni e documenti per la partecipazione al pellegrinaggio/Itinerario (19.1 reperimento informazioni, documenti - 19.3 esonerazione responsabilità di O.R.P. - 19.7 documenti personali e sanitari necessari - 19.8 verifica aggiornamenti normativi); 18) Idoneità al pellegrinaggio/Itinerario - esclusione di responsabilità di O.R.P.; 19) Alloggi: abbinamenti e classificazione alberghiera; 20) Mezzi di trasporto (23.1 comunicazione sostituzione voli; conferimento mandato ad O.R.P. per acquisto biglietteria aerea e per eventuale richiesta al vettore del rimborso laddove non fruita - tariffe particolari - 23.2 biglietti di collegamento con punto di incontro O.R.P.); 21) Tassa di soggiorno, bevande ed extra; 22) Bagagli; 23) Assicurazioni per il pellegrinaggio/Itinerario; 24) Reclami per il pellegrinaggio/Itinerario; 25) Informazioni sulle Esperienze Pastorali "Roma ed Italia Cristiana"; 26) Esclusione di responsabilità (30.1 Iniziative in collaborazione con altri Partner - 30.2 Variazione o cancellazione delle Esperienze Pastorali per circostanze straordinarie); 27) Modalità di acquisto delle Esperienze Pastorali; 28) Gruppi ed iniziative particolari.

## E, LADDOVE APPLICABILI AL PELLEGRINAGGIO/ITINERARIO PRESCELTO

B - le condizioni di assicurazione, previste per i pellegrinaggi del Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi - incluse le esclusioni, i massimali, le franchigie e le modalità operative per l'attivazione della copertura assicurativa - riportate sulla Tessera Assicurativa - consultabili sul sito [www.orp.org](http://www.orp.org) alla voce Condizioni Generali.

DATA ..... FIRMA .....

## INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il **Titolare del trattamento** dei dati è il Vicariato di Roma – Opera Romana Pellegrinaggi (O.R.P.), via della Pigna 13/a, 00186 Roma - e-mail [privacyorp@orpnnet.org](mailto:privacyorp@orpnnet.org). I dati verranno trattati da personale autorizzato dal Titolare.

Il **Responsabile della protezione dei dati** è reperibile agli indirizzi e-mail [rp@diocesidiroma.it](mailto:rp@diocesidiroma.it) e [rp@pec.diocesidiroma.it](mailto:rp@pec.diocesidiroma.it). Ti puoi riferire a questi contatti per tutte le domande che vuoi porre al Vicariato di Roma inerenti la tutela della buona fama e della riservatezza della tua vita privata.

La **finalità** per la quale trattiamo i dati personali è di tipo amministrativo/pastorale ovvero gestire la richiesta di adesione alla nostra iniziativa e accompagnarti in una esperienza nei luoghi della fede cristiana.

La **base giuridica** del trattamento è costituita: dal contratto in base al quale l'ORP fornirà il servizio richiesto, dal legittimo interesse pastorale della Chiesa riconosciuto dalla legge 121 del 25 marzo 1985, dal provvedimento del Garante Italiano n. 146 del 5 giugno 2019 per i dati particolari, dall'interesse legittimo per l'invio di materiale promozionale.

I dati personali potranno essere **comunicati** a terzi che forniscono all'ORP servizi collaterali e strumentali per consentire al meglio la fruibilità dell'iniziativa come ad esempio, a titolo meramente indicativo e non esaustivo, alle competenti autorità, alle compagnie assicurative, alle strutture ricettive, etc.

Potrà essere necessario **trasferire** i dati verso Paesi terzi, ma questo avverrà solo in misura accessoria e strumentale alla finalità di rendere possibile l'esperienza richiesta.

Per rendere più sicuro il viaggio tratteremo anche eventuali **dati particolari**.

Il **conferimento dei dati** personali tuoi ed eventualmente del minore su cui eserciti la potestà genitoriale ha carattere **obbligatorio**.

Durante la tua esperienza con noi verrà raccolto del **materiale multimediale (audio, foto e video)** per la creazione di un diario di viaggio che successivamente potrà essere pubblicato sul sito internet e/o sui canali social dell'O.R.P.. Per questo ti chiediamo di esprimere la tua preferenza in merito al **consenso** e alla **liberatoria** per la diffusione di questo materiale. Nel caso tu non sia favorevole, **sarà tua cura non inserirti in situazioni in cui chiaramente venga acquisito materiale multimediale (per esempio le foto di gruppo) e, allo stesso tempo, eventualmente, istruire il minore, su cui eserciti la responsabilità genitoriale, a comportarsi nello stesso modo.**

Il consenso e la liberatoria per la pubblicazione del materiale multimediale sono **facoltativi e revocabili** in qualsiasi momento, su tua richiesta scritta, ma la revoca non pregiudica né l'iscrizione né la liceità del trattamento pregresso.

