Assicurazione Danni a copertura dei rischi alla persona

DIP – Documento informativo precontrattuale relativo al prodotto assicurativo

Compagnia: Europ Assistance Italia S.p.A. Prodotto: "CON TE Salute 360° - Mod. 22162"

Le informazioni precontrattuali e contrattuali complete relative al prodotto sono fornite in altri documenti

Che tipo di assicurazione è?

"Questa Assicurazione *copre i rischi alla persona a seguito di malattia o infortunio fornendo prestazioni di Assistenza per te la tua famiglia e per un familiare anziano che ha bisogno di cure socioassistenziali*"

Che cosa è assicurato?

✓ Garanzia Assistenza Daily

Puoi richiedere

fino ad un massimo di 3 volte, per anno assicurativo e per nucleo familiare, le prestazioni al domicilio; fino ad un massimo di 12 volte per anno assicurativo e per nucleo familiare, le Prestazioni "Consulto medico" e "Consulto medico specialistico";1 volta per anno assicurativo e per Assicurato la Prestazione "Medical coach"; per un numero illimitato di volte, per anno assicurativo e per Assicurato, le Prestazioni di "Valutazione dei sintomi", "Cartella salute", "Passaporto salute" e i servizi di "Accesso al network" e "Consegna farmaci al domicilio"; 1 volta per anno assicurativo e per un solo familiare anziano le Prestazioni "Care Manager" e "Assistenza domiciliare integrata (A.D.I.)".

- My Clinic che consiste nell'utilizzo di una piattaforma tecnologica attraverso la quale la Struttura Organizzativa fornisce, in caso di malattia o infortunio, prestazioni digitali di assistenza medica a distanza.
- Consulenza Medica telefonica.
- Invio di un medico al domicilio o di una autoambulanza in Italia al domicilio a seguito di Consulenza Medica.
- Consegna farmaci al domicilio in seguito alla prestazione Invio di un medico al domicilio nel caso tu abbia bisogno di medicinali e non puoi andare a prenderli da solo.
- Invio di un Infermiere al domicilio fino ad un massimo di 5 ore nel caso in cui a seguito di ricovero di almeno una notte tu abbia bisogno di assistenza infermieristica nei 15 giorni successivi alle dimissioni.
- Invio Baby Sitter al domicilio fino ad un massimo di 5 ore per sinistro, nel caso in cui a seguito di ricovero di almeno una notte tu non possa occuparti di tuo figlio minore nei 15 giorni successivi alle dimissioni.
- Invio Colf fino ad un massimo di 5 ore per sinistro, nel caso in cui a seguito di ricovero di almeno una notte non sei in grado di occuparti delle mansioni domestiche e delle attività connesse con lo svolgimento della vita familiare quotidiana, nei 15 giorni successivi alle dimissioni.
- Invio Pet Sitter al domicilio fino ad un massimo di 5 giorni per 1 ora al giorno nel caso in cui a seguito di ricovero di almeno una notte non sei in grado di accudire il tuo animale domestico nei 15 giorni successivi alle dimissioni.
- Care Manager nel caso in cui per un tuo familiare anziano hai bisogno di una consulenza socioassistenziale. Puoi telefonare alla Struttura Organizzativa che attiva il Care Manager il quale, dopo un approfondito colloquio telefonico con te e, in caso di impossibilità, con i tuoi familiari, valuta le diverse esigenze di Cura.
- Assistenza Domiciliare Integrata per la quale la Struttura Organizzativa su valutazione del Care Manager, organizza e gestisce il ricovero del tuo familiare anziano in forma domiciliare mediante prestazioni di proprio personale medico e paramedico per un massimo di 7 giorni continuativi e non frazionabili. Inoltre organizza presso l'abitazione del tuo familiare anziano, avvalendosi di personale qualificato, prelievi del sangue, ecografie, elettrocardiogrammi non urgenti, pagamenti, acquisti, incombenze amministrative, collaborazione familiare, collaborazione di Operatori Socio Sanitari e/o socioassistenziali.

- PACCHETTO MALATTIA (opzionale)
- PACCHETTO INFORTUNI (opzionale)
- PACCHETTO PROTEZIONE INTERVENTI (opzionale)
- PACCHETTO NON AUTOSUFFICIENZA (opzionale)

Che cosa non è assicurato?

✖ Sono esclusi i sinistri provocati da:

- alluvioni, inondazioni, eruzioni vulcaniche, terremoti, fenomeni atmosferici aventi caratteristiche di calamità naturali;
- fenomeni di trasmutazione del nucleo dell'atomo, radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche;
- guerra, scioperi, rivoluzioni, sommosse o movimenti popolari, saccheggi, atti di terrorismo e di vandalismo;
- dolo;
- infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati prima dell'acquisto della tua polizza e loro complicanze;
- stati patologici correlati alla infezione da HIV;
- malattie mentali e disturbi psichici in genere;
- infortuni e malattie dovuti all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;
- malattie dovute all'abuso di alcolici;
- infortuni causati da un tasso alcolemico uguale o superiore a 0,5 grammi/litro;
- aborto volontario non terapeutico;
- una gravidanza iniziata prima dell'acquisto della tua polizza;
- infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;
- infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco;
- cure dentarie, protesi dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio;
- applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio o malattia);
- soggiorni in stabilimenti termali, in case di cura specializzate per malattie nervose e tubercolari, in caso di soggiorno e convalescenza, case di riposo (ancorché qualificate come Istituti di Cura).

E' inoltre escluso tutto quanto non è indicato nelle singole prestazioni.

Ci sono limiti di copertura?

! SANZIONI INTERNAZIONALI (valido per tutte le Garanzie)

Le "Sanzioni Internazionali" indicano l'insieme delle disposizioni nazionali e internazionali che regolano gli embarghi, gli individui e le entità sanzionate, il finanziamento del terrorismo e le restrizioni commerciali adottate da: i) Nazioni Unite; (ii) Unione Europea; (iii) Stati Uniti d'America, principalmente attraverso l'Office of Foreign Assets Control del Dipartimento del Tesoro degli Stati Uniti; (iv) Regno Unito e (v) giurisdizioni nazionali che disciplinano le presenti Condizioni di Assicurazione.

Europ Assistance Italia S.p.A. non è tenuta a fornire alcuna copertura assicurativa, né a liquidare sinistri, né a fornire prestazioni o servizi descritti nelle Condizioni di Assicurazione se questo la espone a qualsiasi sanzione, divieto o restrizione ai sensi delle risoluzioni delle Nazioni Unite o delle sanzioni commerciali o economiche, leggi o regolamenti dell'Unione Europea, degli Stati Uniti d'America, del Regno Unito o di giurisdizioni nazionali applicabili che disciplinano le Condizioni di Assicurazione.

Questa clausola prevarrà su qualsiasi clausola contraria eventualmente contenuta nelle Condizioni di Assicurazione.

Per ulteriori dettagli puoi di visitare:
https://www.europassistance.it/contenuti-utili/international-regulatory-information-links

La copertura assicurativa non è operante nei seguenti Paesi: Siria, Corea del Nord, Iran, Venezuela, Bielorussia e in Crimea

Attenzione!

Se sei una "United States Person" e sei a Cuba, per poter avere l'assistenza, Indennizzi/Risarcimenti previsti in Polizza devi dimostrare ad Europ Assistance Italia S.p.A. di essere a Cuba rispettando le leggi USA.

Senza l'autorizzazione al tuo soggiorno a Cuba Europ Assistance Italia S.p.A. non può fornire l'assistenza e riconoscerti Indennizzi/Risarcimenti.

! Limiti di età

non puoi essere assicurato se hai compiuto 80 anni di età.
Se compi 80 anni in corso di Polizza, le garanzie sono valide fino alla scadenza della Polizza stessa.

! Limiti di responsabilità

Europ Assistance non dovrà risarcire i danni:

- causati dall'intervento delle Autorità del Paese nel quale è prestata l'assistenza,
- conseguenti ad ogni altra circostanza fortuita e non prevedibile.

Si precisa inoltre che l'operatività delle prestazioni è comunque soggetta alle limitazioni e ai provvedimenti imposti dalle Autorità governative, locali e sanitarie anche eventualmente riferite alla singola struttura sanitaria/ospedaliera o centro medico per il contenimento e il contrasto del diffondersi di epidemie/pandemie sul territorio.

Dove vale la copertura?

- ✓ Le prestazioni sono erogabili in Italia, Repubblica di San Marino e Città Stato del Vaticano.
- ✓ Le prestazioni My Clinic e la CONSULENZA MEDICA sono erogabili anche dai restanti paesi del Mondo

Che obblighi ho?

Quando sottoscrivi il contratto: hai l'obbligo di fare dichiarazioni veritiere esatte e complete.
Le dichiarazioni non vere, inesatte o non comunicate, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto erogazione delle Prestazioni di assistenza nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 C.C.
In corso di contratto: hai l'obbligo di comunicare eventuali cambiamenti che comportano un aggravamento del rischio. L'omessa comunicazione può comportare la perdita totale o parziale del diritto al erogazione delle Prestazioni di assistenza, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi dell'Art. 1898 C.C.
In caso di Sinistro: hai l'obbligo di comunicare per iscritto a Europ Assistance Italia S.p.A. l'esistenza di altre Assicurazioni da te sottoscritte aventi le medesime caratteristiche di questa (art. 1910 C.C.) e di rispettare i termini per la denuncia del sinistro.

Quando e come devo pagare?

Il premio o la prima rata di premio devono essere pagati alla sottoscrizione della polizza.

Quando comincia la copertura e quando finisce?

La copertura assicurativa ha effetto dalle ore 24.00 del giorno indicato sul Modulo di Adesione e scade alle ore 24.00 del giorno indicato sul Modulo di Adesione stesso. La copertura assicurativa ha durata di un anno.

Come posso disdire la polizza?

Puoi inviare comunicazione scritta di disdetta a mezzo lettera Raccomandata A/R indirizzata a: Europ Assistance Italia S.p.A. – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI) o tramite indirizzo mail EuropAssistanceItaliaSpA@pec.europassistance.it specificando "Disdetta + numero di polizza". almeno 30 giorni prima della scadenza riportata sul Modulo di Polizza.

Assicurazione Danni a copertura dei rischi alla persona…..

Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni (DIP aggiuntivo Danni)

Compagnia: Europ Assistance Italia S.p.A.
Prodotto: "CON TE Salute 360° - *Mod. 22162"*
Data redazione del DIP aggiuntivo Danni: 15.04.2022

Il presente documento contiene informazioni aggiuntive e complementari rispetto a quelle contenute nel documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni (DIP Danni), per aiutare il potenziale contraente/assicurato a capire più nel dettaglio le caratteristiche del prodotto, gli obblighi contrattuali e la situazione patrimoniale dell'impresa.

Il contraente/assicurato deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione del contratto.

Europ Assistance Italia S.p.A., Via del Mulino, n.4 – 20057 Assago (MI) - tel. 02.58.38.41 - www.europassistance.it – e-mail: servizio.clienti@europassistance.it - pec: EuropAssistanceItaliaSpA@pec.europassistance.it.
Iscritta alla sezione I dell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00108 - Società appartenente al Gruppo Generali, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi - Società soggetta alla direzione e al coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A.
Il suo patrimonio netto ammonta ad Euro 91.539.336 di cui la parte relativa al capitale sociale ammonta ad Euro 12.000.000 e la parte relativa al totale delle riserve patrimoniali ammonta ad Euro 79.539.336.
L'indice di solvibilità, riferito alla gestione danni, è 190%. Tale indice rappresenta il rapporto tra l'ammontare dei fondi propri a copertura del requisito patrimoniale di solvibilità pari ad Euro 109.939.000 e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente pari ad Euro 57.779.000. Il requisito patrimoniale minimo è pari ad Euro 26.000.000.
I dati di cui sopra sono relativi all'ultimo bilancio approvato e si riferiscono alla situazione patrimoniale al 31/12/2020. Aggiornamenti successivi relativi alla situazione patrimoniale dell'impresa saranno disponibili consultando il sito https://www.europassistance.it/azienda/bilancio.

Al contratto si applica la legge Italiana

PACCHETTO DAILY (OBBLIGATORIO)

Che cosa è assicurato?

Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni

Che cosa NON è assicurato?

Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni

Ci sono limiti di copertura?

Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni

Dove vale la copertura?

Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni

Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?

Cosa fare in caso di sinistro?	**Denuncia di sinistro:**	**Garanzia Assistenza** (Obbligatoria) In caso di Sinistro, devi telefonare subito alla Struttura Organizzativa al numero 800.90.48.91 dalle 08.00 alle 20.00 dal lunedì al sabato. Se non puoi telefonare subito alla Struttura Organizzativa perché non ne hai la possibilità, devi chiamare appena possibile e comunque sempre prima di prendere qualsiasi iniziativa personale
	Assistenza Diretta/ in convenzione:	**Garanzia Assistenza** (Obbligatoria) Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Assistenza.
	Gestione da parte di altre imprese:	**Garanzia Assistenza** (Obbligatoria)

		Non è prevista gestione da parte di altre imprese.
	Prescrizione:	Ogni diritto nei confronti di Europ Assistance si prescrive entro il termine di due anni dal giorno del Sinistro. Per le garanzie diverse dall'Assistenza in caso di apertura del sinistro e di pendenza di procedimenti giudiziari hai l'obbligo interrompere i termini prescrizionali in forma scritta. Si precisa che la pendenza di procedimenti giudiziari non viene considerata causa di sospensione della prescrizione.
Dichiarazioni inesatte o reticenti	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.	
Obblighi dell'impresa	**Garanzia Assistenza** (Obbligatoria) Non è previsto il pagamento di alcun indennizzo in quanto le prestazioni di assistenza sono erogate direttamente dalla Struttura Organizzativa di Europ Assistance.	

PACCHETTO MALATTIA (OPZIONALE)

Che cosa è assicurato?

Garanzia Assistenza	✓ Puoi richiedere: - 1 volta le prestazioni CARE MANAGER e A.D.I. per te e 1 volta per un solo familiare anziano, - fino a 3 volte le altre prestazioni, in ciascun anno di durata della Polizza. PRESTAZIONI EROGATE SOLO IN CASO DI MALATTIA DIAGNOSTICATA PER LA PRIMA VOLTA DOPO LA DATA DI DECORRENZA DELLA POLIZZA E NEL RISPETTO DEL PARAGRAFO "TERMINI DI CARENZA" DELL'ART. "DECORRENZA E DURATA DELLE GARANZIE" AD ECCEZIONE DELLE PRESTAZIONI DA N. 9 A N. 12 CHE SONO EROGATE A SEGUITO DI UN RICOVERO DI ALMENO 7 GIORNI CONSECUTIVI PER UNA MALATTIA CHE PREVEDA UN PERIODO DI QUARANTENA: 1. Trasferimento in un centro ospedaliero in Italia se sei ricoverato in un Istituto di cura della tua regione di residenza che i medici della Struttura Organizzativa, dopo aver analizzato il tuo caso e in accordo con il tuo medico curante, non ritengono adeguato alla cura della tua patologia. 2. Rientro dal centro ospadaliero in Italia in treno o in autoambulanza, verso il tuo domicilio e solo a seguito della prestazione Trasferimento in un centro Ospedaliero. 3. Pernottamento accompagnatore che deve raggiungerti durante il tuo ricovero in un Istituto di cura se hai bisogno di aiuto. Europ Assistance tiene a proprio carico i costi per la camera con prima colazione in un albergo di categoria massima pari a 4 stelle fino al giorno delle tue dimissioni dall'Istituto di Cura con il massimo di 7 giorni per anno assicurativo. 4. Care Manager se per una malattia hai bisogno di una consulenza socio-assistenziale per te e/o per un tuo familiare anziano non autosufficiente di cui non ti puoi prendere cura. In questo caso puoi telefonare alla Struttura Organizzativa che attiva il Care Manager il quale, dopo un approfondito colloquio telefonico con te e/o con il tuo familiare anziano e, in caso di impossibilità, con i tuoi familiari, valuta le diverse esigenze di Cura. 5. Assistenza Domiciliare Integrata per la quale la Struttura Organizzativa, su valutazione del Care Manager, organizza e gestisce il ricovero per te e/o per il tuo familiare anziano in forma domiciliare mediante prestazioni di proprio personale medico e paramedico per un massimo di 60 giorni continuativi e non frazionabili. Inoltre, organizza presso le rispettive abitazioni avvalendosi di personale qualificato, prelievi del sangue, ecografie, elettrocardiogrammi non urgenti, pagamenti, acquisti, incombenze amministrative, collaborazione familiare, collaborazione di Operatori Socio Sanitari e/o socioassistenziali. 6. Prosecuzione dell'assistenza domiciliare integrata in forma di telemonitoraggio se, trascorsi 60 giorni dal tuo ricovero, hai la necessità di continuare a monitorare il tuo stato di salute. Su richiesta scritta del tuo medico curante, la Struttura Organizzativa provvede ad inviarti il personale tecnico specializzato per l'installazione presso la tua Abitazione di un sistema di telemedicina e/o comunicazione audio-visuale per la trasmissione di alcuni dati clinici, utilizzabile dal personale medico e paramedico che ti assisterà. 7. Supporto psicologico se hai bisogno di uno psicologo con cui la Struttura Organizzativa ti farà incontrare. Europ Assistance tiene a carico un massimo di 6 sedute con il limite di Euro 1.000,00 per sinistro e anno assicurativo. 8. Second Opinion medica nel caso in cui tu debba approfondire il tuo problema di salute. 9. Consulenza psicologica che puoi richiedere per un massimo di tre volte entro i 20 giorni successivi alle tue dimissioni dall'Istituto di Cura. 10. Caring telefonico convalescente se hai bisogno di conforto. La Struttura Organizzativa concorda con te un orario di chiamata, ricompreso tra le ore 09.00 e le ore 18.00, e provvede a contattarti una volta al giorno per un massimo di 20 giorni. 11. Consegna generi alimentari di prima necessità che puoi richiedere un massimo di 2 consegne entro i 20 giorni successivi alle tue dimissioni dall'Istituto di Cura. Devi pagare direttamente tu prima della consegna, il costo dei generi alimentari di prima necessità. 12. Consegna farmaci a domicilio che puoi richiedere un massimo di 2 consegne entro i 20 giorni successivi alle tue dimissioni dall'Istituto di Cura. Devi pagare direttamente tu il costo dei medicinali e/o degli articoli sanitari.
Garanzia Adattamento Abitazione	✓ La malattia per la quale hai diritto alla presente Garanzia, deve esserti stata diagnosticata per la prima volta dopo la data di decorrenza della polizza e nel rispetto del paragrafo "Termini di Carenza" dell'Art. "Decorrenza e durata delle Garanzie". Una malattia può averti causato una invalidità permanente. In questo caso Europ Assistance ti rimborsa le spese per adattare alla tua condizione la tua casa. Hai a disposizione fino ad un massimo complessivo di Euro 5.000,00 per sinistro e per anno assicurativo. Per ottenere il rimborso devi avere un certificato medico che indica il tuo stato di invalidità permanente. Attenzione!

	Devi aver fatto richiesta per il riconoscimento degli incentivi di invalidità permanente come previsto dalla legge 13/89 e il rimborso andrà a garantire la parte delle spese da te sostenute che non ti sono state riconosciute.
Garanzia Indennitaria da Malattia	✓ Europ Assistance ti paga l'indennizzo solo per una delle malattie rientranti tra quelle indicate nell'Allegato II "Elenco dettagliato delle malattie e loro classe di appartenenza" diagnosticata per la prima volta dopo la data di decorrenza della polizza. L'indennizzo che Europ Assistance ti paga, in base alla classe di appartenenza della malattia, va da un minimo di Euro 4.800,00 in classe 1 ad un massimo di Euro 15.000,00 in classe 4. La somma massima liquidabile in presenza di più malattie è di Euro 30.000,00.
Garanzia Rimborso Spese mediche pre e post ricovero (opzionale all'interno del Pacchetto Malattia)	✓ Europ Assistance ti rimborsa: – le spese mediche per visite specialistiche, esami diagnostici e per terapie oncologiche che hai dovuto fare nei 100 giorni prima e nei 100 giorni dopo il ricovero con o senza intervento chirurgico. Le terapie oncologiche ti verranno rimborsate a condizione che la malattia oncologica ti venga diagnosticata ed accertata per la prima volta nella tua vita durante il periodo di validità della polizza; – le spese, se superiori ad Euro 50,00, che hai sostenuto per acquistare medicinali nei 90 giorni dopo il ricovero con o senza intervento chirurgico, ad esclusione dell'eventuale quota a carico del Servizio Sanitario Nazionale. I medicinali che Europ Assistance ti rimborsa sono solo quelli che ti vengono prescritti al momento delle dimissioni dall'Istituto di Cura e che sono riportati sul foglio di dimissioni. Puoi richiedere questo rimborso solo per le conseguenze di una malattia diagnosticata per la prima volta dopo la data di decorrenza della polizza. Per le visite specialistiche ed esami diagnostici e per le terapie oncologiche è previsto un massimale di Euro 5.000,00; per i medicinali è previsto un massimale di Euro 250,00.

Che cosa NON è assicurato?

Garanzia Assistenza **Garanzia** **Garanzia Adattamento Abitazione** **Garanzia Indennitaria da Malattia** **Garanzia Rimborso Spese mediche pre e post ricovero (opzionale all'interno del Pacchetto Malattia)**	✗ Sono esclusi da tutte le Garanzie: - i sinistri provocati o dipendenti da dolo; - i sinistri provocati o dipendenti da alluvioni, inondazioni, eruzioni vulcaniche, terremoti, fenomeni atmosferici aventi caratteristiche di calamità naturali; - i sinistri provocati o dipendenti da fenomeni di trasmutazione del nucleo dell'atomo, radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche; - i sinistri provocati o dipendenti da guerra, scioperi, rivoluzioni, sommosse o movimenti popolari, saccheggi, atti di terrorismo e di vandalismo; - malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati prima dell'acquisto della tua polizza e loro complicanze; - le lesioni conseguenti ad infortunio; - stati patologici correlati alla infezione da HIV; - malattie mentali e disturbi psichici in genere; - malattie dovute all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti; - applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da malattia); - l'acquisto, la manutenzione e la riparazione di apparecchi protesici e terapeutici; - i sinistri derivanti direttamente o indirettamente da trattamenti estetici, cure dimagranti o dietetiche. E' inoltre escluso tutto quanto non è indicato nelle singole prestazioni/garanzie.

Ci sono limiti di copertura?

Garanzia Assistenza **Garanzia** **Adattamento Abitazione** **Garanzia Indennitaria da Malattia** **Garanzia Rimborso Spese mediche pre e post ricovero (opzionale all'interno del Pacchetto Malattia)**	! Sanzioni Internazionali (valido per tutte le Garanzie) Europ Assistance non è tenuta a garantire la copertura assicurativa e non è obbligata a pagare l'Indennizzo e/o Risarcimento o a riconoscere alcun beneficio previsto dalla presente Polizza se la prestazione di tale copertura, il pagamento di tale risarcimento od il riconoscimento di tale beneficio espone Europ Assistance a sanzioni, divieti o restrizioni previsti da risoluzioni delle Nazioni Unite o a sanzioni commerciali, economiche o provvedimenti revocatori determinati da leggi o regolamenti dell'Unione Europea o degli USA. Puoi verificare l'elenco aggiornato dei Paesi soggetti a sanzioni al link indicato in Polizza. Inoltre, la Polizza non è operante nei seguenti Paesi**:** Siria, Corea del Nord, Iran e Venezuela e in Crimea Attenzione! Se sei una "United States Person" e sei a Cuba, per poter avere l'assistenza, Indennizzi/Risarcimenti. previsti in Polizza devi dimostrare ad Europ Assistance di essere a Cuba rispettando le leggi USA. Senza l'autorizzazione al tuo soggiorno a Cuba Europ Assistance non può erogare l'assistenza e riconoscerti Indennizzi/Risarcimenti. ! Limiti di età (valido per tutte le Garanzie) Puoi comprare questa polizza se hai meno di 65 anni. Non puoi più essere assicurato con questa polizza se hai compiuto 80 anni di età. Se compi 80 anni in corso di Polizza, le garanzie sono valide fino alla scadenza della Polizza stessa. Si potrà richiedere ad Europ Assistance il rimborso dei premi pagati ad Europ Assistance dopo aver compiuto 80 anni. Europ Assistance rimborserà i premi pagati dal Contrente con gli interessi legali. ! Limiti di responsabilità (valido per la Garanzia Assistenza) Europ Assistance non dovrà risarcire i danni:

	- causati dall'intervento delle Autorità del Paese nel quale è prestata l'assistenza, - conseguenti ad ogni altra circostanza fortuita e non prevedibile. Si precisa inoltre che l'operatività delle prestazioni è comunque soggetta alle limitazioni e ai provvedimenti imposti dalle Autorità governative, locali e sanitarie anche eventualmente riferite alla singola struttura sanitaria/ospedaliera o centro medico per il contenimento e il contrasto del diffondersi di epidemie/pandemie sul territorio.

Dove vale la copertura?

Garanzia Assistenza **Garanzia Adattamento Abitazione** **Garanzia Indennitaria da Malattia** **Garanzia Rimborso Spese mediche pre e post ricovero (opzionale all'interno del Pacchetto Malattia**	✓ Le Garanzie Assistenza, Adattamento abitazione, è valida in Italia, Repubblica di San Marino e Stato Città del Vaticano. ✓ Le Garanzie Indennitaria da malattia e Rimborso Spese mediche pre e post ricovero sono valide in tutto il Mondo.

Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?

Cosa fare in caso di sinistro?	**Denuncia di sinistro:**	**Garanzia Assistenza** In caso di Sinistro, devi telefonare subito alla Struttura Organizzativa ai numeri: 800.93.88.46 e 02.58.24.62.21. Se non puoi telefonare subito alla Struttura Organizzativa perché non ne hai la possibilità, devi chiamare appena possibile e comunque sempre prima di prendere qualsiasi iniziativa personale. **Garanzia Adattamento Abitazione** In caso di sinistro: Devi fare la denuncia del sinistro entro 60 giorni da quando si è verificato. Per fare la denuncia: – accedi al portale https://sinistrionline.europassistance.it o al sito www.europassistance.it alla sezione SINISTRI. Devi seguire le istruzioni. oppure – scrivi una lettera raccomandata a Europ Assistance Italia S.p.A. – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI), indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri – indicando sulla busta la garanzia per la quale richiedi l'indennizzo". E' necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza. **Garanzia Rimborso Spese mediche pre e post ricovero (opzionale all'interno del Pacchetto Malattia** In caso di sinistro: Devi fare la denuncia del sinistro entro 10 giorni da quando si è verificato. Per fare la denuncia: – accedi al portale https://sinistrionline.europassistance.it o al sito www.europassistance.it alla sezione SINISTRI. Devi seguire le istruzioni. oppure – scrivi una lettera raccomandata a Europ Assistance Italia S.p.A. – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI), indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri – indicando sulla busta la garanzia per la quale richiedi l'indennizzo". E' necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza. **Garanzia Indennitaria da Malattia** In caso di sinistro: Devi fare la denuncia del sinistro entro 30 giorni dalla diagnosi di malattia. Per fare la denuncia: – accedi al portale https://sinistrionline.europassistance.it o al sito www.europassistance.it alla sezione SINISTRI. Devi seguire le istruzioni. oppure – scrivi una lettera raccomandata a Europ Assistance Italia S.p.A. – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI), indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri – indicando sulla busta la garanzia per la quale richiedi l'indennizzo".

		E’ necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza.
	Assistenza Diretta/ in convenzione:	**Garanzia Assistenza** Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Assistenza. **Garanzia Adattamento Abitazione; Garanzia Indennitaria da Malattia**; **Garanzia Rimborso Spese mediche pre e post ricovero** Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Assistenza.
	Gestione da parte di altre imprese:	Non è prevista gestione da parte di altre imprese.
	Prescrizione:	Ogni diritto nei confronti di Europ Assistance si prescrive entro il termine di due anni dal giorno del Sinistro.. Per le garanzie diverse dall’Assistenza in caso di apertura del sinistro e di pendenza di procedimenti giudiziari hai l’obbligo interrompere i termini prescrizionali in forma scritta. Si precisa che la pendenza di procedimenti giudiziari non viene considerata causa di sospensione della prescrizione.
Dichiarazioni inesatte o reticenti	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.	
Obblighi dell’impresa	**Garanzia Assistenza** Non è previsto il pagamento di alcun indennizzo in quanto le prestazioni di assistenza sono erogate direttamente dalla Struttura Organizzativa di Europ Assistance. **Garanzia Adattamento Abitazione Garanzia Indennitaria da Malattia**; **Garanzia Rimborso Spese mediche pre e post ricovero** Europ Assistance, dopo aver ricevuto la documentazione necessaria, dopo aver verificato l’operatività della Garanzia e dopo aver fatto gli accertamenti del caso, stabilisce l’Indennizzo/rimborso che ti è dovuto e te lo comunica. Europ Assistance ti paga entro 20 giorni da questa comunicazione. In caso di morte prima che Europ Assistance ti abbia liquidato l’indennizzo/rimborso, i tuoi eredi avranno diritto alla liquidazione che ti sarebbe spettata solo dimostrando la sussistenza del diritto all’indennizzo/rimborso mediante consegna ad Europ Assistance della documentazione richiesta ai sensi di polizza.	

PACCHETTO INFORTUNI (OPZIONALE)

Che cosa è assicurato?

Garanzia Assistenza post infortunio	✓ PRESTAZIONI SOLO IN CASO DI INFORTUNIO RIENTRANTE TRA QUELLI RIPORTATI NELL'ALLEGATO 2 DELLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE O PER UN INFORTUNIO GRAVE. Puoi richiedere: le prestazioni 1 e 2 una volta per te e una volta per un solo familiare anziano, le prestazioni n. 3, 4, 5, 6, 7 e 8 solo per un infortunio rientrante tra quelli classificati di gravità V o per un infortunio grave, in ciascun anno di durata della polizza. Prestazioni: 1. Care Manager. Ti fornisce una consulenza socio-assistenziale e valuta le diverse esigenze di cura. 2. Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I.). La Struttura Organizzativa su valutazione del Care Manager, organizza e gestisce il ricovero per te e/o per un tuo familiare anziano in forma domiciliare mediante prestazioni di proprio personale medico e paramedico per un massimo di 30 giorni continuativi e non frazionabili. Inoltre organizza presso la vostra abitazione, avvalendosi di personale qualificato, prelievi del sangue, ecografie, elettrocardiogrammi non urgenti, pagamenti, acquisti, incombenze amministrative, collaborazione familiare, collaborazione di Operatori Socio Sanitari e/o socioassistenziali. 3. Ricerca e prenotazione di centri riabilitativi, se devi sottoporti a riabilitazione fisioterapica. 4. Trasferimento in una struttura riabilitativa in Italia. Se devi sottoporti a riabilitazione e per questo motivo devi essere ricoverato, la Struttura Organizzativa, con costi a carico di Europ Assistance, organizza il tuo trasporto in autoambulanza nella struttura riabilitativa. 5. Rientro dalla struttura riabilitativa in Italia. La Struttura Organizzativa, con costi a carico di Europ Assistance, organizza il tuo rientro alla residenza dopo la degenza. 6. Ricerca negozi per articoli sanitari, presidi e protesi. Se devi comprare articoli sanitari, presidi e protesi, puoi telefonare alla Struttura Organizzativa che ti indica il negozio più vicino alla tua abitazione. 7. Supporto psicologico. Se hai bisogno di un aiuto psicologico, la Struttura Organizzativa ti organizza un incontro con uno psicologo. Europ Assistance tiene a proprio carico un massimo di 6 sedute con il limite complessivo di Euro 1.000,00 per sinistro e anno assicurativo. 8. Job coaching. Se l'infortunio che hai subito ha comportato lesioni fisiche tali per cui non puoi più svolgere la tua attività lavorativa, la Struttura Organizzativa mette a tua disposizione un coach esperto in consulenza in ambito lavorativo che organizzerà 6 sessioni individuali per supportarti nel percorso di ricollocazione professionale. Europ Assistance tiene a proprio carico i relativi costi. ✓ Altri Rischi inclusi (Estensione valida per tutte le Garanzie). Sono compresi in questa assicurazione anche: le conseguenze dei colpi di sole, di calore e di freddo e le folgorazioni - l'assideramento e il congelamento - gli avvelenamenti acuti da ingestione o assorbimento di sostanze dovuti a causa fortuita - l'asfissia non di origine morbosa - l'annegamento - le conseguenze delle infezioni dovute ad infortunio ad eccezione delle malattie - le conseguenze degli avvelenamenti causati da morsi di animali e punture di insetti, esclusa la malaria - gli infortuni subiti in stato di malore, di incoscienza o conseguenti a colpi di sonno - gli infortuni sofferti in conseguenza di tue imperizie, imprudenze e negligenze gravi - le lesioni corporali derivanti da tumulti popolari, atti di terrorismo, aggressioni o atti violenti aventi movente politico, sociale o sindacale, a condizione che tu non vi abbia preso parte attiva - a parziale deroga delle esclusioni, l'assicurazione si intende estesa agli infortuni derivanti da stato di guerra e di insurrezione per il periodo massimo di 14 giorni dall'inizio delle ostilità se non stai svolgendo il servizio militare e sei sorpreso dallo scoppio degli eventi bellici mentre ti trovi al di fuori del territorio della Repubblica Italiana, dello Stato della Città del Vaticano e della Repubblica di S. Marino - gli infortuni che ti derivano da alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche - gli infortuni derivanti dalla pratica non professionale di qualsiasi sport inclusi i seguenti sport pericolosi: pugilato; free climbing; guido slitta; bob; sci acrobatico; salto dal trampolino con sci o idroscì; lotta nelle sue varie forme; scalate di roccia o ghiaccio oltre il 3°grado della scala di Monaco, purché non effettuate isolatamente e fino al 3°grado comunque effettuate; speleologia; rugby; football americano; immersioni con autorespiratore; atletica pesante - le conseguenze di una eventuale embolia dovuta ad immersione con uso di autorespiratore - l'assicurazione è estesa agli infortuni che puoi subire durante i viaggi aerei turistici o di trasferimento, effettuati come passeggero, su velivoli o elicotteri da chiunque eserciti, esclusi quelli effettuati: da società/aziende di lavoro aereo, in occasione di voli diversi da trasporto pubblico di passeggeri, da aeroclub, su apparecchi per il volo da diporto o sportivo (quali ad esempio, deltaplani, ultraleggeri, parapendio).
Garanzia Adattamento abitazione	✓ Se uno degli infortuni tra quelli classificati di gravità V nella Tabella Indennizzi dell'Allegato 2 delle Condizioni di Assicurazione o un infortunio grave ti ha causato una invalidità permanente, Europ Assistance ti rimborsa le spese per adattare alla tua condizione la tua casa fino ad un massimo complessivo di Euro 5.000,00 per sinistro e per anno assicurativo.
Garanzia Adattamento automobile	✓ Se uno degli infortuni tra quelli classificati di gravità V nella Tabella Indennizzi dell'Allegato 2 delle Condizioni di Assicurazione o un infortunio grave ti ha causato una invalidità permanente, Europ Assistance ti rimborsa le spese per adattare alla tua condizione la tua automobile, fino ad un massimo complessivo di Euro 5.000,00 per sinistro e per anno assicurativo.
Rimborso spese di riqualificazione professionale	✓ Se uno degli infortuni tra quelli classificati di gravità V nella Tabella Indennizzi dell'Allegato 2 della Condizioni di Assicurazione o un infortunio grave ti ha causato una invalidità permanente che non ti permette di svolgere la tua attività lavorativa, Europ Assistance ti rimborsa le spese per effettuare corsi di riqualificazione professionale fino ad un massimo di Euro 2.500,00 per sinistro e per anno assicurativo.
Garanzia Infortuni – Indennizzo da Infortunio	✓ Europ Assistance ti paga l'indennizzo solo per le conseguenze delle lesioni e nei limiti degli indennizzi riportati nella Tabella Indennizzi dell'Allegato 2 della Condizioni di Assicurazione.
Garanzia rimborso	✓ Puoi richiedere questo rimborso solo per le conseguenze degli infortuni previsti nella Tabella Indennizzi dell'Allegato 2 TABELLA INDENNIZZI INFORTUNI e per gli Infortuni gravi.

spese mediche post infortunio (opzionale all'interno del Pacchetto infortuni)	Europ Assistance, fino al massimale di 2.500 € per sinistro e anno assicurativo, ti rimborsa le spese sostenute per: a) onorari del chirurgo, dell'anestesista e dell'équipe operatoria; b) uso della sala operatoria e materiale di intervento; c) rette di degenza in Istituto di Cura; d) medicinali prescritti solo a seguito di intervento chirurgico dovuto ad un infortunio, con il limite di Euro 250,00 per sinistro e per anno assicurativo. Non è rimborsata l'eventuale quota a carico del Servizio Sanitario Nazionale. I medicinali che Europ Assistance ti rimborsa sono solo quelli che ti vengono prescritti al momento delle dimissioni dall'Istituto di cura e che sono riportati sul foglio di dimissioni. e) onorari medici; f) accertamenti diagnostici; g) trattamenti fisioterapici, rieducativi e cure termali (escluse le idropiniche e i massaggi non rieducativi) praticati entro 100 giorni dal verificarsi dell'infortunio con il limite del 20% della somma assicurata per tale garanzia per sinistro e per anno assicurativo. Le spese di soggiorno sono a tuo carico. Se fai le visite e gli esami con il Servizio Sanitario Nazionale ti verranno rimborsate solo se superano Euro 25,00. Attenzione! Questa garanzia prevede una Franchigia. Consulta l'art. "Limitazioni delle Garanzie" della Sezione II "Esclusioni e limitazioni delle Garanzie", paragrafo "Ci sono limiti di copertura?".

Che cosa NON è assicurato?

Garanzia Assistenza post infortunio **Garanzia Adattamento abitazione** **Garanzia Adattamento automobile** **Rimborso spese di riqualificazione professionale** **Garanzia Infortuni – Indennizzo da Infortunio** **Garanzia rimborso spese mediche post infortunio (opzionale all'interno del Pacchetto infortuni)**	× Sono esclusi da tutte le Garanzie gli infortuni causati: - da tuo dolo; - da abuso di psicofarmaci, dall'uso di stupefacenti ed allucinogeni; - da un tasso alcolemico uguale o superiore a 0,5 grammi/litro; - dalla tua partecipazione a delitti da te commessi o tentati; - da operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non resi necessari da infortunio; - dalla guida di qualsiasi veicolo o natante a motore, se sei privo dell'abilitazione prescritta dalle disposizioni vigenti, salvo il caso di guida con patente scaduta, ma a condizione che tu abbia, al momento del sinistro, i requisiti per il rinnovo; - da trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, ecc.); - da guerra e insurrezioni, salvo quanto previsto al precedente paragrafo "Che cosa è assicurato" in merito agli altri rischi inclusi; - dall'uso, anche come passeggero, di deltaplani, ultraleggeri, parapendio e simili; - dalla pratica di sport aerei in genere; - dalla pratica di sport costituenti per te attività professionale principale o secondaria, per la quale si percepisca una qualsiasi fonte di reddito; - dalla pratica dello sport del paracadutismo; - dalla partecipazione come conducente, pilota o passeggero a corse, gare, prove, allenamenti comportanti l'uso di veicoli, motoveicoli o natanti a motore; - dallo svolgimento di attività con uso od impiego di esplosivi e/o armi da fuoco; - dallo svolgimento di lavori in miniera o nel sottosuolo; - dallo svolgimento di lavori in cave a giorno, pozzi e gallerie; - dallo svolgimento dell'attività di vigile del fuoco, pirotecnico, palombaro, acrobata, controfigura, cascatore nonché pilota o equipaggio di aerei. E' inoltre escluso tutto quanto non è indicato nelle singole Garanzie.

Ci sono limiti di copertura?

Garanzia Assistenza post infortunio **Garanzia Adattamento abitazione** **Garanzia Adattamento automobile**	! Sanzioni Internazionali (valido per tutte le Garanzie) Europ Assistance non è tenuta a garantire la copertura assicurativa e non è obbligata a pagare l'Indennizzo e/o Risarcimento o a riconoscere alcun beneficio previsto dalla presente Polizza se la prestazione di tale copertura, il pagamento di tale risarcimento od il riconoscimento di tale beneficio espone Europ Assistance a sanzioni, divieti o restrizioni previsti da risoluzioni delle Nazioni Unite o a sanzioni commerciali, economiche o provvedimenti revocatori determinati da leggi o regolamenti dell'Unione Europea o degli USA. Puoi verificare l'elenco aggiornato dei Paesi soggetti a sanzioni al link indicato in Polizza. Inoltre, la Polizza non è operante nei seguenti Paesi: Siria, Corea del Nord, Iran e Venezuela e in Crimea. Attenzione! Se sei una "United States Person" e sei a Cuba, per poter avere l'assistenza, Indennizzi/Risarcimenti previsti in Polizza devi dimostrare ad Europ Assistance di essere a Cuba rispettando le leggi USA. Senza l'autorizzazione al tuo soggiorno a Cuba Europ Assistance non può erogare l'assistenza e riconoscerti Indennizzi/Risarcimenti.

Rimborso spese di riqualificazione professionale **Garanzia Infortuni – Indennizzo da Infortunio** **Garanzia rimborso spese mediche post infortunio (opzionale all'interno del Pacchetto infortuni)**	! Limiti di età (valido per tutte le Garanzie) Puoi comprare questa polizza se hai meno di 80 anni. Non puoi essere assicurato se hai compiuto 80 anni di età. Se compi 80 anni in corso di Polizza, le garanzie sono valide fino alla scadenza della Polizza stessa. ! Limiti di responsabilità (Validi per la Garanzia Assistenza post infortunio) Europ Assistance non è responsabile dei danni: - causati dall'intervento delle Autorità del Paese nel quale è prestata l'assistenza, - conseguenti ad ogni altra circostanza fortuita e non prevedibile. Si precisa inoltre che l'operatività delle prestazioni è comunque soggetta alle limitazioni e ai provvedimenti imposti dalle Autorità governative, locali e sanitarie anche eventualmente riferite alla singola struttura sanitaria/ospedaliera o centro medico per il contenimento e il contrasto del diffondersi di epidemie/pandemie sul territorio.

Dove vale la copertura?

Garanzia Assistenza post infortunio **Garanzia Adattamento abitazione** **Garanzia Adattamento automobile** **Rimborso spese di riqualificazione professionale** **Garanzia Infortuni – Indennizzo da Infortunio** **Garanzia rimborso spese mediche post infortunio (opzionale all'interno del Pacchetto infortuni)**	✓ Le Garanzie "Assistenza post infortunio", "Adattamento abitazione", "Adattamento automobile", "Rimborso spese di riqualificazione professionale" sono valide in Italia, Repubblica di San Marino e Stato Città del Vaticano. ✓ Le Garanzie "Infortuni – Indennizzo da infortunio" e "Rimborso spese mediche post infortunio" sono valide in tutto il Mondo.

Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?

Cosa fare in caso di sinistro?	**Denuncia di sinistro:**	**Garanzia Assistenza post infortunio** In caso di Sinistro, devi telefonare subito alla Struttura Organizzativa. Se non puoi telefonare subito alla Struttura Organizzativa perché non ne hai la possibilità, devi chiamare appena possibile e comunque sempre prima di prendere qualsiasi iniziativa personale. **Garanzia Adattamento Abitazione; Garanzia Adattamento Automobile; Garanzia Spese di riqualificazione professionale** In caso di sinistro: Devi fare la denuncia del sinistro entro 60 giorni da quando si è verificato. Per fare la denuncia: – accedi al portale https://sinistrionline.europassistance.it o al sito www.europassistance.it alla sezione SINISTRI. Devi seguire le istruzioni.

		oppure – scrivi una lettera raccomandata a Europ Assistance Italia S.p.A. – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI), indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri – indicando sulla busta la garanzia per la quale richiedi l'indennizzo". E' necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza. **Garanzia Infortuni – Indennizzo da Infortunio** In caso di sinistro: Devi fare la denuncia del sinistro entro 5 giorni da quando si è verificato. Per fare la denuncia: – accedi al portale https://sinistrionline.europassistance.it o al sito www.europassistance.it alla sezione SINISTRI. Devi seguire le istruzioni. oppure – scrivi una lettera raccomandata a Europ Assistance Italia S.p.A. – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI), indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri – indicando sulla busta la garanzia per la quale richiedi l'indennizzo". E' necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza. **Garanzia Rimborso Spese mediche post infortunio** **(opzionale all'interno del Pacchetto infortuni)** In caso di sinistro: Devi fare la denuncia del sinistro entro 10 giorni da quando si è verificato. Per fare la denuncia: – accedi al portale https://sinistrionline.europassistance.it o al sito www.europassistance.it alla sezione SINISTRI. Devi seguire le istruzioni. oppure – scrivi una lettera raccomandata a Europ Assistance Italia S.p.A. – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI), indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri – indicando sulla busta Garanzia Rimborso Spese mediche". E' necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza.
	Assistenza Diretta / in convenzione:	**Garanzia Assistenza post infortunio** Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Assistenza. **Garanzia Adattamento Abitazione; Garanzia Adattamento Automobile Garanzia Spese di riqualificazione professionale; Garanzia Infortuni – Indennizzo da Infortunio;** (obbligatorie) **Rimborso Spese mediche post infortunio** (opzionale) Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Assistenza.
	Gestione da parte di altre imprese:	Non è prevista gestione da parte di altre imprese.
	Prescrizione:	Ogni diritto nei confronti di Europ Assistance si prescrive entro il termine di due anni dal giorno del Sinistro. Per le garanzie diverse dall'Assistenza in caso di apertura del sinistro e di pendenza di procedimenti giudiziari hai l'obbligo interrompere i termini prescrizionali in forma scritta. Si precisa che la pendenza di procedimenti giudiziari non viene considerata causa di sospensione della prescrizione.
Dichiarazioni inesatte o reticenti	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.	
Obblighi dell'impresa	**Garanzia Assistenza post infortunio** (obbligatoria) Non è previsto il pagamento di alcun indennizzo in quanto le prestazioni di assistenza sono erogate direttamente dalla Struttura Organizzativa di Europ Assistance. **Garanzia Adattamento Abitazione, Garanzia Adattamento Automobile; Garanzia Spese di riqualificazione professionale Garanzia Infortuni – Indennizzo da Infortunio** (obbligatorie) **Rimborso Spese mediche post infortunio** (opzionale) Europ Assistance, dopo aver ricevuto la documentazione necessaria, dopo aver verificato l'operatività della Garanzia e dopo aver fatto gli accertamenti del caso, stabilisce l'Indennizzo/rimborso che ti è dovuto e te lo comunica. Europ Assistance ti paga entro 20 giorni da questa comunicazione. In caso di morte per cause diverse da quelle che hanno provocato l'invalidità permanente, prima che Europ Assistance abbia potuto fare i dovuti accertamenti, i tuoi eredi/beneficiari avranno diritto alla liquidazione che ti sarebbe spettata solo dimostrando la sussistenza del diritto all'indennizzo mediante consegna ad Europ Assistance di altra documentazione necessaria ai sensi di Polizza.	