I dati **saranno cancellati** dopo il periodo obbligatorio di conservazione che ci viene imposto dalle normative civili e fiscali a cui siamo soggetti. Verranno **conservati**, oltre al materiale multimediale solo nome, cognome ed e-mail o indirizzo postale per tenerti informato sulle nostre iniziative.

In qualsiasi momento, in forma scritta, puoi esprimere la tua volontà di **non ricevere più** alcuna comunicazione da parte nostra.

In ogni momento potrai esercitare i **diritti** contemplati dalle normative vigenti in tema di Protezione dei Dati, più specificamente il diritto all'accesso ai dati personali, la rettifica e, ove possibile, la cancellazione degli stessi, la limitazione o l'opposizione al trattamento, il diritto alla portabilità dei tuoi dati e il diritto al reclamo presso una autorità di controllo.

Per esercitare i diritti relativi alla protezione dei dati personali puoi rivolgerti al **Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi**, via della Pigna 13/a, 00186 Roma alla e-mail [privacyorp@orpnnet.org](mailto:privacyorp@orpnnet.org).

### CONSENSO E LIBERATORIA PUBBLICAZIONI MATERIALE MULTIMEDIALE

#### MAGGIORENNE O MINORENNE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, **presa visione** dell'informativa, fornitami dalla ORP sul trattamento dei miei dati, **e/o** del minore, \_\_\_\_\_ su cui esercito la responsabilità genitoriale, **in merito** alla divulgazione del materiale multimediale ai sensi del Regolamento Generale sul trattamento dei dati personali (GDPR 2016/679):

**PRESTO IL CONSENSO**       **NEGO IL CONSENSO**

e, **se acconsento, autorizzo** a titolo gratuito e senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 – Legge sul diritto d'autore, la trasmissione e la diffusione in qualsiasi forma del **materiale multimediale** in cui appaia rappresentato o sia comunque riconoscibile l'interessato. Il materiale multimediale che pregiudichi la dignità o il decoro delle persone interessate non sarà oggetto di trattamento e sarà immediatamente cancellato.

Autorizzo altresì la **conservazione** del predetto materiale in ORP e prendo atto che la finalità di tali pubblicazioni è di carattere pastorale/divulgativo. Il materiale multimediale non sarà utilizzato per finalità commerciali. Tale autorizzazione esclude qualsiasi uso a fini di lucro e la cessione a terzi. In considerazione della circostanza che il predetto materiale, una volta reso pubblico, può essere oggetto di acquisizione e di ripubblicazione da parte di terzi, anche senza il consenso di ORP o dell'interessato, sollevo ORP da ogni effetto pregiudizievole che possa derivare da un uso abusivo o scorretto da parte di terzi del predetto materiale multimediale. Confermo di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

MAGGIORENNI: Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

PER MINORENNI: Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**RICORDIAMO** CHE LA FIRMA DI UN SOLO GENITORE COMPORTA CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE E PENALI PER CHI RILASCI DICHIARAZIONI NON CORRISPONDENTI A VERITÀ, AI SENSI DEL DPR 445/2000.

**Firmando accetto quanto sopra riportato, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

## ESTRATTO DELLE COPERTURE ASSICURATIVE FORNITE PER IL PELLEGRINAGGIO: ASSISTENZA E SPESE MEDICHE IN VIAGGIO, BAGAGLIO, ANNULLAMENTO E INTERRUZIONE VIAGGIO, COVER STAY

Le coperture assicurative vengono fornite dalla **AXA S.p.A.** e questa è una indicativa **sintesi**. Per il testo completo della garanzia, prestazioni, obblighi dell'assicurato, termini e modalità operative, esclusioni, massimali e franchigie si rinvia alle Condizioni di Assicurazione ed alla **Tessera Assicurativa**, consegnata prima della partenza, **consultabili** sul nostro **sito internet** [www.orp.org](http://www.orp.org).

### IMPORTANTE

Si raccomanda di **leggere attentamente la Tessera Assicurativa** alla Sezione di interesse e verificare gli adempimenti connessi alla prestazione di cui si ha bisogno indicati alle voci **OBBLIGHI DELL'ASSICURATO**.