PACCHETTO PROTEZIONE INTERVENTI (OPZIONALE)

Che cosa è assicurato?

Garanzia Assistenza	✓ SOLO IN CASO DI INFORTUNIO E/O MALATTIA CHE COMPORTANO UN INTERVENTO CHIRURGICO TRA QUELLI RIPORTATI NELL'ALLEGATO 1 DELLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE. Puoi richiedere: - le prestazioni 4 e 5 una volta per te e una volta per un solo familiare anziano; - tutte le altre prestazioni fino a tre volte in ciascun anno di durata della polizza. Prestazioni: 1. Trasferimento in un centro ospedaliero in Italia, se sei ricoverato in un Istituto di cura della tua regione di residenza che i medici della Struttura Organizzativa, dopo aver analizzato il tuo caso e in accordo con il tuo medico curante, non ritengono adeguato alla cura della tua patologia. 2. Rientro dal centro ospedaliero in Italia, in treno o in autoambulanza, verso la tua abitazione e solo a seguito della prestazione Trasferimento in un centro ospedaliero in Italia. 3. Pernottamento accompagnatore. Se durante il ricovero in Istituto di Cura hai bisogno dell'aiuto di un accompagnatore, la Struttura Organizzativa prenota un albergo nel luogo del tuo ricovero affinché l'accompagnatore possa stare con te. Europ Assistance tiene a proprio carico i costi per la camera con prima colazione in un albergo di categoria massima pari a 4 stelle fino al giorno delle tue dimissioni dall'Istituto di Cura con il massimo di 7 giorni per anno assicurativo. 4. Care Manager. Ti fornisce una consulenza socio-assistenziale e valuta le diverse esigenze di cura. 5. Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I.). La Struttura Organizzativa su valutazione del Care Manager, organizza e gestisce il ricovero per te e/o per un tuo familiare anziano in forma domiciliare mediante prestazioni di proprio personale medico e paramedico per un massimo di 30 giorni continuativi e non frazionabili. Inoltre organizza presso la vostra abitazione, avvalendosi di personale qualificato, prelievi del sangue, ecografie, elettrocardiogrammi non urgenti, pagamenti, acquisti, incombenze amministrative, collaborazione familiare, collaborazione di Operatori Socio Sanitari e/o socioassistenziali.
Garanzia Indennitaria da Intervento chirurgico	✓ Se in conseguenza di un infortunio o di una malattia vieni ricoverato in Istituto di Cura per essere sottoposto ad un Intervento chirurgico o ad una indagine diagnostica, Europ Assistance ti paga un indennizzo fisso e definito in anticipo, che dipende dalla gravità dell'intervento chirurgico (classe di appartenenza) o dall'indagine diagnostica a cui sei stato sottoposto. L'indennizzo ti viene dato sia che l'intervento chirurgico sia avvenuto durante un ricovero, sia in Day Hospital che in regime ambulatoriale. Per sapere l'esatto importo che riceverai, in base all'intervento a cui vieni sottoposto devi consultare l'"Elenco dettagliato degli interventi chirurgici e loro classe di appartenenza", nell'Allegato 3 delle Condizioni di Assicurazione.
Garanzia Rimborso Spese mediche (opzionale all'interno del Pacchetto protezione interventi)	• Europ Assistance ti rimborsa: - le spese mediche per visite specialistiche ed esami diagnostici che hai dovuto fare nei 100 giorni prima e nei 100 giorni dopo l'intervento chirurgico che hai subito; - le spese che hai sostenuto per acquistare medicinali nei 100 giorni dopo l'intervento chirurgico che hai subito ad esclusione dell'eventuale quota a carico del Servizio Sanitario Nazionale. I medicinali che Europ Assistance ti rimborsa sono solo quelli che ti vengono prescritti al momento delle dimissioni dall'Istituto di Cura e che sono riportati sul foglio di dimissioni. Puoi richiedere questo rimborso solo per le conseguenze degli Interventi previsti nell'Allegato 3 della polizza. L'importo massimo del rimborso dipende della gravità dell'intervento chirurgico (classe di appartenenza) e va da un minimo di Euro 300,00 (Euro 100,00 per i farmaci) a un massimo di Euro 2.500,00 (Euro 250,00 per i farmaci).

Che cosa NON è assicurato?

Garanzia Assistenza **Garanzia Indennitaria da Intervento chirurgico** **Garanzia Rimborso Spese mediche (opzionale all'interno del Pacchetto protezione interventi)**	× Sono esclusi da tutte le Garanzie: - i sinistri provocati o dipendenti da tuo dolo; - i sinistri provocati o dipendenti da alluvioni, inondazioni, eruzioni vulcaniche, terremoti, fenomeni atmosferici aventi caratteristiche di calamità naturali; - i sinistri provocati o dipendenti da fenomeni di trasmutazione del nucleo dell'atomo, radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche; - i sinistri provocati o dipendenti da guerra, scioperi, rivoluzioni, sommosse o movimenti popolari, saccheggi, atti di terrorismo e di vandalismo; - infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati prima dell'acquisto della tua polizza e loro complicanze; - stati patologici correlati alla infezione da HIV; - malattie mentali e disturbi psichici in genere; - infortuni e malattie dovuti all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti; - malattie dovute all'abuso di alcolici; - infortuni causati da un tasso alcolemico uguale o superiore a 0,5 grammi/litro; - infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità; - infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco; - una gravidanza iniziata prima dell'acquisto della tua polizza; - le interruzioni volontarie di gravidanza;

	- applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio o malattia); - i sinistri provocati o dipendenti da aborto volontario non terapeutico. Sono inoltre escluse le cure dentarie e le parodontiopatie non conseguenti ad infortunio e tutto quanto non è indicato nelle singole Garanzie.

Ci sono limiti di copertura?

Garanzia Assistenza **Garanzia Indennitaria da Intervento chirurgico** **Garanzia Rimborso Spese mediche (opzionale all'interno del Pacchetto protezione interventi)**	! Sanzioni Internazionali (valido per tutte le Garanzie) Europ Assistance non è tenuta a garantire la copertura assicurativa e non è obbligata a pagare l'Indennizzo e/o Risarcimento o a riconoscere alcun beneficio previsto dalla presente Polizza se la prestazione di tale copertura, il pagamento di tale Risarcimento od il riconoscimento di tale beneficio espone Europ Assistance a sanzioni, divieti o restrizioni previsti da risoluzioni delle Nazioni Unite o a sanzioni commerciali, economiche o provvedimenti revocatori determinati da leggi o regolamenti dell'Unione Europea o degli USA. Puoi verificare l'elenco aggiornato dei Paesi soggetti a sanzioni al link indicato in Polizza. Inoltre, la Polizza non è operante nei seguenti Paesi: Siria, Corea del Nord, Iran e Venezuela e in Crimea Attenzione! Se sei una "United States Person" e sei a Cuba, per poter avere l'assistenza, Indennizzi/Risarcimenti previsti in Polizza devi dimostrare ad Europ Assistance di essere a Cuba rispettando le leggi USA. Senza l'autorizzazione al tuo soggiorno a Cuba Europ Assistance non può erogare l'assistenza, e riconoscerti Indennizzi/Risarcimenti. ! Limiti di età (valido per tutte le Garanzie) Puoi comprare questa polizza se hai meno di 80 anni. Non puoi essere assicurato se hai compiuto 80 anni di età. Se compi 80 anni in corso di Polizza, le garanzie sono valide fino alla scadenza della Polizza stessa. ! Limiti di responsabilità (Validi per la Garanzia Assistenza) Europ Assistance non è responsabile dei danni: - causati dall'intervento delle Autorità del Paese nel quale è prestata l'assistenza, - conseguenti ad ogni altra circostanza fortuita e non prevedibile. Si precisa inoltre che l'operatività delle prestazioni è comunque soggetta alle limitazioni e ai provvedimenti imposti dalle Autorità governative, locali e sanitarie anche eventualmente riferite alla singola struttura sanitaria/ospedaliera o centro medico per il contenimento e il contrasto del diffondersi di epidemie/pandemie sul territorio.

Dove vale la copertura?

Garanzia Assistenza **Garanzia Indennitaria da Intervento chirurgico** **Garanzia Rimborso Spese mediche (opzionale all'interno del Pacchetto protezione interventi)**	✓ La Garanzia Assistenza è valida in Italia, Repubblica di San Marino e Stato Città del Vaticano. ✓ Le Garanzie Indennitaria da Intervento chirurgico e Rimborso Spese mediche sono valide in tutto il Mondo.

Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?

Cosa fare in caso di sinistro?	**Denuncia di sinistro:**	**Garanzia Assistenza** (obbligatoria) In caso di Sinistro, devi telefonare subito alla Struttura Organizzativa. Se non puoi telefonare subito alla Struttura Organizzativa perché non ne hai la possibilità, devi chiamare appena possibile e comunque sempre prima di prendere qualsiasi iniziativa personale. **Garanzia Indennitaria da Intervento chirurgico** (obbligatoria) **Garanzia Rimborso Spese mediche** (opzionale) In caso di sinistro:

		Devi fare la denuncia del sinistro entro 10 giorni da quando si è verificato. Per fare la denuncia: – accedi al portale https://sinistrionline.europassistance.it o al sito www.europassistance.it alla sezione SINISTRI. Devi seguire le istruzioni. oppure – scrivi una lettera raccomandata a Europ Assistance Italia S.p.A. – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI), indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri – indicando sulla busta la garanzia per la quale richiedi l'indennizzo". E' necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza.
	Assistenza Diretta/ in convenzione:	**Garanzia Assistenza** (obbligatoria) Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Assistenza. **Garanzia Indennitaria da Intervento chirurgico** (obbligatoria) **Rimborso Spese mediche** (opzionale) Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nelle Garanzie.
	Gestione da parte di altre imprese:	Non è prevista gestione da parte di altre imprese.
	Prescrizione:	Ogni diritto nei confronti di Europ Assistance si prescrive entro il termine di due anni dal giorno del Sinistro. Per le garanzie diverse dall'Assistenza in caso di apertura del sinistro e di pendenza di procedimenti giudiziari hai l'obbligo interrompere i termini prescrizionali in forma scritta. Si precisa che la pendenza di procedimenti giudiziari non viene considerata causa di sospensione della prescrizione.
Dichiarazioni inesatte o reticenti	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.	
Obblighi dell'impresa	**Garanzia Assistenza** (obbligatoria) Non è previsto il pagamento di alcun indennizzo in quanto le prestazioni di assistenza sono erogate direttamente dalla Struttura Organizzativa di Europ Assistance. **Garanzia Indennitaria da Intervento chirurgico** (obbligatoria) **Rimborso Spese mediche** (opzionale) Europ Assistance, dopo aver ricevuto la documentazione necessaria, dopo aver verificato l'operatività della Garanzia e dopo aver fatto gli accertamenti del caso, stabilisce l'Indennizzo/rimborso che ti è dovuto e te lo comunica. Europ Assistance ti paga entro 20 giorni da questa comunicazione. In caso di morte prima che Europ Assistance ti abbia liquidato l'indennizzo/rimborso, i tuoi eredi avranno diritto alla liquidazione che ti sarebbe spettata solo dimostrando la sussistenza del diritto all'indennizzo/rimborso mediante consegna ad Europ Assistance della documentazione richiesta ai sensi di polizza.	

PACCHETTO NON AUTOSUFFICIENZA (OPZIONALE)

Che cosa è assicurato?

Garanzia Assistenza non autosufficienza	✓ PRESTAZIONI SOLO IN CASO DI MALATTIA O INFORTUNIO CHE COMPORTANO LA NON AUTOSUFFICIENZA Puoi richiedere: - 1 volta la prestazione SECOND OPINION, - 1 volta le prestazioni CARE MANAGER e A.D.I. per te e 1 volta per un solo familiare anziano, - fino a 3 volte le altre prestazioni, in ciascun anno di durata della polizza. - Second Opinion medica nel caso in cui tu debba approfondire il tuo problema di salute per il quale hai già una diagnosi o un approccio terapeutico impostato dal tuo medico ma hai un dubbio. - Trasferimento in un centro ospedaliero in Italia se sei ricoverato in un Istituto di cura della tua regione di residenza che i medici della Struttura Organizzativa, dopo aver analizzato il tuo caso e in accordo con il tuo medico curante, non ritengono adeguato alla cura della tua patologia. - Rientro dal centro ospadaliero in Italia in treno o in autoambulanza, verso il tuo domicilio e solo a seguito della prestazione Trasferimento in un centro Ospedaliero. - Care Manager se tu non sei più autosufficiente e se non sei più in grado di prenderti cura del tuo familiare anziano non autosufficiente, e hai bisogno di una consulenza socioassistenziale. Puoi telefonare alla Struttura Organizzativa che attiva il Care Manager il quale, dopo un approfondito colloquio telefonico con te o con il tuo familiare anziano e, in caso di impossibilità, con i tuoi familiari, valuta le diverse esigenze di Cura. - Assistenza Domiciliare Integrata per la quale la Struttura Organizzativa su valutazione del Care Manager, organizza e gestisce il ricovero per te e/o per il tuo familiare anziano in forma domiciliare mediante prestazioni

	di proprio personale medico e paramedico per un massimo di 120 giorni continuativi e non frazionabili. Inoltre organizza presso le rispettive abitazioni, avvalendosi di personale qualificato, prelievi del sangue, ecografie, elettrocardiogrammi non urgenti, pagamenti, acquisti, incombenze amministrative, collaborazione familiare, collaborazione di Operatori Socio Sanitari e/o socioassistenziali. - Accesso al Network di professionisti della salute a tariffe agevolate. ✓ Supporto psicologico se hai bisogno di uno psicologo con cui la Struttura Organizzativa ti farà incontrare. Europ Assistance tiene a carico un massimo di 6 sedue con il limite di Euro 1.000,00 per sinistro e per anno assicurativo.
Garanzia Adattamento abitazione	✓ Se una malattia o un infortunio hanno comportato la tua non autosufficienza, Europ Assistance ti rimborsa le spese per adattare alla tua condizione la tua casa. Hai a disposizione fino ad un massimo complessivo di Euro 5.000,00 per sinistro e per anno assicurativo. Per ottenere il rimborso devi avere un certificato medico che indica il tuo stato di invalidità permanente. Attenzione! Devi aver fatto richiesta per il riconoscimento degli incentivi di invalidità permanente come previsto dalla legge 13/89 e il rimborso andrà a garantire la parte delle spese da te sostenute che non ti sono state riconosciute.
Garanzia Adattamento automobile	✓ Se una malattia o un infortunio hanno comportato la tua non autosufficienza, Europ Assistance ti rimborsa le spese per adattare alla tua condizione la tua automobile. Hai a disposizione fino ad un massimo complessivo di Euro 5.000,00 per sinistro e per anno assicurativo. Per ottenere il rimborso devi avere un certificato medico che indica il tuo stato di invalidità permanente. Attenzione! Devi aver fatto richiesta per il riconoscimento degli incentivi di invalidità permanente come previsto dalla legge 104/92 e il rimborso andrà a garantire la parte delle spese da te sostenute che non ti sono state riconosciute.

Che cosa NON è assicurato?

Garanzia Assistenza non autosufficienza **Garanzia Adattamento abitazione** **Garanzia Adattamento automobile**	✖ Sono esclusi da tutte le Garanzie i sinistri provocati da: - alluvioni, inondazioni, eruzioni vulcaniche, terremoti, fenomeni atmosferici aventi caratteristiche di calamità naturali; - fenomeni di trasmutazione del nucleo dell'atomo, radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche; - guerra, scioperi, rivoluzioni, sommosse o movimenti popolari, saccheggi, atti di terrorismo e di vandalismo. - infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati o manifestatisi prima dell'acquisto della tua polizza; - tuo dolo; - stati patologici correlati alla infezione da HIV; - malattie mentali e disturbi psichici in genere; - infortuni e malattie dovuti all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti; - malattie dovute all'abuso di alcolici; - infortuni causati da un tasso alcolemico uguale o superiore a 0,5 grammi/litro; - infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità; - infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco. E' inoltre escluso tutto quanto non è indicato nelle singole prestazioni.

Ci sono limiti di copertura?

Garanzia Assistenza non autosufficienza **Garanzia Adattamento abitazione** **Garanzia Adattamento automobile**	! Sanzioni Internazionali (valido per tutte le Garanzie) Europ Assistance non è tenuta a garantire la copertura assicurativa e non è obbligata a pagare l'indennizzo e/o risarcimento o a riconoscere alcun beneficio previsto dalla presente Polizza se la prestazione di tale copertura, il pagamento di tale risarcimento od il riconoscimento di tale beneficio espone Europ Assistance a sanzioni, divieti o restrizioni previsti da risoluzioni delle Nazioni Unite o a sanzioni commerciali, economiche o provvedimenti revocatori determinati da leggi o regolamenti dell'Unione Europea o degli USA. Puoi verificare l'elenco aggiornato dei Paesi soggetti a sanzioni al link indicato in Polizza. Inoltre, la Polizza non è operante nei seguenti Paesi**:** Siria, Corea del Nord, Iran e Venezuela e in Crimea Attenzione! Se sei una "United States Person" e sei a Cuba, per poter avere l'assistenza, Indennizzi/Risarcimenti previsti in Polizza devi dimostrare ad Europ Assistance di essere a Cuba rispettando le leggi USA. Senza l'autorizzazione al tuo soggiorno a Cuba Europ Assistance non può erogare l'assistenza e riconoscerti Indennizzi/Risarcimenti. ! Limiti di età (valido per tutte le Garanzie) Puoi comprare questa polizza se hai meno di 65 anni. Non puoi più essere assicurato con questa polizza se hai compiuto 80 anni di età. Se compi 80 anni in corso di Polizza, le garanzie sono valide fino alla scadenza della Polizza stessa. Si potrà richiedere ad Europ Assistance il rimborso dei premi pagati ad Europ Assistance dopo aver compiuto 80 anni. Europ Assistance rimborserà i premi pagati dal Contrente con gli interessi legali. ! Limiti di responsabilità (valido per la Garanzia Assistenza) Europ Assistance non dovrà risarcire i danni: - causati dall'intervento delle Autorità del Paese nel quale è prestata l'assistenza,

	- conseguenti ad ogni altra circostanza fortuita e non prevedibile. Si precisa inoltre che l'operatività delle prestazioni è comunque soggetta alle limitazioni e ai provvedimenti imposti dalle Autorità governative, locali e sanitarie anche eventualmente riferite alla singola struttura sanitaria/ospedaliera o centro medico per il contenimento e il contrasto del diffondersi di epidemie/pandemie sul territorio.

Dove vale la copertura?

Garanzia Assistenza non autosufficienza **Garanzia Adattamento abitazione** **Garanzia Adattamento automobile**	✓ Le Garanzie sono valide in Italia, Repubblica di San Marino e Stato Città del Vaticano.

Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?

Cosa fare in caso di sinistro?	**Denuncia di sinistro:**	**Garanzia Assistenza non autosufficienza** In caso di Sinistro, devi telefonare subito alla Struttura Organizzativa. Se non puoi telefonare subito alla Struttura Organizzativa perché non ne hai la possibilità, devi chiamare appena possibile e comunque sempre prima di prendere qualsiasi iniziativa personale. **Garanzia Adattamento Abitazione e Garanzia Adattamento automobile** In caso di sinistro: Devi fare la denuncia del sinistro entro 60 giorni da quando si è verificato. Per fare la denuncia: – accedi al portale https://sinistrionline.europassistance.it o al sito www.europassistance.it alla sezione SINISTRI. Devi seguire le istruzioni. oppure – scrivi una lettera raccomandata a Europ Assistance Italia S.p.A. – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI), indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri – indicando sulla busta la garanzia per la quale richiedi l'indennizzo". E' necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza.
	Assistenza Diretta/ in convenzione:	**Garanzia Assistenza non autosufficienza** Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Assistenza. **Garanzia Adattamento Abitazione e Garanzia Adattamento automobile** Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Assistenza.
	Gestione da parte di altre imprese:	Non è prevista gestione da parte di altre imprese.
	Prescrizione:	Ogni diritto nei confronti di Europ Assistance si prescrive entro il termine di due anni dal giorno del Sinistro. Per le garanzie diverse dall'Assistenza in caso di apertura del sinistro e di pendenza di procedimenti giudiziari hai l'obbligo interrompere i termini prescrizionali in forma scritta. Si precisa che la pendenza di procedimenti giudiziari non viene considerata causa di sospensione della prescrizione.
Dichiarazioni inesatte o reticenti	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.	
Obblighi dell'impresa	**Garanzia Assistenza non autosufficienza** Non è previsto il pagamento di alcun indennizzo in quanto le prestazioni di assistenza sono erogate direttamente dalla Struttura Organizzativa di Europ Assistance. **Garanzia Adattamento Abitazione e Garanzia Adattamento automobile** Europ Assistance, dopo aver ricevuto la documentazione necessaria, dopo aver verificato l'operatività della Garanzia e dopo aver fatto gli accertamenti del caso, stabilisce l'Indennizzo/rimborso che ti è dovuto e te lo comunica. Europ Assistance ti paga entro 20 giorni da questa comunicazione.	

Quando e come devo pagare?

Premio	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
Rimborso	Non sono previsti casi di rimborso del premio.

Quando comincia la copertura e quando finisce?

Durata	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
Sospensione	Non è prevista la possibilità di sospendere le garanzie.

Come posso disdire la polizza?

Ripensamento dopo la stipulazione	Non sono previsti casi di ripensamento dopo la stipulazione.
Risoluzione	Non sono previsti casi in cui hai il diritto di risolvere il contratto al di fuori di quelli eventualmente indicati alla sezione "Quando e come devo pagare? – Rimborso".

A chi è rivolto questo prodotto?

Il Prodotto e rivolto alle persone fisiche fino a 80 anni, dipendenti/Azionisti delle banche del Gruppo La Cassa di Ravenna interessate a:proteggere la propria salute

Quali costi devo sostenere?

- **costi di intermediazione:** la quota parte percepita in media dall'intermediario/i è pari al: **15%**

COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?

All'impresa assicuratrice	Puoi inoltrare eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri scrivendo ad Europ Assistance Italia S.p.A. – c.a. Ufficio Reclami a mezzo: – Posta: Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI); – Fax: 02.58.47.71.28 – Pec: reclami@pec.europassistance.it – E-mail: ufficio.reclami@europassistance.it. Europ Assistance Italia S.p.A. risponderà al tuo reclamo nel termine di 45 giorni dalla ricezione come previsto dalla normativa.
All'IVASS	Se non sei soddisfatto dell'esito del reclamo o se non hai ricevuto una risposta da parte di Europ Assistance Italia S.p.A. nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrai rivolgerti all'IVASS (Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni) - Servizio Tutela del Consumatore - via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax 06/42.13.32.06, pec: ivass@pec.ivass.it, allegando alla tua richiesta la documentazione relativa al reclamo trattato da Europ Assistance. Nel reclamo devi indicare: • nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico; • individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato; • breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela; • copia del reclamo presentato all'impresa di assicurazione e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa; • ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze. Puoi trovare Il modulo per la presentazione del reclamo sul sito di IVASS, all'indirizzo www.ivass.it.
PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA, è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:	
Mediazione	Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it (Legge 9 /8/2013, n. 98).
Negoziazione assistita	Tramite richiesta del tuo avvocato ad Europ Assistance Italia S.p.A.
Altri sistemi alternativi di risoluzione delle controversie	**Controversie in materia assicurativa sulla determinazione e stima dei danni nell'ambito delle polizze contro il rischio di danno (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione).** In caso di controversia relative alla determinazione e stima dei danni, è necessario ricorrere alla perizia contrattuale ove prevista dalle condizioni di polizza per la risoluzione di tale tipologia di controversie. L'istanza di attivazione della perizia contrattuale o di arbitrato dovrà essere indirizzata a: Ufficio Liquidazione Sinistri – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI), a mezzo Raccomandata A.R. oppure pec all'indirizzo sinistri@pec.europassistance.it. Se si tratta di controversie nell'ambito di polizze contro il rischio di danno nelle quali sia già stata espletata la perizia contrattuale oppure non attinenti alla determinazione e stima dei danni, la legge prevede la mediazione obbligatoria, che costituisce condizione di procedibilità, con facoltà di ricorrere preventivamente alla negoziazione assistita.

	Controversie in materia assicurativa su questioni mediche (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione). In caso di controversie relative a questioni mediche relative a polizze infortuni o malattie, è necessario ricorrere all'arbitrato ove previsto dalle condizioni di polizza per la risoluzione di tale tipologia di controversie. L'istanza di attivazione della perizia contrattuale o di arbitrato dovrà essere indirizzata a: Ufficio Liquidazione Sinistri – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI), a mezzo Raccomandata A.R. oppure pec all'indirizzo sinistri@pec.europassistance.it. Se si tratta di controversie nell'ambito di polizze contro gli infortuni o malattie nelle quali sia già stato espletato l'arbitrato oppure non attinenti a questioni mediche, la legge prevede la mediazione obbligatoria, che costituisce condizione di procedibilità, con facoltà di ricorrere preventivamente alla negoziazione assistita. Resta salva la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria. **Per la risoluzione delle liti transfrontaliere puoi presentare reclamo all'IVASS o attivare il sistema estero competente tramite la procedura FIN-NET (accedendo al sito internet http://ec.europa.eu/internal_market/finnet/index_en.htm).**

PER QUESTO CONTRATTO L'IMPRESA DISPONE DI UN AREA INTERNET RISERVATA AL CONTRAENTE (CD. HOME INSURANCE), PERTANTO DOPO LA SOTTOSCRIZIONE POTRAI CONSULTARE TALE AREA E UTILIZZARLA PER GESTIRE TELEMATICAMENTE IL CONTRATTO MEDESIMO.

INFORMATIVA NELL'IPOTESI DI VENDITA A DISTANZA DEL CONTRATTO ASSICURATIVO

Il presente contratto di Assicurazione proposto, è definito ai sensi del D. Lgs. 206/05 contratto a distanza ovvero "contratto che viene concluso tra il professionista [Europ Assistance Italia S.p.A.] e il Consumatore nel quadro di un regime organizzato di vendita o di prestazione di servizi a distanza senza la presenza fisica e simultanea del professionista e del consumatore, mediante l'uso esclusivo di uno o più mezzi di comunicazione a distanza fino alla conclusione del contratto, compresa la conclusione del contratto stesso".
Si informa che: Consumatore è qualsiasi persona fisica che agisce per fini che non rientrano nel quadro della propria attività imprenditoriale o professionale e che per tecnica di comunicazione a distanza si intende "qualunque tecnica di contatto con la clientela che, senza la presenza fisica e simultanea del distributore e del contraente, possa essere impiegata per il collocamento a distanza di contratti assicurativi e riassicurativi"
Europ Assistance Italia S.p.A. è una società autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con D.M. 2 giugno 1993 (G.U. del 1 luglio 1993 n. 152) avente sede legale in Italia, Via del Mulino, 4, 20057 – Assago (MI).
Il contratto di Assicurazione proposto è descritto sinteticamente nel DIP danni, nel DIP aggiuntivo Danni e in maniera completa nelle condizioni di assicurazione: se tali condizioni corrispondono a quanto da lei atteso, il premio da corrispondere per la conclusione del contratto è quello previsto nel preventivo allegato.
Il Contraente ha il diritto di scegliere di ricevere e trasmettere la documentazione precontrattuale e la documentazione prevista dalla normativa vigente su supporto cartaceo, e-mail o all'indirizzo del sito internet indicato tramite comunicazione telematica e di poter modificare la sua scelta successivamente.
Il Contraente avrà diritto di richiedere in ogni caso e senza oneri il rinvio della documentazione suindicata su supporto cartaceo.
Europ Assistance richiederà al Contraente di sottoscrivere e ritrasmettere, con finalità esclusivamente documentale, una copia del contratto.
Teniamo a ricordare che il Consumatore può far valere il diritto di recesso nel termine di 14 giorni dalla data di conclusione del contratto, fermo restando il diritto di Europ Assistance Italia S.p.A. di trattenere il rateo di premio corrispondente al periodo in cui il contratto ha avuto effetto.
Ai sensi dell'art. 67-duodecies comma 5b, il recesso non si applica alle polizze di Assicurazione di durata inferiore ad un mese.
Il diritto di recesso può essere fatto valere inviando una raccomandata A/R a:
Europ Assistance Italia S.p.A. – Servizio Clienti – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI).
Si potranno altresì inoltrare eventuali reclami agli indirizzi sopra riportati.

Europ Assistance Italia S.P.A.

“CON TE Salute 360°”

Condizioni di Assicurazione relative alla Convenzione n. 40475Q stipulata
tra

Europ Assistance Italia S.p.A. con sede in Via del Mulino n.4 20057 Assago (MI) – Impresa autorizzata all’esercizio delle assicurazioni, con decreto del Ministero dell’Industria del Commercio e dell’Artigianato n. 19569 del 2 giugno 1993 (Gazzetta Ufficiale del 1° luglio 1993 n. 152) – Iscritta alla sezione I dell’Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00108 – Società appartenente al Gruppo Generali, iscritto all’Albo dei Gruppi assicurativi – Società soggetta alla direzione e al coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A.
(di seguito per brevità – Europ Assistance)

e

Generali Italia S.p.A. con sede in Mogliano Veneto (TV), via Marocchesa 14, CAP 31012 – Tel. 041 5492 111 – Fax 041 942 909 – sito internet: www.generali.it , - e.mail: info@generali.it – C.F. e Registro Imprese di Treviso 00409920584 – P.IVA 01333550323 - Capitale Sociale € 1.618.628.450,00 interamente versato. Società iscritta all’Albo delle Imprese IVASS n. 1.00021, soggetta all’attività di direzione e coordinamento dell’Azionista unico Assicurazioni Generali S.p.A. ed appartenente al Gruppo Generali, iscritto al numero 026 dell’Albo dei gruppi assicurativi, in persona dei suoi legali rappresentanti, in veste di “Coassicuratrice”

e

Banco di Lucca e del Tirreno S.p.A. con sede in Viale Agostino Marti, 443 – 55100 LUCCA (LU) – P.IVA 01880620461 C.F. 01880620461.

(di seguito per brevità – Contraente)

ALLE GARANZIE DESCRITTE NELLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE PUOI ADERIRE VOLONTARIAMENTE SE FIRMI IL MODULO DI ADESIONE.

Edizione 31.03.2022

PARTE II – Condizioni di Assicurazione Mod. 22162

INDICE

CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE PER L'ASSICURATO 2

COME RICHIEDERE ASSISTENZA 79

RECLAMI 80

COSA SONO I DATI PERSONALI E COME VENGONO UTILIZZATI DA EUROP ASSISTANCE ITALIA S.P.A. 1

ALLEGATO A - GLOSSARIO 1

PARTE II – Condizioni di Assicurazione Mod. 22162

CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE PER L'ASSICURATO

Art. 1. - ALTRE ASSICURAZIONI

Per lo stesso Rischio puoi essere assicurato con diverse compagnie di assicurazione.
Se si verifica un Sinistro, devi informare tutte le compagnie di assicurazione con cui sei assicurato sullo stesso Rischio e, tra queste, Europ Assistance, dell'esistenza delle altre compagnie di assicurazione che coprono lo stesso Rischio. In questo caso si applica l'art. 1910 del Codice Civile.

L'art. 1910 del Codice Civile vuole evitare il caso in cui l'Assicurato, che ha più assicurazioni per lo stesso Rischio con diverse compagnie di assicurazione, riceva complessivamente una somma superiore al danno che ha subito. Per questo motivo l'Assicurato, in caso di sinistro, deve informare ogni compagnia di assicurazione di tutte le assicurazioni sottoscritte con le altre, per lo stesso Rischio.

Art. 2. - LEGGE REGOLATRICE E GIURISDIZIONE

La Polizza è regolata dalla legge italiana.
Per tutto quello che non è previsto dalla Polizza e per tutte le regole di giurisdizione e/o competenza del giudice, si applica la legge italiana.

Art. 3. - TERMINI DI PRESCRIZIONE

Ogni tuo diritto nei confronti di Europ Assistance si prescrive entro il termine di due anni dal giorno del Sinistro. Nell'assicurazione della responsabilità civile i due anni decorrono dal giorno in cui la persona danneggiata ti ha chiesto il Risarcimento o ti ha fatto causa per ottenerlo. In questo caso si applica l'art. 2952 del Codice Civile.
Per le garanzie diverse dall'Assistenza in caso di apertura del sinistro e di pendenza di procedimenti giudiziari hai l'obbligo interrompere i termini prescrizionali in forma scritta.
Si precisa che la pendenza di procedimenti giudiziari non viene considerata causa di sospensione della prescrizione.

Es: se l'Assicurato denuncia un Sinistro oltre il termine massimo di due anni stabiliti dal Codice Civile, non avrà diritto all'indennizzo.

Art. 4. - VALUTA DI PAGAMENTO

In Italia ricevi l'Indennizzo in Euro. Se chiedi l'Indennizzo di spese avute in paesi che non fanno parte dell'Unione Europea o appartenenti all'Unione Europea, ma che non hanno l'Euro come moneta, Europ Assistance calcola l'Indennizzo convertendo in Euro l'importo delle spese che hai avuto. Europ Assistance calcola l'Indennizzo in base al valore dell'Euro in rapporto alla moneta del paese in cui hai sostenuto le spese nel giorno di emissione della fattura.

Art. 5. - RECESSO IN CASO DI SINISTRO

Dopo ogni denuncia di sinistro e fino al 60° giorno dal pagamento o rifiuto del pagamento, puoi recedere dalla Polizza, scrivendo ad Europ Assistance una lettera raccomandata A/R Il recesso è efficace trascorsi 30 giorni da quello in cui Europ Assistance ha ricevuto la tua raccomandata A/R. Europ Assistance, nei successivi quindici giorni, ti rimborsa la parte di premio relativa al periodo di rischio non corso, trattenendo le imposte.
Anche Europ Assistance può esercitare la facoltà di recedere dopo un sinistro con lo stesso preavviso di trenta giorni.
La riscossione o il pagamento dei premi venuti a scadenza dopo che hai denunciato un sinistro o qualunque altro atto tuo o di Europ Assistance non può essere interpretato come rinuncia a valersi della facoltà di recesso.
Europ Assistance si impegna a terminare la gestione dei sinistri in corso alla data di efficacia del recesso e la gestione dei sinistri che si verificano prima del recesso e denunciati dopo lo stesso purché entro i termini previsti dall'articolo "Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro" delle presenti Condizioni di Assicurazione.

PARTE II – Condizioni di Assicurazione Mod. 22162

Art. 6. - PREMIO

Pacchetto Assistenza Daily (obbligatorio)

	Versione nucleo	
	Premio annuo	***di cui imposte***
Ramo 18	96,00	*8,73*
Totale	**96,00**	*8,73*

Pacchetto malattia (facoltativo)

	Fascia di età 0 - 40		Fascia di età 40 - 55		Fascia di età 56 - 65		Fascia di età 66 - 70		Fascia di età 71 - 75		Fascia di età 76 - 80	
	Premio annuo	***di cui imposte***	**Premio annuo**	***di cui imposte***	**Premio annuo**	***di cui imposte***	**Premio annuo**	***di cui imposte***	**Premio annuo**	***di cui imposte***	**Premio annuo**	***di cui imposte***
Ramo 2	92,40	*2,25*	138,00	*3,37*	180,00	*4,39*	232,80	*5,68*	321,60	*7,84*	386,40	*9,42*
Ramo 16	4,80	*0,84*	4,80	*0,84*	4,80	*0,84*	4,80	*0,84*	4,80	*0,84*	4,80	*0,84*
Ramo 18	82,80	*7,53*	91,20	*8,29*	103,20	*9,38*	110,40	*10,04*	123,60	*11,24*	136,80	*12,44*
Totale	**180,00**	*10,62*	**234,00**	*12,50*	**288,00**	*14,61*	**348,00**	*16,56*	**450,00**	*19,92*	**528,00**	*22,70*
Rimborso spese mediche - Ramo 2	114,00	*2,78*	156,00	*3,80*	228,00	*5,56*	372,00	*9,07*	504,00	*12,29*	612,00	*14,93*
Totale con rimborso spese mediche	**294,00**	*13,40*	**390,00**	*16,30*	**516,00**	*20,17*	**720,00**	*25,63*	**954,00**	*32,21*	**1.140,00**	*37,63*

Pacchetto infortuni (facoltativo)

	Versione singolo		Versione nucleo	
	Premio annuo	***di cui imposte***	**Premio annuo**	***di cui imposte***
Ramo 1	81,60	*1,99*	199,20	*4,86*
Ramo 16	4,80	*0,80*	4,80	*0,80*
Ramo 18	87,60	*7,96*	120,00	*10,91*
Totale	**174,00**	*10,75*	**324,00**	*16,57*
Rimborso spese mediche - Ramo 1	48,00	*1,17*	120,00	*2,93*
Totale con rimborso spese mediche	**222,00**	*11,92*	**444,00**	*19,50*

Pacchetto protezione interventi (facoltativo)

	Versione singolo		Versione nucleo	
	Premio annuo	***di cui imposte***	**Premio annuo**	***di cui imposte***
Ramo 2	135,60	*3,31*	343,20	*8,37*
Ramo 18	92,40	*8,40*	124,80	*11,35*
Totale	**228,00**	*11,71*	**468,00**	*19,72*
Rimborso spese mediche - Ramo 2	102,00	*2,49*	252,00	*6,15*
Totale con rimborso spese mediche	**330,00**	*14,20*	**720,00**	*25,86*

Pacchetto non autosufficienza (facoltativo)

	Fascia di età 0 - 40		Fascia di età 40 - 55		Fascia di età 56 - 65		Fascia di età 66 - 70		Fascia di età 71 - 75		Fascia di età 76 - 80	
	Premio annuo	***di cui imposte***	**Premio annuo**	***di cui imposte***	**Premio annuo**	***di cui imposte***	**Premio annuo**	***di cui imposte***	**Premio annuo**	***di cui imposte***	**Premio annuo**	***di cui imposte***
Ramo 16	14,40	*2,52*	14,40	*2,52*	14,40	*2,52*	14,40	*2,52*	14,40	*2,52*	14,40	*2,52*
Ramo 18	135,60	*12,33*	153,60	*13,96*	177,60	*16,15*	225,60	*20,51*	297,60	*27,05*	399,60	*36,33*
Totale	**150,00**	*14,85*	**168,00**	*16,49*	**192,00**	*18,67*	**240,00**	*23,03*	**312,00**	*29,58*	**414,00**	*38,85*

Art. 7. - ONERI FISCALI

Il premio comprende anche le imposte che non dipendono da Europ Assistance e che sei tenuto a pagare per legge.

Art. 8. - DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO

Quando aderisci alla Polizza devi verificare di aver fornito informazioni vere, esatte e complete. Qualsiasi cambiamento importante delle informazioni fornite durante il periodo di validità della Polizza deve essere immediatamente comunicato ad Europ Assistance per il tramite della Contraente. Se non rispetti questi obblighi, puoi perdere totalmente o parzialmente il diritto all'Indennizzo/risarcimento/all'erogazione delle Prestazioni di assistenza.

Art. 9. - AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO

Hai l'obbligo di comunicare ad Europ Assistance, per il tramite della Contraente, eventuali cambiamenti che comportano un aggravamento del rischio. L'omessa comunicazione può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'Indennizzo/risarcimento/all'erogazione delle Prestazioni di assistenza, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi dell'Art. 1898 del Codice Civile.

Art. 10. - DIMINUZIONE DEL RISCHIO

Nel caso di diminuzione del rischio Europ Assistance è tenuta a ridurre il Premio, o la rata di Premio, successivo alla tua comunicazione e rinuncia al relativo diritto di recesso.

Art. 11. - VARIAZIONI NELLA PERSONA DELL'ASSICURATO

Se l'Assicurato è una società e se la società:

- viene venduta o vengono vendute parte delle sue attività, la Polizza si trasferiscono a chi ha acquistato la società stessa;
- si fonde con un'altra società, la Polizza continua con la società incorporante o con quella che nasce dalla fusione;
- si trasforma o cambia ragione sociale, la Polizza continua con la nuova società.

Entro 15 giorni dalla vendita, fusione, trasformazione o cambio della ragione sociale, la società assicurata o l'acquirente o la società incorporante o risultante da fusione, deve informare Europ Assistance. Europ Assistance ha 30 giorni di tempo dal ricevimento della comunicazione per decidere se recedere dalla Polizza. Per recedere dalla Polizza, Europ

Assistance dovrà inviare alla società assicurata o alla società che ha provveduto ad effettuare la comunicazione di intervenuta variazione una comunicazione scritta che riporti la volontà di recedere. Il recesso avrà efficacia dopo 15 giorni dal ricevimento della comunicazione.

Se la società assicurata si scioglie o viene messa in liquidazione, la Polizza cessa con effetto immediato ed Europ Assistance restituisce alla società assicurata la parte di Premio pagata e non goduta. La quota di premio che viene restituita, è calcolata trattenendo le imposte.

Art. 12. - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Europ Assistance quando ti fornisce le Garanzie potrebbe venire a conoscenza e utilizzare i dati personali di altre persone. Aderendo alla Polizza ti impegni a far conoscere a queste persone l'Informativa sul trattamento dei dati e a farti dare il loro consenso scritto al trattamento dei loro dati relativi alla salute per finalità assicurative. Puoi usare la seguente formula di consenso: "Ho letto l'Informativa sul trattamento dei dati e acconsento al trattamento dei miei dati personali relativi alla salute necessari alla gestione della polizza da parte di Europ Assistance Italia e dei soggetti indicati nell'informativa."

Art. 13. - COPERTURE ASSICURATIVE E COMBINAZIONI

La polizza prevede 5 diversi pacchetti, tra i quali potrai scegliere all'atto della sottoscrizione della Convenzione, come sotto descritti.

Il solo pacchetto DAILY è obbligatorio i restanti pacchetti sono facoltativi potranno essere scelti in abbinamento al suddetto pacchetto DAILY.

Pacchetti	
DAILY	OBBLIGATORIO
MALATTIA	FACOLTATIVO
INFORTUNI	FACOLTATIVO
PROTEZIONE INTERVENTI	FACOLTATIVO
NON AUTOSUFFICIENZA	FACOLTATIVO

PARTE II – Condizioni di Assicurazione Mod. 22162

SEZIONE I – DESCRIZIONE DELLE GARANZIE

Che cosa è assicurato?

Art. 14. - OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

PACCHETTO DAILY (OBBLIGATORIO)

A) GARANZIA ASSISTENZA DAILY

PRESTAZIONI SOLO IN CASO DI MALATTIA E/O INFORTUNIO

Puoi richiedere

- **fino ad un massimo di 3 volte, per anno assicurativo e per nucleo familiare, le prestazioni al domicilio;**
- **fino ad un massimo di 12 volte per anno assicurativo e per nucleo familiare, le Prestazioni "Consulto medico" e "Consulto medico specialistico";**
- **1 volta per anno assicurativo e per Assicurato la Prestazione "Medical coach";**
- **per un numero illimitato di volte, per anno assicurativo e per Assicurato, le Prestazioni di "Valutazione dei sintomi", "Cartella salute", "Passaporto salute" e i servizi di "Accesso al network" e "Consegna farmaci al domicilio";**
- **1 volta per anno assicurativo e per un solo familiare anziano le Prestazioni "Care Manager" e "Assistenza domiciliare integrata (A.D.I.)".**

Per accedere alla piattaforma MyClinic devi:

- collegarti al sito http://eurabiz.it/MyClic;
- inserire il numero di Polizza come codice di attivazione e successivamente il tuo codice fiscale;
- accedere alla tua area personale usando le credenziali che hai ricevuto tramite e-mail.

Puoi utilizzare la piattaforma solo se sei maggiorenne e se accetti le condizioni d'uso della stessa.

L'operatività delle Prestazioni e dei servizi richiedibili tramite piattaforma MyClinic sono subordinati alla registrazione sulla piattaforma stessa.

1. VALUTAZIONE DEI SINTOMI

(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic)

Accedendo alla tua area personale potrai in totale autonomia usufruire di un programma di autovalutazione che ti aiuterà a comprendere i tuoi sintomi e ti indicherà probabili cause e i possibili comportamenti da tenere. In seguito all'autovalutazione dei sintomi, puoi approfondire il tuo stato di salute attraverso la richiesta di un Consulto Medico.