Con particolare riferimento alle prestazioni oggetto della **garanzia ASSISTENZA E SPESE MEDICHE IN VIAGGIO** si ricorda di **NON PRENDERE ALCUNA INIZIATIVA SENZA AVERE PRIMA INTERPELLATO TELEFONICAMENTE LA CENTRALE OPERATIVA** (attiva 24 ore su 24) al n.° +39 06 42 115 840.

#### ▪ **ASSISTENZA IN VIAGGIO – Descrizione prestazioni**

Consulento medico telefonico. Invio di un medico o di un'ambulanza in caso di urgenza (valida solo in Italia). Segnalazione di un medico specialista (valida solo all'estero). Trasferimento – Rientro sanitario. Rientro degli altri assicurati. Invio medicinali urgenti (valida solo all'estero). Viaggio di un familiare in caso di ricovero. Prolungamento del soggiorno. Rientro dell'assicurato convalescente al proprio domicilio. Rientro della salma. Rientro anticipato. Anticipo spese di prima necessità in caso di scippo, rapina o smarrimento dei mezzi di pagamento (valida solo all'estero). Protezione carte di credito (valida solo all'estero). Anticipo spese assistenza legale (valida solo all'estero). Anticipo cauzione penale (valida solo all'estero).

#### ▪ **SPESE MEDICHE IN VIAGGIO – Oggetto della garanzia**

##### **CON PAGAMENTO DIRETTO – Solo previo contatto con la Centrale Operativa**

- Spese mediche/ospedaliere per cure o interventi chirurgici urgenti e non procrastinabili ricevuti sul posto nel corso del viaggio.

La garanzia viene prestata fino alla data delle dimissioni o fino al momento in cui l'assicurato sarà ritenuto, a giudizio dei medici della Società, in condizioni di essere rimpatriato. La garanzia sarà operante per un periodo non superiore a 120gg complessivi di degenza.

##### **A RIMBORSO – Anche senza preventiva autorizzazione della Centrale Operativa, entro sotto limiti definiti**

- Spese di trasporto dal luogo dell'evento al centro medico di pronto soccorso o di primo soccorso
- Spese per visite mediche e/o farmaceutiche, accertamenti diagnostici, cure ambulatoriali e/o di primo ricovero (compreso il Day Hospital), sostenute a seguito di infortunio o malattia occorsi in viaggio.  
*In caso di infortunio verificatosi in viaggio la Società rimborsa anche le spese per visite mediche e accertamenti diagnostici purchè effettuate nei 30gg successivi al rientro del viaggio.*
- Spese per cure odontoiatriche urgenti a seguito di infortunio occorso durante il viaggio.

**Franchigia Spese mediche in viaggio: € 50,00 per ogni sinistro.**

**N.B.** Si raccomanda di conservare tutta la documentazione medica redatta in loco (per es. cartella medica, verbale di PS...) e le ricevute delle spese mediche sostenute in originale.

#### ▪ **BAGAGLIO - Oggetto della garanzia**

- Furto, scippo, rapina, incendio, rotture e danneggiamenti, mancata consegna del bagaglio.  
La garanzia decorre dal momento dell'inizio del viaggio ed è operativa fino al termine del viaggio.
- Ritardata consegna del bagaglio (superiore a 12 ore rispetto all'orario previsto di arrivo dell'aereo)  
La garanzia decorre dal primo check-in e termina prima dell'ultimo check-in.

**N.B.** Si raccomanda di effettuare la denuncia e di conservare la documentazione nei modi e termini previsti sulla Tessera Assicurativa.

#### ▪ **ANNULLAMENTO VIAGGIO - Oggetto della garanzia**

Copre le penali applicate all'assicurato dall'Opera Romana Pellegrinaggi (esclusa la quota di iscrizione) nel caso sia impossibilitato a partecipare al viaggio per una delle seguenti circostanze, involontarie e imprevedibili al momento della prenotazione:

- a) Malattia, infortunio o decesso
  - dell'assicurato, di un suo familiare o di una sola persona indicata dall'assicurato che ha dato causa all'annullamento quale compagno di viaggio purchè iscritto contemporaneamente allo stesso viaggio
  - del contitolare dell'azienda o dello studio associato dell'assicurato
- b) Nomina dell'assicurato a giurato o sua testimonianza resa alle Autorità Giudiziarie
- c) Danni materiali all'abitazione dell'assicurato od ai locali di proprietà ove svolge l'attività commerciale/professionale/industriale a seguito di incendio, furto con scasso o di calamità naturali, di gravità tale da rendere necessaria la sua presenza;
- d) Impossibilità di raggiungere il luogo di partenza del viaggio a seguito di:
  - incidente occorso al mezzo di trasporto durante il tragitto o calamità naturali
- e) Pandemia che colpisca l'assicurato, un suo familiare o un compagno di viaggio
- f) Quarantena che comporti l'isolamento fiduciario o sorvegliato dell'assicurato o di un suo compagno di viaggio