Il risultato dell'autovalutazione non è una diagnosi, quindi ricordati che per una corretta valutazione del tuo stato di salute è sempre necessario consultare un medico.

2. CONSULTO MEDICO

(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic o telefonicamente)

A seguito all'autovalutazione dei sintomi e/o per approfondire il tuo stato di salute, potrai accedere alla tua area personale e richiedere un CONSULTO MEDICO GENERICO 24 ore su 24 ai medici della Struttura Organizzativa, attraverso chiamata vocale o videochiamata. Potrai inoltre completare la tua cartella salute per condividere i tuoi dati durante il consulto medico.

Il consulto è disponibile anche telefonicamente contattando la Struttura Organizzativa al numero dedicato.

Il consulto medico a distanza non costituisce diagnosi, quindi ricordati che per una corretta valutazione del tuo stato di salute è sempre necessario consultare il tuo medico curante.
Inoltre, per le situazioni di emergenza dovrai sempre contattare il numero di emergenza del Paese in cui ti trovi.

3. CONSULTO MEDICO SPECIALISTICO

(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic o telefonicamente)

A seguito all'autovalutazione dei sintomi e/o per approfondire il tuo stato di salute, potrai accedere alla tua area personale della piattaforma MyClinic e richiedere un CONSULTO CON UN MEDICO SPECIALISTA IN PEDIATRIA, ORTOPEDIA, GINECOLOGIA, CARDIOLOGIA, GERIATRIA, NEUROLOGIA, PSICOLOGIA, NUTRIZIONE attraverso chiamata vocale o richiesta scritta in piattaforma. Potrai inoltre completare la tua cartella salute per condividere i tuoi dati durante il consulto medico.

Il consulto è disponibile anche telefonicamente contattando la Struttura Organizzativa al numero dedicato.
Il consulto medico a distanza non costituisce diagnosi, quindi ricordati che per una corretta valutazione del tuo stato di salute è sempre necessario consultare il tuo medico curante.
Inoltre, per le situazioni di emergenza dovrai sempre contattare il numero di emergenza del Paese in cui ti trovi.

4. MEDICAL COACH
(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic)

Accedendo al CONSULTO MEDICO GENERICO dalla tua area personale potrai ricevere indicazioni per un programma personalizzato di check up definito sulla base della tua storia medica.
Ricordati che la prestazione di Medical coach è fornito a distanza in base alle informazioni che fornisci. E' un parere, non è una diagnosi.
Inoltre, per le situazioni di emergenza dovrai sempre contattare il numero di emergenza del Paese in cui ti trovi.

5. CARTELLA SALUTE
(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic)

Accedendo alla tua area personale potrai archiviare tutti i dati sulla tua salute pregressa e attuale, allegare esiti di esami e referti, inserire misurazioni dei tuoi parametri (pressione, glicemia, frequenza cardiaca, peso, temperatura) e tenere traccia dello storico, inserire i farmaci assunti.
La cartella salute è disponibile per consultare e/o scaricare i tuoi dati autonomamente e in modo sicuro in qualunque momento. Potrai inoltre completare la tua cartella salute per condividere i tuoi dati durante il consulto medico.
Nella cartella salute è presente un servizio di Pill Reminder che consente di impostare in modo autonomo dei promemoria per i farmaci da assumere. **Il servizio di Pill Reminder è fornito da Europ Assistance a titolo gratuito.**

6. PASSAPORTO SALUTE
(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic)

Se a seguito del consulto medico emerge la necessità di condividere i tuoi dati con un medico specialista in Italia e all'estero potrai creare, dalla tua cartella salute, il tuo passaporto salute traducendo in modo automatico i tuoi dati nelle lingue disponibili.

7. ACCESSO AL NETWORK
(Puoi richiedere questo Servizio tramite piattaforma MyClinic)

Se devi effettuare delle visite mediche specialistiche, degli esami diagnostici, dei trattamenti fisioterapici, delle visite o dei trattamenti odontoiatrici, potrai usufruire del network convenzionato con la Struttura Organizzativa a tariffe agevolate. Accedendo alla sezione "Network" della tua area personale, potrai richiedere la prenotazione di centri medici o diagnostici tramite gli operatori della Struttura Organizzativa o, effettuare la prenotazione di visite odontoiatriche e trattamenti fisioterapici, collegandoti direttamente al sito del network convenzionato con Europ Assistance. **Il servizio di accesso al Network è fornito da Europ Assistance a titolo gratuito.**

8. CONSEGNA FARMACI AL DOMICILIO
(Puoi richiedere questo Servizio tramite piattaforma MyClinic in Italia)

Se hai bisogno della consegna di farmaci presso la tua abitazione, puoi richiedere al fornitore convenzionato con Europ Assistance la loro consegna a tariffe agevolate. **Il servizio di "Consegna farmaci al domicilio tramite piattaforma MyClinic" è fornito da Europ Assistance a titolo gratuito.**

9. INVIO DI UN MEDICO O DI UNA AUTOAMBULANZA IN ITALIA
(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic con il tasto richiedi assistenza o telefonicamente)

Puoi richiedere questa prestazione solo dopo aver avuto un CONSULTO MEDICO (Prestazione 2).

Se sei in Italia e hai bisogno di una vista medica o di un'autoambulanza, la Struttura Organizzativa manda un medico scelto e convenzionato presso la tua abitazione.
Quando nessun medico può intervenire personalmente, la Struttura Organizzativa ti trasporta in autoambulanza verso il centro medico più vicino e specializzato.

Europ Assistance tiene a proprio carico il costo dell'invio del medico o del trasporto in autoambulanza.

Ricordati che questa non è una prestazione in emergenza. In caso di emergenza chiama il 118.

L'orario per l'erogazione della prestazione è il seguente:

- *da lunedì a venerdì, dalle ore 20 alle ore 8,*
- *il sabato, la domenica e nei giorni festivi, 24 ore su 24.*

10. CONSEGNA FARMACI AL DOMICILIO

(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic con il tasto richiedi assistenza o telefonicamente)

Puoi richiedere questa prestazione solo dopo l'INVIO DI UN MEDICO AL DOMICILIO (Prestazione 9).

Se hai bisogno di medicine e/o di articoli sanitari prescritti dal medico inviato da Europ Assistance, e non puoi procurartele da solo, puoi contattare la Struttura Organizzativa. La Struttura Organizzativa, dopo aver ritirato la relativa ricetta, provvede ad organizzare la consegna di quanto prescritto dal medico curante.
Europ Assistance tiene a carico solo i costi per la consegna. I costi dei medicinali sono a carico tuo.

11. INVIO DI UN INFERMIERE AL DOMICILIO

(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic con il tasto richiedi assistenza o telefonicamente)

Se per una malattia e/o un infortunio vieni ricoverato in Istituto di Cura per almeno una notte e, nei 15 giorni successivi alle dimissioni hai bisogno di essere assistito da un infermiere quando rientri a casa tua, la Struttura Organizzativa ti procurerà un infermiere.
Europ Assistance tiene a proprio carico l'onorario dell'infermiere **fino ad un massimo di 5 ore**.

12. INVIO BABY SITTER AL DOMICILIO

(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic con il tasto richiedi assistenza o telefonicamente)

Se per una malattia e/o un infortunio vieni ricoverato in Istituto di Cura per almeno una notte e, nei 15 giorni successivi alle dimissioni non sei in grado di occuparti di un tuo figlio minore, la Struttura Organizzativa, compatibilmente con le disponibilità locali, ti segnala il nominativo di una baby-sitter nella zona in cui ti trovi.
Europ Assistance tiene a proprio carico il costo della baby-sitter **fino ad un massimo di 5 ore per sinistro.**
Le eventuali eccedenze dovranno essere regolate direttamente tra te e la baby-sitter inviata dalla Struttura Organizzativa.

13. INVIO COLF AL DOMICILIO

(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic con il tasto richiedi assistenza o telefonicamente)

Se per una malattia e/o un infortunio vieni ricoverato in Istituto di Cura per almeno una notte e, nei 15 giorni successivi alle dimissioni non sei in grado di occuparti delle mansioni domestiche e delle attività connesse con lo svolgimento della vita familiare quotidiana, la Struttura Organizzativa, compatibilmente con le disponibilità locali, ti segnala il nominativo di una colf nella zona in cui ti trovi.
Europ Assistance tiene a proprio carico il costo della Colf **fino ad un massimo di 5 ore per sinistro.**
Le eventuali eccedenze dovranno essere regolate direttamente tra te e la colf inviata dalla Struttura Organizzativa.

14. INVIO PET SITTER AL DOMICILIO

*(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic con il tasto richiedi assistenza o telefonicamente. **La prestazione è operativa 7 giorni su 7, dalle 9 alle 18.00**)*

Se per una malattia e/o un infortunio vieni ricoverato in Istituto di Cura per almeno una notte e, nei 15 giorni successivi alle dimissioni non sei in grado di accudire il tuo animale domestico, la Struttura Organizzativa effettuerà la ricerca di un pet sitter e lo invierà al tuo domicilio.
Europ Assistance tiene a proprio carico i costi del pet sitter **fino a un massimo di 5 giorni per 1 ora al giorno.**
Europ Assistance per il primo invio richiede un preavviso di 3 gg. per consentire l'erogazione della prestazione.

15. CARE MANAGER

*(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic con il tasto richiedi assistenza o telefonicamente. **La Prestazione è fornita dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00**)*

Se per una malattia e/o un infortunio il tuo familiare anziano non è autosufficiente e hai bisogno di una consulenza socioassistenziale, puoi contattare la Struttura Organizzativa che attiva il Care Manager.
Il Care Manager, dopo un approfondito colloquio telefonico con te e, in caso di impossibilità, con i tuoi familiari, valuta le diverse esigenze di Cura.
Al termine delle sue valutazioni, il Care Manager, ti restituisce per iscritto e mediante colloquio telefonico:

- un piano di cura personalizzato sulla base della situazione riscontrata con l'indicazione delle figure professionali necessarie e la programmazione oraria/giornaliera degli interventi;
- indicazione di eventuali modifiche alla logistica della tua abitazione con evidenza delle eventuali barriere architettoniche o pericoli da rimuovere;
- indicazione dei parametri da monitorare;
- indicazioni su dove reperire gli ausili e i presidi necessari;
- indicazioni su come ottenere i servizi sanitari /sociali presso le strutture presenti sul territorio con indicazioni degli uffici ai quali rivolgersi;
- indicazione su come ottenere le risorse messe a disposizione dal SSN.

Se lo ritiene necessario, il Care Manager, organizza un sopraluogo presso la tua Abitazione e può richiedere eventuale documentazione medica a supporto della sua valutazione.

Attenzione!
Al fine dell'erogazione della prestazione, è necessario che tu ottenga il consenso del familiare anziano o di chi ne fa le veci.

16. ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (A.D.I.)
(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic con il tasto richiedi assistenza o telefonicamente)

Ospedalizzazione Domiciliare
La Struttura Organizzativa, su valutazione del Care Manager, organizza e gestisce il ricovero del tuo familiare anziano in forma domiciliare mediante prestazioni di proprio personale medico e paramedico **per un massimo di 7 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo**.
La modalità per l'accesso ed erogazione della Prestazione, accertata la necessità della stessa, sono definite dal Care Manager che provvede, insieme al servizio medico della Struttura Organizzativa, ad attivare quanto necessario.

Servizi Sanitari
Se il tuo familiare anziano ha bisogno di eseguire presso la sua abitazione prelievi del sangue, ecografie, elettrocardiogrammi non urgenti, di usufruire della consegna e del ritiro degli esiti degli esami e dell'invio di farmaci urgenti, la Struttura Organizzativa in accordo con il Care Manager, accertata la necessità della Prestazione, provvede ad organizzarla **per un massimo di 7 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo**.

Servizi Non Sanitari
Se il tuo familiare anziano non può lasciare la sua abitazione, la Struttura Organizzativa provvede ad inviare presso la sua abitazione personale di servizio per l'esecuzione di attività connesse con lo svolgimento della vita familiare quotidiana come pagamenti, acquisti, incombenze amministrative, collaborazione familiare.
La Struttura Organizzativa in accordo con il Care Manager, accertata la necessità della Prestazione, provvede ad organizzarla **per un massimo di 7 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo**.

Servizi Socio-Assistenziali
La Struttura Organizzativa sulla base delle necessità di assistenza del tuo familiare anziano individua il personale più idoneo, Operatore Socio-Sanitario e/o socioassistenziale (Badante). La Struttura Organizzativa accertata la necessità della prestazione, provvede ad inviare un Operatore Sociosanitario e/o segnalare la società in grado di inviare il personale socioassistenziale (Badante), secondo le disponibilità.
Europ Assistance tiene a proprio carico i costi per un massimo di 7 giorni consecutivi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo.

PACCHETTO MALATTIA (FACOLTATIVO)

B) GARANZIA ASSISTENZA

PRESTAZIONI SOLO IN CASO DI MALATTIA DIAGNOSTICATA PER LA PRIMA VOLTA DOPO LA DATA DI DECORRENZA DELLA POLIZZA E NEL RISPETTO DEL PARAGRAFO "TERMINI DI CARENZA" DELL'ART. "DECORRENZA E DURATA DELLE GARANZIE" AD ECCEZIONE DELLE PRESTAZIONI DA N. 9 A N. 12 CHE SONO EROGATE A SEGUITO DI UN RICOVERO DI ALMENO 7 GIORNI CONSECUTIVI PER UNA MALATTIA CHE PREVEDA UN PERIODO DI QUARANTENA.

Puoi richiedere**:**

- **1 volta le prestazioni CARE MANAGER e A.D.I. per te e 1 volta per un solo familiare anziano,**
- **fino a 3 volte le altre prestazioni,**

in ciascun anno di durata della Polizza.

1. TRASFERIMENTO IN UN CENTRO OSPEDALIERO IN ITALIA

Puoi essere trasferito verso un centro ospedaliero attrezzato in Italia, se sei ricoverato in un Istituto di cura della tua Regione di residenza che i medici della Struttura Organizzativa, dopo aver analizzato il tuo caso e in accordo con il tuo medico curante, non ritengono adeguato alla cura della tua patologia.
La decisione definitiva è quella presa dai medici della Struttura Organizzativa.
La Struttura Organizzativa dovrà:

- organizzare il tuo trasporto in autoambulanza, senza limiti di percorso.

La Struttura Organizzativa fornisce anche l'assistenza medica o infermieristica durante il trasporto se i suoi medici lo ritengono necessario.
Europ Assistance terrà a proprio carico i relativi costi.
Attenzione!
Non verrà organizzata questa prestazione in caso di:

- **malattia che, secondo la valutazione dei medici della Struttura Organizzativa, puoi curare nell'ambito dell'Organizzazione Ospedaliera della Regione di residenza;**
- **malattie infettive, quando viaggiare viola le norme sanitarie nazionali o internazionali;**
- **malattie che non sono curabili nell'ambito dell'Organizzazione Ospedaliera della Regione di residenza per mancanze strutturali e/o organizzative dell'Organizzazione Ospedaliera stessa.**

2. RIENTRO DAL CENTRO OSPEDALIERO IN ITALIA
(Prestazione erogabile a seguito della prestazione "TRASFERIMENTO IN UN CENTRO OSPEDALIERO IN ITALIA")
Se vieni dimesso dopo la degenza e devi rientrare alla tua abitazione, la Struttura Organizzativa organizza il tuo rientro con il mezzo che i suoi medici in accordo con il tuo medico curante ritengono adatto alle tue condizioni.
La decisione definitiva è quella presa dai medici della Struttura Organizzativa.
I mezzi di trasporto sono:

- il treno in prima classe e, se è necessario, il vagone letto;
- l'autoambulanza, (senza limiti di chilometraggio).

La Struttura Organizzativa fornisce anche l'assistenza medica o infermieristica durante il trasporto se i suoi medici lo ritengono necessario.
Europ Assistance tiene a proprio carico i relativi costi.

3. PERNOTTAMENTO ACCOMPAGNATORE
Puoi richiedere che un accompagnatore ti raggiunga se durante il ricovero in Istituto di Cura, hai bisogno del suo aiuto. La Struttura Organizzativa prenota un albergo nel luogo del tuo ricovero affinché l'accompagnatore possa stare con te.
Europ Assistance tiene a proprio carico i costi per la camera con prima colazione in un albergo di categoria massima pari a 4 stelle fino al giorno delle tue dimissioni dall'Istituto di Cura con il massimo di 7 giorni per anno assicurativo.

4. CARE MANAGER
(Prestazione fornita dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00)
Se per una malattia hai bisogno di una consulenza socio-assistenziale:
a) per te
e/o

b) per un tuo familiare anziano non autosufficiente di cui non ti puoi prendere cura
puoi telefonare alla Struttura Organizzativa che attiva il Care Manager.
Il Care Manager, dopo un approfondito colloquio telefonico:
- con te e, in caso di impossibilità, con i tuoi familiari, nel caso a)

e/o
- con il tuo familiare anziano e, in caso di impossibilità, con te nel caso b)

valuta le diverse esigenze di Cura.
Al termine delle sue valutazioni, il Care Manager, restituisce per iscritto e mediante colloquio telefonico:
- un piano di cura personalizzato sulla base della situazione riscontrata con l'indicazione delle figure professionali necessarie e la programmazione oraria/giornaliera degli interventi;
- indicazione di eventuali modifiche alla logistica dell'abitazione con evidenza delle eventuali barriere architettoniche o pericoli da rimuovere;
- indicazione dei parametri da monitorare;
- indicazioni su dove reperire gli ausili e i presidi necessari;
- indicazioni su come ottenere i servizi sanitari /sociali presso le strutture presenti sul territorio con indicazioni degli uffici ai quali rivolgersi;
- indicazione su come ottenere le risorse messe a disposizione dal SSN.

Se lo ritiene necessario, il Care Manager, organizza un sopraluogo presso la tua abitazione e può richiedere eventuale documentazione medica a supporto della sua valutazione.
Attenzione!
Al fine dell'erogazione della prestazione per il tuo familiare anziano, è necessario che tu ottenga il suo consenso o di chi ne fa le veci.

5. ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (A.D.I.)

Ospedalizzazione Domiciliare
La Struttura Organizzativa, su valutazione del Care Manager, organizza e gestisce il ricovero per te e/o per un tuo familiare anziano in forma domiciliare mediante prestazioni di proprio personale medico e paramedico **per un massimo di 60 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo e per ciascun soggetto coinvolto (tu e il tuo familiare anziano)**.
La modalità per l'accesso ed erogazione della Prestazione, accertata la necessità della stessa, sono definite dal Care Manager che provvede, insieme al servizio medico della Struttura Organizzativa, ad attivare quanto necessario.

Servizi Sanitari
Se tu e/o il tuo familiare anziano avete bisogno di eseguire presso le rispettive abitazioni prelievi del sangue, ecografie, elettrocardiogrammi non urgenti, di usufruire della consegna e del ritiro degli esiti degli esami e dell'invio di farmaci urgenti. la Struttura Organizzativa in accordo con il Care Manager, accertata la necessità della Prestazione, provvede ad organizzarla **per un massimo di 60 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo e per ciascun soggetto coinvolto (tu e il tuo familiare anziano)**.

Servizi Non Sanitari
Se tu e/o il tuo familiare anziano non potete lasciare le rispettive abitazioni, la Struttura Organizzativa provvede ad inviare presso l'abitazione tua e/o del tuo familiare anziano personale di servizio per l'esecuzione di attività connesse con lo svolgimento della vita familiare quotidiana come pagamenti, acquisti, incombenze amministrative, collaborazione familiare, gestione di figli minori.
La Struttura Organizzativa in accordo con il Care Manager, accertata la necessità della Prestazione, provvede ad organizzarla **per un massimo di 60 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo e per ciascun soggetto coinvolto (tu e il tuo familiare anziano)**.

Servizi Socio-Assistenziali
La Struttura Organizzativa sulla base delle necessità di assistenza per te e/o per il tuo familiare anziano individua il personale più idoneo, Operatore Socio-Sanitario e/o socioassistenziale (Badante). La Struttura Organizzativa accertata la necessità della prestazione, provvede ad inviare un Operatore Sociosanitario e/o segnalare la società in grado di inviare il personale socioassistenziale (Badante), secondo le disponibilità.
Europ Assistance tiene a proprio carico i costi per un massimo di 60 giorni consecutivi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo.

6. PROSECUZIONE DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA IN FORMA DI TELEMONITORAGGIO
Se, dopo che sono trascorsi 60 giorni dal tuo ricovero, hai la necessità di continuare a monitorare il tuo stato di salute, su richiesta scritta del tuo medico curante, la Struttura Organizzativa provvede ad inviarti il personale tecnico specializzato per

l'installazione presso la tua Abitazione di un sistema di telemedicina e/o comunicazione audio-visuale per la trasmissione di alcuni dati clinici, utilizzabile dal personale medico e paramedico che ti assisterà.
Europ Assistance ti mette a disposizione il sistema di telemedicina e/o comunicazione audio-visuale fino ad un massimo di un anno dopo le tue dimissioni.

7. SUPPORTO PSICOLOGICO
Se hai bisogno di un aiuto psicologico per la malattia che ti ha colpito, puoi chiamare la Struttura Organizzativa che ti organizza un incontro con uno psicologo.
Europ Assistance tiene a proprio carico un massimo di 6 sedute con il limite complessivo di Euro 1.000,00 per sinistro e anno assicurativo.

8. SECOND OPINION
Puoi chiederci una seconda opinione medica per approfondire il tuo problema di salute per il quale hai già una diagnosi o un approccio terapeutico impostato dal tuo medico ma hai un dubbio e vuoi avere un approfondimento o una seconda valutazione.
Europ Assistance ti fornisce questa prestazione tramite una rete di Medici e Centri Clinici specializzati.

Per l'erogazione della prestazione:
a. Telefona ai numeri a tua disposizione e gli operatori della Struttura Organizzativa ti faranno parlare con la nostra Centrale di Telemedicina.
b. Invia i tuoi esami medici e diagnostici, con i dubbi che vuoi approfondire.
c. La Centrale di Telemedicina ti offrirà la possibilità di avere le consulenze mediche specialistiche di cui hai bisogno e invia i tuoi dati, i tuoi esami e i dettagli del tuo problema di salute a un Centro Medico qualificato.
d. Il Centro Medico sulla base di ciò che hai inviato darà il proprio parere scritto e lo invierà alla nostra Centrale di Telemedicina.
e. La Centrale di Telemedicina se necessario approfondisce il parere e una volta chiariti tutti gli aspetti ti comunica il parere ricevuto e ti aiuta a capirlo bene.

Nei casi più complicati possiamo utilizzare un sistema di video-conferenza per far parlare direttamente i medici internazionali con i medici che ti seguono in Italia.

9. CONSULENZA PSICOLOGICA POST RICOVERO
Se hai avuto un ricovero di almeno 7 giorni consecutivi per una malattia che prevede l'obbligo di un periodo di quarantena e ritornato alla tua abitazione, hai bisogno di ricevere un supporto psicologico, puoi contattare la Struttura Organizzativa. La Struttura Organizzativa organizza il consulto telefonico con lo specialista.
Massimale:
Puoi richiedere la Prestazione per un massimo di tre volte entro i 20 giorni successivi alle tue dimissioni dall'Istituto di Cura.
Attenzione!
La consulenza psicologica ti viene fornita sulla base delle informazioni che fornisci allo specialista e viste le modalità di erogazione della Prestazione non vale come diagnosi.

10. CARING TELEFONICO CONVALESCENTE
Se hai avuto un ricovero di almeno 7 giorni consecutivi per una malattia che prevede l'obbligo di un periodo di quarantena e ritornato alla tua abitazione, hai bisogno di essere confortato, puoi contattare la Struttura Organizzativa. La Struttura Organizzativa, tenuto conto delle tue necessità, stabilisce un programma di chiamate telefoniche in un periodo di potenziale solitudine.
La Struttura Organizzativa concorda con te un orario di chiamata, ricompreso tra le ore 09.00 e le ore 18.00, e provvede a contattarti una volta al giorno per un massimo di 20 giorni.
La Struttura Organizzativa effettua 3 tentativi di contatto telefonico nell'arco della giornata e, in caso di mancato contatto, provvede ad allertare un parente o la persona da te designata.

11. CONSEGNA GENERI ALIMENTARI DI PRIMA NECESSITA' A DOMICILIO
Se hai avuto un ricovero di almeno 7 giorni consecutivi per una malattia che prevede l'obbligo di un periodo di quarantena e ritornato alla tua abitazione, hai bisogno di generi alimentari di prima necessità, ma su certificazione del tuo medico curante non puoi allontanarti dall'abitazione, puoi contattare la Struttura Organizzativa. La Struttura Organizzativa provvede ad organizzare la consegna di quanto hai ordinato e pagato.
Puoi richiedere un massimo di 2 consegne entro i 20 giorni successivi alle tue dimissioni dall'Istituto di Cura. Devi pagare direttamente tu prima della consegna, il costo dei generi alimentari di prima necessità.

Attenzione!
L'operatività della Prestazione è soggetta alle limitazioni e ai provvedimenti imposti dalle Autorità governative, locali e sanitarie anche riferite alla singola struttura sanitaria/ospedaliera o centro medico per il contenimento e il contrasto del diffondersi di epidemie/pandemie sul territorio.

12. CONSEGNA FARMACI A DOMICILIO
Se hai avuto un ricovero di almeno 7 giorni consecutivi per una malattia che prevede l'obbligo di un periodo di quarantena e ritornato alla tua abitazione, hai bisogno di medicine e/o di articoli sanitari, ma su certificazione del tuo medico curante non puoi allontanarti dall'abitazione, puoi contattare la Struttura Organizzativa. La Struttura Organizzativa, dopo aver ritirato la relativa ricetta, provvede ad organizzare la consegna di quanto prescritto dal medico curante.
Massimale:
Puoi richiedere un massimo di 2 consegne entro i 20 giorni successivi alle tue dimissioni dall'Istituto di Cura. Devi pagare direttamente tu il costo dei medicinali e/o degli articoli sanitari.
Attenzione!
L'operatività della Prestazione è soggetta alle limitazioni e ai provvedimenti imposti dalle Autorità governative, locali e sanitarie anche riferite alla singola struttura sanitaria/ospedaliera o centro medico per il contenimento e il contrasto del diffondersi di epidemie/pandemie sul territorio.

B GARANZIA ADATTAMENTO ABITAZIONE

La malattia per la quale hai diritto alla presente Garanzia, deve esserti stata diagnosticata per la prima volta dopo la data di decorrenza della polizza e nel rispetto del paragrafo "Termini di Carenza" dell'Art. "Decorrenza e durata delle Garanzie".

Una malattia può averti causato una invalidità permanente.
In questo caso Europ Assistance ti rimborsa le spese per adattare alla tua condizione la tua casa.
Hai a disposizione **fino ad un massimo complessivo di Euro 5.000,00 per sinistro e per anno assicurativo.**
Per ottenere il rimborso devi avere un certificato medico che indica il tuo stato di invalidità permanente.
Attenzione!
Devi aver fatto richiesta per il riconoscimento degli incentivi di invalidità permanente come previsto dalla legge 13/89 e il rimborso andrà a garantire la parte delle spese da te sostenute che non ti sono state riconosciute.

C GARANZIA INDENNITARIA DA MALATTIA

La malattia per la quale hai diritto alla presente Garanzia, deve essere stata diagnosticata per la prima volta dopo la data di decorrenza della polizza e nel rispetto del paragrafo "Termini di Carenza" dell'Art. "Decorrenza e durata delle Garanzie".

Per permettere ad Europ Assistance di valutare correttamente il rischio, è necessario che compili in ogni suo punto il Questionario Anamnestico che descrive il tuo stato di salute e che forma parte integrante della polizza. Il Questionario Anamnestico deve essere compilato e sottoscritto da te (o, in caso di assicurati minori, dal genitore o da chi ne ha la legale rappresentanza).
La compilazione del Questionario Anamnestico è necessaria sia nel caso di emissione di una polizza a nuovo.
Europ Assistance fornisce la Garanzia sulla base delle dichiarazioni che rendi.

Europ Assistance ti paga l'indennizzo solo per una delle malattie rientranti tra quelle indicate nell'Allegato 2 "Elenco dettagliato delle malattie e loro classe di appartenenza". **L'indennizzo che Europ Assistance ti paga, in base alla classe di appartenenza della malattia, è quello indicato nello schema sotto riportato.**

SOMMA MASSIMA LIQUIDABILE IN PRESENZA DI PIU' MALATTIE: 30.000,00 €	
CLASSE DI APPARTENENZA MALATTIA	**INDENNIZZO**
1	4.800,00 €
2	6.300,00 €
3	8.700,00 €
4	15.000,00 €

D GARANZIA RIMBORSO SPESE MEDICHE PRE E POST RICOVERO (Garanzia facoltativa)

La malattia per la quale hai diritto alla presente Garanzia, deve essere stata diagnosticata per la prima volta dopo la data di decorrenza della polizza e nel rispetto del paragrafo "Termini di Carenza".

Puoi richiedere questo rimborso solo **per le conseguenze delle malattie previste:**
- nell'Allegato 1 - **ELENCO DETTAGLIATO DELLE MALATTIE E LORO CLASSE DI APPARTENENZA**

Europ Assistance, entro il massimale della tabella che segue, ti rimborsa:
- le spese mediche per visite specialistiche, esami diagnostici e per terapie oncologiche che hai dovuto fare nei 100 giorni prima e nei 100 giorni dopo il ricovero con o senza intervento chirurgico.
  Le terapie oncologiche ti verranno rimborsate a condizione che la malattia oncologica ti venga diagnosticata ed accertata per la prima volta nella tua vita durante il periodo di validità della polizza;
- le spese, **se superiori ad Euro 50,00**, che hai sostenuto per acquistare medicinali nei 90 giorni dopo il ricovero con o senza intervento chirurgico, **ad esclusione dell'eventuale quota a carico del Servizio Sanitario Nazionale**.
  I medicinali che Europ Assistance ti rimborsa sono solo quelli che ti vengono prescritti al momento delle dimissioni dall'Istituto di Cura e che sono riportati sul foglio di dimissioni.

TIPOLOGIA SPESE MEDICHE	MASSIMALE
visite specialistiche ed esami diagnostici	5.000,00 €
terapie oncologiche	5.000,00 €
medicinali	250,00 €

PARTE II – Condizioni di Assicurazione Mod. 22162

PACCHETTO INFORTUNI (FACOLTATIVO)

GARANZIA INFORTUNI
(ESTENDIBILE ANCHE AL NUCLEO FAMILIARE)

A GARANZIA ASSISTENZA POST INFORTUNIO

PRESTAZIONI SOLO IN CASO DI INFORTUNIO RIENTRANTE TRA QUELLI RIPORTATI NELL'ALLEGATO 2 TABELLA INDENNIZZI INFORTUNI O PER UN INFORTUNIO GRAVE

Puoi richiedere**:**

- **1 volta le prestazioni CARE MANAGER e A.D.I. per te e 1 volta per un solo familiare anziano,**
- **le prestazioni n. 3, 4, 5, 6, 7 e 8 solo per un infortunio rientrante tra quelli classificati di gravità V nella Tabella Indennizzi dell'Allegato 2 TABELLA INDENNIZZI INFORTUNI o per un infortunio grave,**

in ciascun anno di durata della Polizza.

1. CARE MANAGER
(Prestazione fornita dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00)

Se a causa di un infortunio hai bisogno di una consulenza socio-assistenziale:
a) per te
e/o
b) per un tuo familiare anziano non autosufficiente di cui non ti puoi prendere cura
puoi telefonare alla Struttura Organizzativa che attiva il Care Manager.
Il Care Manager, dopo un approfondito colloquio telefonico:
– con te e, in caso di impossibilità, con i tuoi familiari, nel caso a)
e/o
– con il tuo familiare anziano e in caso di impossibilità con te, nel caso b)
valuta le diverse esigenze di Cura.
Al termine delle sue valutazioni, il Care Manager restituisce per iscritto e mediante colloquio telefonico:

- un piano di cura personalizzato sulla base della situazione riscontrata con l'indicazione delle figure professionali necessarie e la programmazione oraria/giornaliera degli interventi;
- indicazione di eventuali modifiche alla logistica dell'abitazione con evidenza delle eventuali barriere architettoniche o pericoli da rimuovere;
- indicazione dei parametri da monitorare;
- indicazioni su dove reperire gli ausili e i presidi necessari;
- indicazioni su come ottenere i servizi sanitari/sociali presso le strutture presenti sul territorio con indicazioni degli uffici ai quali rivolgersi;
- indicazione su come ottenere le risorse messe a disposizione dal SSN.

Se lo ritiene necessario, il Care Manager, organizza un sopraluogo presso la tua abitazione e può richiedere eventuale documentazione medica a supporto della sua valutazione.
Attenzione!
Al fine dell'erogazione della prestazione per il tuo familiare anziano, è necessario che tu ottenga il suo consenso o di chi ne fa le veci.

2. ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (A.D.I.)

Ospedalizzazione Domiciliare
La Struttura Organizzativa, su valutazione del Care Manager, organizza e gestisce il ricovero per te e/o per un tuo familiare anziano in forma domiciliare mediante prestazioni di proprio personale medico e paramedico **per un massimo di 30 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo e per ciascun soggetto coinvolto (tu e il tuo familiare anziano)**.
La modalità per l'accesso ed erogazione della Prestazione, accertata la necessità della stessa, sono definite dal Care Manager che provvede, insieme al servizio medico della Struttura Organizzativa, ad attivare quanto necessario.

Servizi Sanitari
Se tu o il tuo familiare anziano avete bisogno di eseguire presso le rispettive abitazioni prelievi del sangue, ecografie, elettrocardiogrammi non urgenti, di usufruire della consegna e del ritiro degli esiti degli esami e dell'invio di farmaci urgenti,

la Struttura Organizzativa in accordo con il Care Manager, accertata la necessità della Prestazione, provvede ad organizzarla **per un massimo di 30 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo e per ciascun soggetto coinvolto (tu e il tuo familiare anziano)**.

Servizi Non Sanitari

Se tu e/o il tuo familiare anziano non potete lasciare le rispettive abitazioni, la Struttura Organizzativa provvede ad inviare presso l'abitazione tua e/o del tuo familiare anziano personale di servizio per l'esecuzione di attività connesse con lo svolgimento della vita familiare quotidiana come pagamenti, acquisti, incombenze amministrative, collaborazione familiare, gestione di figli minori.
La Struttura Organizzativa in accordo con il Care Manager, accertata la necessità della Prestazione, provvede ad organizzarla **per un massimo di 30 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo e per ciascun soggetto coinvolto (tu e il tuo familiare anziano)**.

Servizi Socio-Assistenziali

La Struttura Organizzativa sulla base delle necessità di assistenza per te e/o per il tuo familiare anziano individua il personale più idoneo, Operatore Socio-Sanitario e/o socioassistenziale (Badante). La Struttura Organizzativa accertata la necessità della prestazione, provvede ad inviare un Operatore Sociosanitario e/o segnalare la società in grado di inviare il personale socioassistenziale (Badante), secondo le disponibilità.
Europ Assistance tiene a proprio carico i costi per un massimo di 30 giorni consecutivi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo.

3. RICERCA E PRENOTAZIONE CENTRI RIABILITATIVI

Se devi sottoporti a riabilitazione fisioterapica, puoi telefonare alla Struttura Organizzativa. La Struttura Organizzativa dopo aver analizzato il tuo caso e sentito eventualmente il tuo medico curante, trova il Centro riabilitativo in Italia più adatto alle tue necessità e prenota per te gli appuntamenti secondo le disponibilità tue e del Centro stesso.

4. TRASFERIMENTO IN UNA STRUTTURA RIABILITATIVA IN ITALIA

Se devi sottoporti a riabilitazione e per questo motivo devi essere ricoverato in una struttura sanitaria autorizzata per la riabilitazione, puoi telefonare alla Struttura Organizzativa. La Struttura Organizzativa dopo aver analizzato il tuo caso e sentito eventualmente il tuo medico curante organizza il tuo trasporto in autoambulanza nella struttura riabilitativa senza limiti di percorso.
La Struttura Organizzativa fornisce anche l'assistenza medica o infermieristica durante il trasporto se i suoi medici lo ritengono necessario.
Europ Assistance tiene a proprio carico i relativi costi.

5. RIENTRO DALLA STRUTTURA RIABILITATIVA IN ITALIA

Prestazione erogabile a seguito della prestazione "**TRASFERIMENTO IN UNA STRUTTURA RIABILITATIVA IN ITALIA**".
Se vieni dimesso dopo la degenza e devi rientrare alla tua residenza, la Struttura Organizzativa organizza il tuo rientro con il mezzo che i suoi medici in accordo con il tuo medico curante ritengono adatto alle tue condizioni.
La decisione definitiva è quella presa dai medici della Struttura Organizzativa.
I mezzi di trasporto sono:

- il treno in prima classe e, se è necessario, il vagone letto;
- l'autoambulanza, (senza limiti di chilometraggio).

La Struttura Organizzativa fornisce anche l'assistenza medica o infermieristica durante il trasporto se i suoi medici lo ritengono necessario.
Europ Assistance tiene a proprio carico i relativi costi.

6. RICERCA NEGOZI PER ARTICOLI SANITARI, PRESIDI, E PROTESI

Se devi comprare articoli sanitari, presidi e protesi, puoi telefonare alla Struttura Organizzativa che ti indica il negozio più vicino alla tua abitazione.

Attenzione!

La Struttura Organizzativa ti fornisce solo le informazioni utili. Il costo degli articoli sanitari, dei presidi e delle protesi è a carico tuo.

7. SUPPORTO PSICOLOGICO

Se hai bisogno di un aiuto psicologico, puoi telefonare alla Struttura Organizzativa che ti organizza un incontro con uno psicologo. **Europ Assistance tiene a proprio carico un massimo di 6 sedute con il limite complessivo di Euro 1.000,00 per sinistro e anno assicurativo.**

8. JOB COACHING

Se l'infortunio che hai subito ha comportato lesioni fisiche tali per cui non puoi più svolgere la tua attività lavorativa, puoi telefonare alla Struttura Organizzativa. La Struttura Organizzativa mette a tua disposizione un coach esperto in consulenza in ambito lavorativo che **organizzerà 6 sessioni individuali** per supportarti nel percorso di ricollocazione professionale.
Oggetto delle sessioni saranno le seguenti tematiche:

ANALISI
- Presentazione del percorso.
- Analisi persona e profilo professionale.
- Bilancio competenze.
- Orientamento e ridefinizione obiettivo professionale.

PREPARAZIONE
- Confronto con il mercato.
- Definizione gap da colmare.
- Definizione degli strumenti di self-marketing.
- Individuazione canali di contatto.

CAMPAGNA DI RICERCA
- Analisi opportunità.
- Preparazione ai colloqui.

FOLLOW UP
- Monitoraggio delle attività intraprese.
- Individuazione azioni di miglioramento.

Le sessioni saranno della durata di un'ora ciascuna. **La durata massima del percorso, fermo il numero massimo di 6 sessioni, sarà di 4 mesi dalla data di attivazione della Struttura Organizzativa**.
Europ Assistance tiene a proprio carico i relativi costi.

B GARANZIA ADATTAMENTO ABITAZIONE

Uno degli infortuni tra quelli classificati di gravità V nella Tabella Indennizzi dell'Allegato 2 **TABELLA INDENNIZZI INFORTUNI** o un infortunio grave, può averti causato una invalidità permanente.
In questo caso Europ Assistance ti rimborsa le spese per adattare alla tua condizione la tua casa.
Hai a disposizione **fino ad un massimo complessivo di Euro 5.000,00 per sinistro e per anno assicurativo.**
Per ottenere il rimborso devi avere un certificato medico che indica il tuo stato di invalidità permanente.
Attenzione!
Devi aver fatto richiesta per il riconoscimento degli incentivi di invalidità permanente come previsto dalla legge 13/89 e il rimborso andrà a garantire la parte delle spese da te sostenute che non ti sono state riconosciute.

C GARANZIA ADATTAMENTO AUTOMOBILE

Uno degli infortuni tra quelli classificati di gravità V nella Tabella Indennizzi dell'Allegato 2° o un infortunio grave, può averti causato una invalidità permanente.
In questo caso Europ Assistance ti rimborsa le spese per adattare alla tua condizione la tua automobile.
Hai a disposizione **fino ad un massimo complessivo di Euro 5.000,00 per sinistro e per anno assicurativo.**
Per ottenere il rimborso devi avere un certificato medico che indica il tuo stato di invalidità permanente.
Attenzione!
Devi aver fatto richiesta per il riconoscimento degli incentivi di invalidità permanente come previsto dalla legge 104/92 e il rimborso andrà a garantire la parte delle spese da te sostenute che non ti sono state riconosciute.

D GARANZIA RIMBORSO SPESE DI RIQUALIFICAZIONE PROFESSIONALE

Uno degli infortuni tra quelli classificati di gravità V nella Tabella Indennizzi dell'Allegato 2° o un infortunio grave, può averti causato una invalidità permanente che non ti permette più di svolgere la tua attività lavorativa.
In questo caso Europ Assistance ti rimborsa le spese per effettuare corsi di riqualificazione professionale.
Hai a disposizione **fino ad un massimo di Euro 2.500,00 per sinistro e per anno nel caso di più sinistri.**
Per ottenere il rimborso devi avere un certificato medico che indica il tuo stato di invalidità permanente.

PARTE II – Condizioni di Assicurazione Mod. 22162

E GARANZIA INFORTUNI - INDENNIZZO DA INFORTUNIO

Europ Assistance ti paga l'indennizzo **solo per le conseguenze delle lesioni e nei limiti degli indennizzi riportati nella Tabella Indennizzi dell'Allegato 2 TABELLA INDENNIZZI INFORTUNI**.

F GARANZIA RIMBORSO SPESE MEDICHE POST INFORTUNIO (Garanzia facoltativa)

Puoi richiedere questo rimborso solo **per le conseguenze degli infortuni previsti nella Tabella Indennizzi dell'Allegato 2 TABELLA INDENNIZZI INFORTUNI per gli Infortuni gravi.**

Europ Assistance, **fino al massimale di 2.500 € per sinistro e anno assicurativo**, ti rimborsa le spese sostenute per:

a) onorari del chirurgo, dell'anestesista e dell'équipe operatoria;
b) uso della sala operatoria e materiale di intervento;
c) rette di degenza in Istituto di Cura;
d) medicinali prescritti solo a seguito di intervento chirurgico dovuto ad un infortunio, **con il limite di Euro 250,00 per sinistro e per anno assicurativo**. **Non è rimborsata l'eventuale quota a carico del Servizio Sanitario Nazionale. I medicinali che Europ Assistance ti rimborsa sono solo quelli che ti vengono prescritti al momento delle dimissioni dall'Istituto di cura e che sono riportati sul foglio di dimissioni.**
e) onorari medici;
f) accertamenti diagnostici;
g) trattamenti fisioterapici, rieducativi e cure termali **(escluse le idropiniche e i massaggi non rieducativi)** praticati entro 100 giorni dal verificarsi dell'infortunio **con il limite del 20% della somma assicurata per tale garanzia per sinistro e per anno assicurativo. Le spese di soggiorno sono a tuo carico.**

Se fai le visite e gli esami con il Servizio Sanitario Nazionale ti verranno rimborsate solo se superano Euro 25,00.

Attenzione!
Questa garanzia prevede una Franchigia. Consulta l'art. "Limitazioni delle Garanzie" della Sezione II "Esclusioni e limitazioni delle Garanzie", paragrafo "Ci sono limiti di copertura?".

ALTRI RISCHI INCLUSI (valido per tutte le Garanzie)

Sono compresi nella presente assicurazione anche:

1. le conseguenze dei colpi di sole, di calore e di freddo e le folgorazioni;
2. l'assideramento e il congelamento;
3. gli avvelenamenti acuti da ingestione o assorbimento di sostanze dovuti a causa fortuita;
4. l'asfissia non di origine morbosa;
5. l'annegamento;
6. le conseguenze delle infezioni dovute ad infortunio indennizzabile a termine di polizza, **escluse in ogni caso le malattie**;
7. le conseguenze degli avvelenamenti causati da morsi di animali e punture di insetti, **esclusa la malaria**;
8. gli infortuni subiti in stato di malore, di incoscienza o conseguenti a colpi di sonno;
9. gli infortuni sofferti in conseguenza di tue imperizie, imprudenze e negligenze gravi (a parziale deroga dell'art. 1900 del Codice Civile);
10. le lesioni corporali derivanti da tumulti popolari, atti di terrorismo, aggressioni o atti violenti aventi movente politico, sociale o sindacale, a condizione che tu non vi abbia preso parte attiva (a parziale deroga dell'art. 1900 del Codice Civile);
11. a parziale deroga del successivo Art. 16 "Esclusioni", l'assicurazione si intende estesa agli infortuni derivanti da stato di guerra (dichiarata o non dichiarata) e di insurrezione **per il periodo massimo di 14 giorni dall'inizio delle ostilità** se sei sorpreso dallo scoppio degli eventi bellici mentre ti trovi al di fuori del territorio della Repubblica Italiana, dello stato della Città del Vaticano e della Repubblica di S. Marino. **La presente estensione non si applica per coloro che svolgono servizio militare;**
12. l'assicurazione è estesa agli infortuni che ti derivano da alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche. Resta convenuto, però, che in caso di evento che colpisca più Assicurati con Europ Assistance, l'esborso massimo di quest'ultima non potrà comunque superare la somma di **Euro 1.000.000,00 per l'intero evento**. Nell'eventualità in cui i capitali complessivamente assicurati eccedano questo limite, gli indennizzi spettanti a ciascun Assicurato saranno ridotti in proporzione;
13. gli infortuni derivanti dalla pratica non professionale di qualsiasi sport inclusi i seguenti sport pericolosi: pugilato; free climbing; guido slitta; bob; sci acrobatico; salto dal trampolino con sci o idroscì; lotta nelle sue varie forme; scalate di roccia o ghiaccio oltre il 3°grado della scala di Monaco, purché non effettuate isolatamente e fino al 3°grado comunque effettuate; speleologia; rugby; football americano; immersioni con autorespiratore; atletica pesante;

14. l'assicurazione è estesa agli infortuni che puoi subire durante i viaggi aerei turistici o di trasferimento, effettuati come passeggero, su velivoli o elicotteri da chiunque eserciti**, esclusi quelli effettuati:**
    - **da società/aziende di lavoro aereo, in occasione di voli diversi da trasporto pubblico di passeggeri;**
    - **da aeroclub;**
    - **su apparecchi per il volo da diporto o sportivo (quali ad esempio, deltaplani, ultraleggeri, parapendio).**

    Nell'eventualità che i capitali complessivamente assicurati eccedano gli importi sopra indicati, le indennità spettanti in caso di sinistro saranno adeguate con riduzione e imputazione proporzionale sulle singole assicurazioni. Agli effetti della garanzia, il viaggio aereo si intende iniziato al momento in cui sali a bordo dell'aeromobile e si considera concluso nel momento in cui scendi dallo stesso.
15. Le conseguenze di una eventuale embolia dovuta ad immersione con uso di autorespiratore.