Viene rimborsata la penale addebitata all'assicurato e, purchè assicurati ed iscritti sulla medesima pratica:

- a tutti i suoi familiari
- a una sola persona indicata dall'assicurato quale compagno di viaggio (purchè iscritto contemporaneamente allo stesso viaggio)

In caso di prenotazione in camera TRIPLA si possono indicare 2 persone quali compagni di viaggio purchè iscritti contemporaneamente allo stesso viaggio.

In caso di prenotazione in camera QUADRUPLA si possono indicare fino a massimo 3 persone quali compagni di viaggio purchè iscritti contemporaneamente allo stesso viaggio. In tal caso verrà rimborsata la sola quota parte riferibile al soggetto assicurato che faccia richiesta di annullamento.

**La Società effettua il rimborso:** a) senza la deduzione di alcuno scoperto in caso di rinuncia al viaggio causata da morte dell'Assicurato o ricovero dello stesso in istituto di cura di durata superiore a 5 giorni; b) nel caso di malattie preesistenti, ivi incluse quelle che hanno generato ricovero in Istituto di cura superiore a 5 giorni, con l'applicazione di uno scoperto del 30% con il minimo di € 80,00; c) per tutte le altre cause previste con l'applicazione di uno scoperto del 20% con il minimo di € 25,00. In caso di malattia o infortunio è data facoltà ai medici della Società di effettuare un controllo medico al fine di certificare che le condizioni dell'Assicurato siano tali da impedire la sua partecipazione al viaggio.

#### ▪ **INTERRUZIONE VIAGGIO - Oggetto della garanzia**

Viene rimborsato il pro-rata del soggiorno non usufruito (esclusi i titoli di viaggio e la quota di iscrizione) a decorrere dalla data di rientro al domicilio in caso di:

- Rientro sanitario dell'assicurato, organizzato ed effettuato dalla Centrale Operativa
- Rientro anticipato a causa di decesso o di ricovero ospedaliero con prognosi superiore a 7gg consecutivi di un familiare, autorizzato ed organizzato dalla Centrale Operativa
- Decesso dell'assicurato durante il soggiorno purchè sia stata organizzata ed effettuata dalla Centrale Operativa la prestazione "Rientro Salma" (il rimborso viene effettuato agli eredi legittimi e/o testamentari).

**N.B.** Il giorno in cui viene effettuato il rientro e quello inizialmente previsto per il rientro sono considerati come unico giorno.

#### ▪ **COVER STAY - Oggetto della garanzia**

Vengono rimborsati gli eventuali maggiori costi essenziali ed indispensabili per vitto e sistemazione alberghiera sostenuti dall'assicurato per la permanenza forzata in loco e per i titoli di viaggio per il rientro nel territorio italiano, in caso di fermo sanitario disposto dall'autorità competente per motivi di sicurezza:

- al momento del suo arrivo presso l'aeroporto del paese di destinazione o di transito  
oppure
- durante il corso del viaggio o soggiorno allo scopo di effettuare accertamenti sanitari  
oppure
- in caso di dichiarata quarantena con permanenza forzata sul posto.

Si ricorda che la copertura assicurativa è soggetta a precisi e tempestivi adempimenti da parte del pellegrino il mancato rispetto dei quali può comportare la decadenza dal diritto alle prestazioni e/o la perdita, totale o parziale, del diritto all'indennizzo.

Ogni partecipante al pellegrinaggio dovrà provvedere personalmente alla denuncia di sinistro ed alle successive pratiche con l'impresa assicuratrice secondo le indicazioni contenute nella Tessera Assicurativa.

Per la **GARANZIA ANNULLAMENTO VIAGGIO** la richiesta di rimborso potrà essere effettuata anche telefonicamente contattando lo 06/42115680 (da Lun a Giovedì 9:30 - 12:30 e 14:30 - 16:30; Venerdì 9:30 - 13:00).

Le richieste di rimborso devono essere inoltrate esclusivamente all'assicurazione; eventuale documentazione inviata a Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi non sarà presa in considerazione né trasmessa alla compagnia assicurativa.