PARTE II – Condizioni di Assicurazione Mod. 22162

PACCHETTO PROTEZIONE INTERVENTI (FACOLTATIVO)

GARANZIA PROTEZIONE INTERVENTI (ESTENDIBILE ANCHE AL NUCLEO FAMILIARE)

A GARANZIA ASSISTENZA

PRESTAZIONI SOLO IN CASO DI INFORTUNIO E/O MALATTIA CHE COMPORTANO UN INTERVENTO CHIRURGICO TRA QUELLI RIPORTATI NELL'ALLEGATO 3 - ELENCO DETTAGLIATO DEGLI INTERVENTI CHIRURGICI E LORO CLASSE DI APPARTENENZA

Puoi richiedere**:**

- **1 volta le prestazioni CARE MANAGER e A.D.I. per te e 1 volta per un solo familiare anziano,**
- **fino a 3 volte le altre prestazioni,**

in ciascun anno di durata della Polizza.

1. TRASFERIMENTO IN UN CENTRO OSPEDALIERO IN ITALIA
Puoi essere trasferito verso un centro ospedaliero attrezzato in Italia, se sei ricoverato in un Istituto di cura della tua regione di residenza che i medici della Struttura Organizzativa, dopo aver analizzato il tuo caso e in accordo con il tuo medico curante, non ritengono adeguato alla cura della tua patologia.
La decisione definitiva è quella presa dai medici della Struttura Organizzativa.
La Struttura Organizzativa dovrà:

- organizzare il tuo trasporto in autoambulanza, senza limiti di percorso.

La Struttura Organizzativa fornisce anche l'assistenza medica o infermieristica durante il trasporto se i suoi medici lo ritengono necessario.
Europ Assistance terrà a proprio carico i relativi costi.
Attenzione! Non verrà organizzata questa prestazione in caso di:

- **malattia o infortunio che, secondo la valutazione dei medici della Struttura Organizzativa, puoi curare nell'ambito dell'Organizzazione Ospedaliera della Regione di Residenza;**
- **malattie infettive, quando viaggiare viola le norme sanitarie nazionali o internazionali;**
- **malattie e/o infortuni che non sono curabili nell'ambito dell'Organizzazione Ospedaliera della Regione di Residenza per mancanze strutturali e/o organizzative dell'Organizzazione Ospedaliera stessa;**

2. RIENTRO DAL CENTRO OSPEDALIERO IN ITALIA
(Prestazione erogabile a seguito della prestazione "TRASFERIMENTO IN UN CENTRO OSPEDALIERO IN ITALIA")
Se vieni dimesso dopo la degenza e devi rientrare alla tua abitazione, la Struttura Organizzativa organizza il tuo rientro con il mezzo che i suoi medici in accordo con il tuo medico curante ritengono adatto alle tue condizioni.
La decisione definitiva è quella presa dai medici della Struttura Organizzativa.
I mezzi di trasporto sono:

- il treno in prima classe e, se è necessario, il vagone letto;
- l'autoambulanza, (senza limiti di chilometraggio).

La Struttura Organizzativa fornisce anche l'assistenza medica o infermieristica durante il trasporto se i suoi medici lo ritengono necessario.

3. PERNOTTAMENTO ACCOMPAGNATORE
Puoi richiedere che un accompagnatore ti raggiunga se durante il ricovero in Istituto di Cura, hai bisogno del suo aiuto. La Struttura Organizzativa prenota un albergo nel luogo del tuo ricovero affinché l'accompagnatore possa stare con te.
Europ Assistance tiene a proprio carico i costi per la camera con prima colazione in un albergo di categoria massima pari a 4 stelle fino al giorno delle tue dimissioni dall'Istituto di Cura con il massimo di 100 € al giorno per 7 giorni per anno assicurativo.

4. CARE MANAGER
(Prestazione fornita dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00)

Se a causa di uno degli interventi chirurgici rientranti tra quelli indicati nell'Allegato 3 - ELENCO DETTAGLIATO DEGLI INTERVENTI CHIRURGICI E LORO CLASSE DI APPARTENENZA hai bisogno di una consulenza socioassistenziale:
a) per te
e/o
b) per un tuo familiare anziano non autosufficiente di cui non ti puoi prendere cura
puoi telefonare alla Struttura Organizzativa che attiva il Care Manager.
Il Care Manager, dopo un approfondito colloquio telefonico:
- con te e, in caso di impossibilità, con i tuoi familiari, nel caso a)

e/o
- con il tuo familiare anziano e in caso di impossibilità con te, nel caso b)

valuta le diverse esigenze di Cura.
Al termine delle sue valutazioni, il Care Manager restituisce per iscritto e mediante colloquio telefonico:
- un piano di cura personalizzato sulla base della situazione riscontrata con l'indicazione delle figure professionali necessarie e la programmazione oraria/giornaliera degli interventi;
- indicazione di eventuali modifiche alla logistica dell'abitazione con evidenza delle eventuali barriere architettoniche o pericoli da rimuovere;
- indicazione dei parametri da monitorare;
- indicazioni su dove reperire gli ausili e i presidi necessari;
- indicazioni su come ottenere i servizi sanitari /sociali presso le strutture presenti sul territorio con indicazioni degli uffici ai quali rivolgersi;
- indicazione su come ottenere le risorse messe a disposizione dal SSN.

Se lo ritiene necessario, il Care Manager, organizza un sopraluogo presso la tua abitazione e può richiedere eventuale documentazione medica a supporto della sua valutazione.

Attenzione!
Al fine dell'erogazione della prestazione per il tuo familiare anziano, è necessario che tu ottenga il suo consenso o di chi ne fa le veci.

5. ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (A.D.I.)

Ospedalizzazione Domiciliare
La Struttura Organizzativa, su valutazione del Care Manager, organizza e gestisce il ricovero per te e/o per un tuo familiare anziano in forma domiciliare mediante prestazioni di proprio personale medico e paramedico **per un massimo di 30 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo e per ciascun soggetto coinvolto (tu e il tuo familiare anziano)**.
La modalità per l'accesso ed erogazione della Prestazione, accertata la necessità della stessa, sono definite dal Care Manager che provvede, insieme al servizio medico della Struttura Organizzativa, ad attivare quanto necessario.

Servizi Sanitari
Se tu o il tuo familiare anziano avete bisogno di eseguire presso le rispettive abitazioni prelievi del sangue, ecografie, elettrocardiogrammi non urgenti, di usufruire della consegna e del ritiro degli esiti degli esami e dell'invio di farmaci urgenti, la Struttura Organizzativa in accordo con il Care Manager, accertata la necessità della Prestazione, provvede ad organizzarla **per un massimo di 30 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo e per ciascun soggetto coinvolto (tu e il tuo familiare anziano)**.

Servizi Non Sanitari
Se tu e/o il tuo familiare anziano non potete lasciare le rispettive abitazioni, la Struttura Organizzativa provvede ad inviare presso l'abitazione tua e/o del tuo familiare anziano personale di servizio per l'esecuzione di attività connesse con lo svolgimento della vita familiare quotidiana come pagamenti, acquisti, incombenze amministrative, collaborazione familiare, gestione di figli minori.
La Struttura Organizzativa in accordo con il Care Manager, accertata la necessità della Prestazione, provvede ad organizzarla **per un massimo di 30 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo e per ciascun soggetto coinvolto (tu e il tuo familiare anziano)**.

Servizi Socio-Assistenziali
La Struttura Organizzativa sulla base delle necessità di assistenza per te e/o per il tuo familiare anziano individua il personale più idoneo, Operatore Socio-Sanitario e/o socioassistenziale (Badante). La Struttura Organizzativa accertata la necessità della prestazione, provvede ad inviare un Operatore Sociosanitario e/o segnalare la società in grado di inviare il personale socioassistenziale (Badante), secondo le disponibilità.
Europ Assistance tiene a proprio carico i costi per un massimo di 30 giorni consecutivi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo.

B GARANZIA INDENNITARIA DA INTERVENTO CHIRURGICO

Se in conseguenza di un infortunio o di una malattia vieni ricoverato in Istituto di Cura per essere sottoposto ad un Intervento chirurgico o ad una indagine diagnostica, Europ Assistance **ti paga un Indennizzo fisso e definito in anticipo,** in base alla versione da te scelta**, che dipende dalla gravità dell'intervento chirurgico o dall'indagine diagnostica a cui sei stato sottoposto** secondo le tabelle indicate di seguito.
L'indennizzo ti viene dato sia che l'intervento chirurgico sia avvenuto durante un ricovero, sia in Day Hospital che in regime ambulatoriale.

CLASSE DI INTERVENTO	INDENNIZZO per Intervento in Istituto di Cura privato	INDENNIZZO per Intervento in regime di SSN
0	nessun indennizzo	150,00 €
1	300,00 €	150,00 €
2	750,00 €	375,00 €
3	1.500,00 €	750,00 €
4	3.500,00 €	1.750,00 €
5	5.000,00 €	2.500,00 €
6	10.000,00 €	5.000,00 €

Per sapere l'esatto importo che riceverai, in base all'intervento a cui vieni sottoposto consulta l'"Elenco dettagliato degli interventi chirurgici e loro classe di appartenenza", all'Allegato 3.

INDAGINI DIAGNOSTICHE	INDENNIZZO
Esofagogastroduodenoscopia operativa (biopsia; dilatazione; emostasi varici; laser)	75,00 €
Colonscopia e rettosigmoidoscopia operativa	
Preparazione di vena per fleboclisi e trasfusione	
Broncoscopia operativa	
Iniezione endoarteriosa	

Attenzione!
Tutti gli interventi di classe "0", devono essere eseguiti in Istituto di Cura pubblici tramite il Servizio Sanitario Nazionale (SSN).
Le indagini diagnostiche riportate nella tabella che trovi sopra possono essere eseguite anche privatamente.
In caso di più interventi chirurgici durante lo stesso ricovero riceverai l'indennizzo corrispondente all'intervento con classe più alta.

C GARANZIA RIMBORSO SPESE MEDICHE (facoltativa)

Europ Assistance ti rimborsa:
- le spese mediche per visite specialistiche ed esami diagnostici che hai dovuto fare nei 100 giorni prima e nei 100 giorni dopo l'intervento chirurgico che hai subito;
- le spese che hai sostenuto per acquistare medicinali nei 100 giorni dopo l'intervento chirurgico che hai subito **ad esclusione dell'eventuale quota a carico del Servizio Sanitario Nazionale**. **I medicinali che Europ Assistance ti rimborsa sono solo quelli che ti vengono prescritti al momento delle dimissioni dall'Istituto di Cura e che sono riportati sul foglio di dimissioni.**

Puoi richiedere questo rimborso solo per le conseguenze degli Interventi previsti nell'Allegato 3.

L'importo massimo del rimborso dipende della gravità dell'intervento chirurgico, secondo la tabella indicata di seguito.

CLASSE DI INTERVENTO	MASSIMALE RIMBORSO SPESE MEDICHE	MASSIMALE RIMBORSO FARMACI
1	300,00 €	100,00 €
2	500,00 €	150,00 €
3	1.000,00 €	150,00 €
4	1.500,00 €	250,00 €
5	2.000,00 €	250,00 €
6	2.500,00 €	250,00 €

PARTE II – Condizioni di Assicurazione Mod. 22162

PACCHETTO NON AUTOSUFFICIENZA (FACOLTATIVO)

GARANZIA NON AUTOSUFFICIENZA

A GARANZIA ASSISTENZA NON AUTOSUFFICIENZA

PRESTAZIONI SOLO IN CASO DI MALATTIA O INFORTUNIO CHE COMPORTANO LA NON AUTOSUFFICIENZA

Puoi richiedere**:**

- **1 volta la prestazione SECOND OPINION,**
- **1 volta le prestazioni CARE MANAGER e A.D.I. per te e 1 volta per un solo familiare anziano,**
- **fino a 3 volte le altre prestazioni,**

in ciascun anno di durata della Polizza.

1. SECOND OPINION

Puoi chiederci una seconda opinione medica per approfondire il tuo problema di salute per il quale hai già una diagnosi o un approccio terapeutico impostato dal tuo medico ma hai un dubbio e vuoi avere un approfondimento o una seconda valutazione.
Europ Assistance ti fornisce questa prestazione tramite una rete di Medici e Centri Clinici specializzati.

Per l'erogazione della prestazione:

a. Telefona ai numeri a tua disposizione e gli operatori della Struttura Organizzativa ti faranno parlare con la nostra Centrale di Telemedicina.
b. Invia i tuoi esami medici e diagnostici, con i dubbi che vuoi approfondire.
c. La Centrale di Telemedicina ti offrirà la possibilità di avere le consulenze mediche specialistiche di cui hai bisogno e invia i tuoi dati, i tuoi esami e i dettagli del tuo problema di salute a un Centro Medico qualificato.
d. Il Centro Medico sulla base di ciò che hai inviato darà il proprio parere scritto e lo invierà alla nostra Centrale di Telemedicina.
e. La Centrale di Telemedicina se necessario approfondisce il parere e una volta chiariti tutti gli aspetti ti comunica il parere ricevuto e ti aiuta a capirlo bene.

Nei casi più complicati possiamo utilizzare un sistema di video-conferenza per far parlare direttamente i medici internazionali con i medici che ti seguono in Italia.

2. TRASFERIMENTO IN UN CENTRO OSPEDALIERO IN ITALIA

Puoi essere trasferito verso un centro ospedaliero attrezzato in Italia, se sei ricoverato in un Istituto di cura della tua Regione di residenza che i medici della Struttura Organizzativa, dopo aver analizzato il tuo caso e in accordo con il tuo medico curante non ritengono adeguato alla cura della tua patologia.
La decisione definitiva è quella presa dai medici della Struttura Organizzativa.
La Struttura Organizzativa dovrà:

- organizzare il tuo trasporto in autoambulanza, senza limiti di percorso.

La Struttura Organizzativa fornisce anche l'assistenza medica o infermieristica durante il trasporto se i suoi medici lo ritengono necessario.
Europ Assistance terrà a proprio carico i relativi costi.
Attenzione! Non verrà organizzata questa prestazione in caso di:

- **malattia o infortunio che, secondo la valutazione dei medici della Struttura Organizzativa, puoi curare nell'ambito dell'Organizzazione Ospedaliera della Regione di residenza;**
- **malattie infettive, quando viaggiare viola le norme sanitarie nazionali o internazionali;**
- **malattie e/o infortuni che non sono curabili nell'ambito dell'Organizzazione Ospedaliera della Regione di residenza per mancanze strutturali e/o organizzative dell'Organizzazione Ospedaliera stessa.**

3. RIENTRO DAL CENTRO OSPEDALIERO IN ITALIA

(Prestazione erogabile a seguito della prestazione "TRASFERIMENTO IN UN CENTRO OSPEDALIERO IN ITALIA")
Se vieni dimesso dopo la degenza e devi rientrare al tuo domicilio, la Struttura Organizzativa organizza il tuo rientro con il mezzo che i suoi medici in accordo con il tuo medico curante ritengono adatto alle tue condizioni.
La decisione definitiva è quella presa dai medici della Struttura Organizzativa.
I mezzi di trasporto sono:

- il treno in prima classe se è necessario il vagone letto;

- l'autoambulanza, (senza limiti di chilometraggio).

La Struttura Organizzativa fornisce anche l'assistenza medica o infermieristica durante il trasporto se i suoi medici lo ritengono necessario.

4. CARE MANAGER

(Prestazione fornita dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00)

Se per una malattia e/o un infortunio:

a) non sei più autosufficiente

e/o

b) non sei più in grado di prenderti cura del tuo familiare anziano non autosufficiente

e hai bisogno di una consulenza socio-assistenziale, puoi telefonare alla Struttura Organizzativa che attiva il Care Manager.

Il Care Manager, dopo un approfondito colloquio telefonico:

– con te e, in caso di impossibilità, con i tuoi familiari, nel caso a)

e/o

– con il tuo familiare anziano e in caso di impossibilità con te, nel caso b)

valuta le diverse esigenze di Cura.

Al termine delle sue valutazioni, il Care Manager, restituisce per iscritto e mediante colloquio telefonico:

– un piano di cura personalizzato sulla base della situazione riscontrata con l'indicazione delle figure professionali necessarie e la programmazione oraria/giornaliera degli interventi;
– indicazione di eventuali modifiche alla logistica dell'abitazione con evidenza delle eventuali barriere architettoniche o pericoli da rimuovere;
– indicazione dei parametri da monitorare;
– indicazioni su dove reperire gli ausili e i presidi necessari;
– indicazioni su come ottenere i servizi sanitari/sociali presso le strutture presenti sul territorio con indicazioni degli uffici ai quali rivolgersi;
– indicazione su come ottenere le risorse messe a disposizione dal SSN.

Se lo ritiene necessario, il Care Manager, organizza un sopraluogo presso la tua abitazione e può richiedere eventuale documentazione medica a supporto della sua valutazione.

Attenzione!

Al fine dell'erogazione della prestazione per il tuo familiare anziano, è necessario che tu ottenga il suo consenso o di chi ne fa le veci.

5. ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (A.D.I.)

Ospedalizzazione Domiciliare

La Struttura Organizzativa, su valutazione del Care Manager, organizza e gestisce il ricovero per te e/o per un tuo familiare anziano in forma domiciliare mediante prestazioni di proprio personale medico e paramedico **per un massimo di 120 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo e per ciascun soggetto coinvolto (tu e il tuo familiare anziano)**.

La modalità per l'accesso ed erogazione della Prestazione, accertata la necessità della stessa, sono definite dal Care Manager che provvede, insieme al servizio medico della Struttura Organizzativa, ad attivare quanto necessario.

Servizi Sanitari

Se tu o il tuo familiare anziano avete bisogno di eseguire presso le rispettive abitazioni prelievi del sangue, ecografie, elettrocardiogrammi non urgenti, di usufruire della consegna e del ritiro degli esiti degli esami e dell'invio di farmaci urgenti, la Struttura Organizzativa in accordo con il Care Manager, accertata la necessità della Prestazione, provvede ad organizzarla **per un massimo di 120 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo e per ciascun soggetto coinvolto (tu e il tuo familiare anziano)**.

Servizi Non Sanitari

Se tu e/o il tuo familiare anziano non potete lasciare le rispettive abitazioni, la Struttura Organizzativa provvede ad inviare presso l'abitazione tua e/o del tuo familiare anziano personale di servizio per l'esecuzione di attività connesse con lo svolgimento della vita familiare quotidiana come pagamenti, acquisti, incombenze amministrative, collaborazione familiare, gestione di figli minori.

La Struttura Organizzativa in accordo con il Care Manager, accertata la necessità della Prestazione, provvede ad organizzarla **per un massimo di 120 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo e per ciascun soggetto coinvolto (tu e il tuo familiare anziano)**.

Servizi Socio-Assistenziali

La Struttura Organizzativa sulla base delle necessità di assistenza per te e/o per il tuo familiare anziano individua il personale più idoneo, Operatore Socio-Sanitario e/o socioassistenziale (Badante). La Struttura Organizzativa accertata la necessità

della prestazione, provvede ad inviare un Operatore Sociosanitario e/o segnalare la società in grado di inviare il personale socioassistenziale (Badante), secondo le disponibilità.
Europ Assistance tiene a proprio carico i costi per un massimo di 120 giorni consecutivi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo.

6. ACCESSO AL NETWORK DI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE A TARIFFE AGEVOLATE
Se hai bisogno di proseguire l'assistenza terminati i giorni di validità della tua polizza, puoi chiamare la Struttura Organizzativa che ti permetterà di accedere ai propri professionisti della salute a tariffe agevolate.

7. SUPPORTO PSICOLOGICO
Se hai bisogno di un aiuto psicologico, puoi chiamare la Struttura Organizzativa che ti organizza un incontro con uno psicologo. **Europ Assistance tiene a carico un massimo di 6 sedute con il limite complessivo di Euro 1.000,00 per sinistro e anno assicurativo.**

B GARANZIA ADATTAMENTO ABITAZIONE

Se una malattia o un infortunio hanno comportato la tua non autosufficienza, Europ Assistance ti rimborsa le spese per adattare alla tua condizione la tua casa.
Hai a disposizione **fino ad un massimo complessivo di Euro 5.000,00 per sinistro e per anno assicurativo.**
Per ottenere il rimborso devi avere un certificato medico che indica il tuo stato di invalidità permanente.
Attenzione!
Devi aver fatto richiesta per il riconoscimento degli incentivi di invalidità permanente come previsto dalla legge 13/89 e il rimborso andrà a garantire la parte delle spese da te sostenute che non ti sono state riconosciute.

C GARANZIA ADATTAMENTO AUTOMOBILE

Se una malattia o un infortunio hanno comportato la tua non autosufficienza, Europ Assistance ti rimborsa le spese per adattare alla tua condizione la tua automobile.
Hai a disposizione **fino ad un massimo complessivo di Euro 5.000,00 per sinistro e per anno assicurativo.**
Per ottenere il rimborso devi avere un certificato medico che indica il tuo stato di invalidità permanente.
Attenzione!
Devi aver fatto richiesta per il riconoscimento degli incentivi di invalidità permanente come previsto dalla legge 104/92 e il rimborso andrà a garantire la parte delle spese da te sostenute che non ti sono state riconosciute.

Dove valgono le Garanzie?

Art. 15. - ESTENSIONE TERRITORIALE

GARANZIA DAILY
Le Prestazioni "Valutazione dei sintomi", "Consulto medico", "Consulto medico specialistico", "Cartella salute", "Passaporto salute" sono erogabili in tutti i paesi del mondo.
Tutte le altre Prestazioni e i servizi di "Accesso al Network" e "Consegna farmaci al domicilio" sono erogabili in Italia (compresi Repubblica di San Marino e Stato Città del Vaticano).
GARANZIA MALATTIA
Le Garanzie Assistenza, Adattamento abitazione, è valida in Italia, Repubblica di San Marino e Stato Città del Vaticano.
Le Garanzie, Diaria da convalescenza, Indennitaria da malattia grave e Rimborso Spese mediche pre e post ricovero sono valide in tutto il Mondo.
GARANZIA INFORTUNIO
Le Garanzie "Assistenza post infortunio", "Adattamento abitazione", "Adattamento automobile", "Rimborso spese di riqualificazione professionale" sono valide in Italia, Repubblica di San Marino e Stato Città del Vaticano.
Le Garanzie "Infortuni – Indennizzo da infortunio" e "Rimborso spese mediche post infortunio" sono valide in tutto il Mondo.
GARANZIA PROTEZIONE INTERVENTI
La Garanzia Assistenza è valida in Italia, Repubblica di San Marino e Stato Città del Vaticano.
Le Garanzie Indennitaria da Intervento chirurgico e Rimborso Spese mediche sono valide in tutto il Mondo.
GARANZIA NON AUTOSUFFICIENZA
Le Garanzie sono valide in Italia, Repubblica di San Marino e Stato Città del Vaticano.

PARTE II – Condizioni di Assicurazione Mod. 22162

Quando cominciano le coperture e quando finiscono?

Art. 16. - DECORRENZA E DURATA

La copertura assicurativa ha effetto dalle ore 24.00 del giorno indicato sul Modulo di Adesione e scade alle ore 24.00 del giorno indicato sul Modulo di Adesione stesso. La copertura assicurativa ha durata di un anno.

operano inoltre:

- **TERMINI DI CARENZA**
  (Valido per la garanzia Malattia)

  Il termine di carenza è l'intervallo di tempo durante il quale non puoi richiedere le prestazioni di assistenza/l'indennizzo.
  Questo intervallo di tempo inizia dal momento in cui hai acquistato per la prima volta la polizza e finisce:
  - **per le malattie: dopo 30 giorni,**
  - **per le conseguenze di malattie in realtà già presenti prima che la polizza sia attiva, ma non ancora evidenti e a te sconosciute: dopo 180 giorni.**

  Se la polizza è stata emessa in sostituzione, senza interruzione di continuità, di un'altra polizza Europ Assistance che riguarda gli stessi assicurati, i termini di carenza operano dal giorno in cui aveva avuto effetto la polizza sostituita per le prestazioni da quest'ultima previste.

- **TERMINI DI CARENZA**
  (Valido per le Garanzie Assistenza e Indennitaria da Intervento chirurgico)

  Il termine di carenza è l'intervallo di tempo durante il quale non puoi richiedere le prestazioni di assistenza/l'indennizzo.
  Questo intervallo di tempo inizia dal momento in cui hai acquistato per la prima volta la polizza e finisce:
  - **per le malattie: dopo 30 giorni,**
  - **per l'aborto e per le malattie dipendenti dalla gravidanza: dopo 30 giorni, purché la gravidanza sia iniziata dopo che hai acquistato la polizza,**
  - **per il parto: dopo 300 giorni,**
  - **per le conseguenze di malattie in realtà già presenti prima che la polizza sia attiva, ma non ancora evidenti e a te sconosciute: dopo 180 giorni.**

  Dopo questo intervallo puoi richiedere le prestazioni di assistenza/indennizzo.

- **TERMINI DI CARENZA**
  (Valido per le Garanzie non autosufficienza)

  Il termine di carenza è l'intervallo di tempo durante il quale non puoi richiedere le prestazioni di assistenza/indennizzo.
  Questo intervallo di tempo inizia dal momento in cui hai acquistato per la prima volta la polizza e finisce:
  - **Per le malattie: dopo 30 giorni**
  - **Per l'aborto e per le malattie dipendenti dalla gravidanza: dopo 30 giorni**
  - **Per il parto: dopo 300 giorni**
  - **Per le conseguenze di malattie in realtà già presenti prima che la polizza sia attiva, ma non ancora evidenti e a te sconosciute: dopo 180 giorni.**

  Dopo questo intervallo puoi richiedere le prestazioni di assistenza/indennizzo.

SEZIONE II – RISCHI ESCLUSI E LIMITAZIONI DELLE GARANZIE

Che cosa non è assicurato?

Art. 17. - ESCLUSIONI

- **ESCLUSIONI DI CARATTERE GENERALE VALIDE PER TUTTE LE GARANZIE**

Non sei assicurato se i sinistri:

a) sono provocati con dolo o colpa grave;

b) sono provocati da alluvioni, inondazioni, eruzioni vulcaniche, terremoti, fenomeni atmosferici aventi caratteristiche di calamità naturali, fenomeni di trasmutazione del nucleo dell'atomo, radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche (salvo quanto indicato nelle singole Garanzie);

c) sono provocati da guerra, scioperi, rivoluzioni, sommosse o movimenti popolari, saccheggi, atti di terrorismo e di vandalismo (salvo quanto indicato nelle singole Garanzie);

- **ESCLUSIONI RELATIVE ALLE SINGOLE GARANZIE**

A) GARANZIA DAILY

Sono esclusi i sinistri provocati da:

- **infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati prima dell'acquisto della tua polizza e loro complicanze;**
- **stati patologici correlati alla infezione da HIV;**
- **malattie mentali e disturbi psichici in genere;**
- **infortuni e malattie dovuti all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;**
- **malattie dovute all'abuso di alcolici;**
- **infortuni causati da un tasso alcolemico uguale o superiore a 0,5 grammi/litro;**
- **aborto volontario non terapeutico;**
- **una gravidanza iniziata prima dell'acquisto della tua polizza;**
- **infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;**
- **infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco;**
- **cure dentarie, protesi dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio;**
- **applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio o malattia);**
- **soggiorni in stabilimenti termali, in case di cura specializzate per malattie nervose e tubercolari, in case di soggiorno e convalescenza, case di riposo (ancorché qualificate come Istituti di Cura).**

E' inoltre escluso tutto quanto non è indicato nelle singole prestazioni.

B) GARANZIA MALATTIA

Sono esclusi da tutte le Garanzie:

- **malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati prima dell'acquisto della tua polizza e loro complicanze;**
- **le lesioni conseguenti ad infortunio;**
- **stati patologici correlati alla infezione da HIV;**
- **malattie mentali e disturbi psichici in genere;**
- **malattie dovute all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;**
- **applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da malattia);**
- **l'acquisto, la manutenzione e la riparazione di apparecchi protesici e terapeutici;**
- **i sinistri derivanti direttamente o indirettamente da trattamenti estetici, cure dimagranti o dietetiche.**

È inoltre escluso tutto quanto non è indicato nelle singole prestazioni/garanzie.

C) GARANZIA INFORTUNI

Sono esclusi da tutte le Garanzie gli infortuni causati:

- **da abuso di psicofarmaci, dall'uso di stupefacenti ed allucinogeni;**
- **da un tasso alcolemico uguale o superiore a 0,5 grammi/litro;**
- **dalla tua partecipazione a delitti da te commessi o tentati;**
- **da operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non resi necessari da infortunio;**
- **dalla guida di qualsiasi veicolo o natante a motore, se sei privo dell'abilitazione prescritta dalle disposizioni vigenti, salvo il caso di guida con patente scaduta, ma a condizione che tu abbia, al momento del sinistro, i requisiti per il rinnovo;**
- **dall'uso, anche come passeggero di deltaplani, ultraleggeri, parapendio e simili;**
- **dalla pratica di sport aerei in genere;**
- **dalla pratica di sport costituenti per te attività professionale principale o secondaria, per la quale si percepisca una qualsiasi fonte di reddito;**
- **dalla pratica dello sport del paracadutismo;**
- **dalla partecipazione come conducente, pilota o passeggero a corse, gare, prove, allenamenti comportanti l'uso di veicoli, motoveicoli o natanti a motore;**
- **dallo svolgimento di attività con uso od impiego di esplosivi e/o armi da fuoco;**
- **dallo svolgimento di lavori in miniera o nel sottosuolo;**
- **dallo svolgimento di lavori in cave a giorno, pozzi e gallerie;**
- **dallo svolgimento dell'attività di vigile del fuoco, pirotecnico, palombaro, acrobata, controfigura, cascatore nonché pilota o equipaggio di aerei.**

È inoltre escluso tutto quanto non è indicato nelle singole Garanzie.

D) GARANZIA PROTEZIONE INTERVENTI

Sono esclusi da tutte le Garanzie:

- **i sinistri provocati o dipendenti da tuo dolo;**
- **i sinistri provocati o dipendenti da alluvioni, inondazioni, eruzioni vulcaniche, terremoti, fenomeni atmosferici aventi caratteristiche di calamità naturali;**
- **i sinistri provocati o dipendenti da fenomeni di trasmutazione del nucleo dell'atomo, radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche;**
- **i sinistri provocati o dipendenti da guerra, scioperi, rivoluzioni, sommosse o movimenti popolari, saccheggi, atti di terrorismo e di vandalismo;**
- **infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati prima dell'acquisto della tua polizza e loro complicanze;**
- **stati patologici correlati alla infezione da HIV;**
- **malattie mentali e disturbi psichici in genere;**
- **infortuni e malattie dovuti all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;**
- **malattie dovute all'abuso di alcolici;**
- **infortuni causati da un tasso alcolemico uguale o superiore a 0,5 grammi/litro;**
- **infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;**
- **infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco;**
- **una gravidanza iniziata prima dell'acquisto della tua polizza;**
- **le interruzioni volontarie di gravidanza;**
- **applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio o malattia);**
- **i sinistri provocati o dipendenti da aborto volontario non terapeutico;**
- **le cure dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio**

E' inoltre escluso tutto quanto non è indicato nelle singole Garanzie.

E) GARANZIA NON AUTOSUFFICIENZA

Sono esclusi da tutte le Garanzie i sinistri provocati da:

- **alluvioni, inondazioni, eruzioni vulcaniche, terremoti, fenomeni atmosferici aventi caratteristiche di calamità naturali;**
- **fenomeni di trasmutazione del nucleo dell'atomo, radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle**

atomiche;
- **guerra, scioperi, rivoluzioni, sommosse o movimenti popolari, saccheggi, atti di terrorismo e di vandalismo.**
- **infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati o manifestatisi prima dell'acquisto della tua polizza;**
- **tuo dolo;**
- **stati patologici correlati alla infezione da HIV;**
- **malattie mentali e disturbi psichici in genere;**
- **infortuni e malattie dovuti all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;**
- **malattie dovute all'abuso di alcolici;**
- **infortuni causati da un tasso alcolemico uguale o superiore a 0,5 grammi/litro;**
- **infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;**
- **infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco.**

E' inoltre escluso tutto quanto non è indicato nelle singole prestazioni/garanzie.

Ci sono limiti di copertura?

Art. 18. - SANZIONI INTERNAZIONALI

Le "Sanzioni Internazionali" indicano l'insieme delle disposizioni nazionali e internazionali che regolano gli embarghi, gli individui e le entità sanzionate, il finanziamento del terrorismo e le restrizioni commerciali adottate da: i) Nazioni Unite; (ii) Unione Europea; (iii) Stati Uniti d'America, principalmente attraverso l'Office of Foreign Assets Control del Dipartimento del Tesoro degli Stati Uniti; (iv) Regno Unito e (v) giurisdizioni nazionali che disciplinano le presenti Condizioni di Assicurazione.
Europ Assistance Italia S.p.A. non è tenuta a fornire alcuna copertura assicurativa, né a liquidare sinistri, né a fornire prestazioni o servizi descritti nelle Condizioni di Assicurazione se questo la espone a qualsiasi sanzione, divieto o restrizione ai sensi delle risoluzioni delle Nazioni Unite o delle sanzioni commerciali o economiche, leggi o regolamenti dell'Unione Europea, degli Stati Uniti d'America, del Regno Unito o di giurisdizioni nazionali applicabili che disciplinano le presenti Condizioni di Assicurazione.
Questa clausola prevarrà su qualsiasi clausola contraria eventualmente contenuta in queste Condizioni di Assicurazione.
Per ulteriori dettagli puoi di visitare:
https://www.europassistance.it/contenuti-utili/international-regulatory-information-links

La copertura assicurativa non è operante nei seguenti Paesi: **Siria, Corea del Nord, Iran, Venezuela, Bielorussia** e in **Crimea**

Attenzione!
Se sei una "United States Person" e sei a Cuba, per poter avere l'assistenza, Indennizzi/Risarcimenti previsti in Polizza devi dimostrare ad Europ Assistance Italia S.p.A. di essere a Cuba rispettando le leggi USA.
Senza l'autorizzazione al tuo soggiorno a Cuba Europ Assistance Italia S.p.A. non può fornire l'assistenza e riconoscerti Indennizzi/Risarcimenti.

Art. 19. - LIMITAZIONI DELLE GARANZIE

A) GARANZIA DAILY

- **LIMITI DI ETÀ**
  Non puoi essere assicurato se hai compiuto 80 anni di età.
  Se compi 80 anni in corso di Polizza, le garanzie sono valide fino alla scadenza della Polizza stessa.
  Si potrà richiedere ad Europ Assistance il rimborso dei premi pagati ad Europ Assistance dopo aver compiuto 80 anni. Europ Assistance rimborserà i premi pagati dal Contrente con gli interessi legali.

- **LIMITAZIONE DI RESPONSABILITA'**
  Europ Assistance non dovrà risarcire i danni:
  - **causati dall'intervento delle Autorità del Paese nel quale è prestata l'assistenza,**
  - **conseguenti ad ogni altra circostanza fortuita e non prevedibile.**

  Si precisa inoltre che l'operatività delle prestazioni è comunque soggetta alle limitazioni e ai provvedimenti imposti dalle Autorità governative, locali e sanitarie anche eventualmente riferite alla singola struttura sanitaria/ospedaliera o centro medico per il contenimento e il contrasto del diffondersi di epidemie/pandemie sul territorio.

B) GARANZIA MALATTIA

- **LIMITI DI ETÀ**
  Puoi comprare questa polizza se hai meno di 65 anni.
  Non puoi più essere assicurato con questa polizza se hai compiuto 80 anni di età.
  Se compi 80 anni in corso di Polizza, le garanzie sono valide fino alla scadenza della Polizza stessa.
  Si potrà richiedere ad Europ Assistance il rimborso dei premi pagati ad Europ Assistance dopo aver compiuto 80 anni. Europ Assistance rimborserà i premi pagati dal Contrente con gli interessi legali
  .
- **LIMITAZIONE DI RESPONSABILITA'**
  Europ Assistance non è responsabile dei danni:
  - **causati dall'intervento delle Autorità del Paese nel quale è prestata l'assistenza,**
  - **conseguenti ad ogni altra circostanza fortuita e non prevedibile.**

  Si precisa inoltre che l'operatività delle prestazioni è comunque soggetta alle limitazioni e ai provvedimenti imposti dalle Autorità governative, locali e sanitarie anche eventualmente riferite alla singola struttura sanitaria/ospedaliera o centro medico per il contenimento e il contrasto del diffondersi di epidemie/pandemie sul territorio.

C) GARANZIA INFORTUNI

- **LIMITI DI ETÀ**
  Non puoi essere assicurato se hai compiuto 80 anni di età.
  Se compi 80 anni in corso di Polizza, le garanzie sono valide fino alla scadenza della Polizza stessa.
  Si potrà richiedere ad Europ Assistance il rimborso dei premi pagati ad Europ Assistance dopo aver compiuto 80 anni. Europ Assistance rimborserà i premi pagati dal Contrente con gli interessi legali.

GARANZIA ASSISTENZA POST INFORTUNIO

- **LIMITAZIONE DI RESPONSABILITA'**
  Europ Assistance non è responsabile dei danni:
  - **causati dall'intervento delle Autorità del Paese nel quale è prestata l'assistenza,**
  - **conseguenti ad ogni altra circostanza fortuita e non prevedibile.**

  Si precisa inoltre che l'operatività delle prestazioni è comunque soggetta alle limitazioni e ai provvedimenti imposti dalle Autorità governative, locali e sanitarie anche eventualmente riferite alla singola struttura sanitaria/ospedaliera o centro medico per il contenimento e il contrasto del diffondersi di epidemie/pandemie sul territorio.

GARANZIA RIMBORSO SPESE MEDICHE POST INFORTUNIO

- **FRANCHIGIA**
  Alla presente Garanzia viene applicata una franchigia di **Euro 100,00 per Sinistro.**

Esempio di franchigia:
se la franchigia pattuita è pari a somma fissa di Euro 100,00:
le spese inferiori a Euro 100,00 non ti verranno rimborsate.
le spese superiori a Euro 100,00 ti verranno rimborsate con la detrazione di Euro 100,00 (nei limiti dei massimali previsti).

Accertamento diagnostico	Euro 300,00
Franchigia	Euro 100,00
Rimborso	Euro 200,00

D) GARANZIA PROTEZIONE INTERVENTI

- **LIMITI DI ETÀ**
  Non puoi essere assicurato se hai compiuto 80 anni di età.
  Se compi 80 anni in corso di Polizza, le garanzie sono valide fino alla scadenza della Polizza stessa.
  Si potrà richiedere ad Europ Assistance il rimborso dei premi pagati ad Europ Assistance dopo aver compiuto 80 anni. Europ Assistance rimborserà i premi pagati dal Contrente con gli interessi legali.

GARANZIA ASSISTENZA

- **LIMITAZIONE DI RESPONSABILITA'**

Europ Assistance non è responsabile dei danni:
- **causati dall'intervento delle Autorità del Paese nel quale è prestata l'assistenza,**
- **conseguenti ad ogni altra circostanza fortuita e non prevedibile.**

Si precisa inoltre che l'operatività delle prestazioni è comunque soggetta alle limitazioni e ai provvedimenti imposti dalle Autorità governative, locali e sanitarie anche eventualmente riferite alla singola struttura sanitaria/ospedaliera o centro medico per il contenimento e il contrasto del diffondersi di epidemie/pandemie sul territorio.

E) GARANZIA NON AUTOSUFFICIENZA

- **LIMITI DI ETÀ**

Puoi comprare questa polizza se hai meno di 65 anni.
Non puoi più essere assicurato con questa polizza se hai compiuto 80 anni di età.
Se compi 80 anni in corso di Polizza, le garanzie sono valide fino alla scadenza della Polizza stessa.
Si potrà richiedere ad Europ Assistance il rimborso dei premi pagati ad Europ Assistance dopo aver compiuto 80 anni. Europ Assistance rimborserà i premi pagati dal Contrente con gli interessi legali.

GARANZIA ASSISTENZA

- **LIMITAZIONE DI RESPONSABILITA'**

Europ Assistance non dovrà risarcire i danni:
- **causati dall'intervento delle Autorità del Paese nel quale è prestata l'assistenza,**
- **conseguenti ad ogni altra circostanza fortuita e non prevedibile.**

Si precisa inoltre che l'operatività delle prestazioni è comunque soggetta alle limitazioni e ai provvedimenti imposti dalle Autorità governative, locali e sanitarie anche eventualmente riferite alla singola struttura sanitaria/ospedaliera o centro medico per il contenimento e il contrasto del diffondersi di epidemie/pandemie sul territorio.

SEZIONE III – OBBLIGHI DELL'ASSICURATO E DI EUROP ASSISTANCE

Che obblighi hai e che obblighi ha l'impresa?

Art. 20. - OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

A) GARANZIA ASSISTENZA DAILY

In caso di Sinistro, devi:
- *accedere alla tua area personale della piattaforma MyClinic*

oppure
- *contattare la Struttura Organizzativa tramite il tasto "Richiedi assistenza" della piattaforma MyClinic*

oppure
- *telefonare subito alla Struttura Organizzativa ai numeri:*

800.93.88.46
e
02.58.24.62.21

Se non puoi contattare subito la Struttura Organizzativa perché non ne hai la possibilità, devi farlo appena possibile ***e comunque sempre prima di prendere qualsiasi iniziativa personale****.*

Se non rispetti gli obblighi relativi alla denuncia del Sinistro, Europ Assistance può decidere di non fornirti le Prestazioni di assistenza. In questo caso si applica l'art. 1915 del Codice Civile.

Anche per i servizi richiedibili tramite piattaforma MyClinic" devi accedere alla tua area personale della piattaforma.

B) GARANZIA MALATTIA

GARANZIA ASSISTENZA

In caso di Sinistro, devi telefonare subito alla Struttura Organizzativa ai numeri:

800.93.88.46
e
02.58.24.62.21

Se non puoi telefonare subito alla Struttura Organizzativa perché non ne hai la possibilità, devi chiamare appena possibile ***e comunque sempre prima di prendere qualsiasi iniziativa personale****.*

Se non telefoni, la Struttura Organizzativa, Europ Assistance può decidere di non fornirti le Prestazioni di assistenza. In questo caso si applica l'art. 1915 del Codice Civile.

PER TUTTE LE GARANZIE DIVERSE DALL'ASSISTENZA

Dovrai denunciare il sinistro nei seguenti modi:

- *accedendo al portale https://sinistrionline.europassistance.it seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito www.europassistance.it alla sezione "denuncia il sinistro"). In caso di utilizzo della denuncia on line riceverai entro 24 ore i riferimenti della pratica potrai, integrare la documentazione e consultare lo stato del tuo sinistro ogni volta che lo ritieni necessario. Per chi denuncia il sinistro on line è, inoltre, disponibile una linea verde (800.90.48.91) dalle 08.00 alle 20.00 dal lunedì al sabato.*

oppure

- *scrivendo una raccomandata A/R ad* ***Europ Assistance - Ufficio Liquidazione Sinistri (indicando la garanzia per la quale denunci il sinistro) – Via del Mulino, 4 - 20057 Assago (MI);***

Devi fornire i seguenti dati/documenti:

- *nome, cognome, indirizzo, numero di telefono, codice fiscale;*
- *numero di Polizza;*
- *la causa della denuncia del sinistro;*
- *luogo in cui tu o le persone che hanno dato origine al sinistro siete reperibili.*

I tempi per la denuncia del sinistro sono indicati nelle singole garanzie

NEL DETTAGLIO PER CIASCUNA GARANZIA DEVI PROCEDERE COME DI SEGUITO INDICATO:

GARANZIA ADATTAMENTO ABITAZIONE

Devi effettuare la denuncia ***entro 60 giorni da quando c'è stato il sinistro*** *e inviare la seguente documentazione:*

- *certificati medici che indichino lo stato di invalidità permanente;*
- *eventuale documentazione relativa alla richiesta di incentivi di cui alla legge 13/89 e successive modifiche;*
- *gli originali delle fatture comprovanti i lavori eseguiti per l'adattabilità.*

GARANZIA INDENNITARIA DA MALATTIA

Devi effettuare la denuncia ***entro 30 giorni dalla diagnosi della malattia*** *e inviare la seguente documentazione:*

- *certificati medici e documentazione comprovante diagnosi clinica o strumentale della malattia;*
- *in caso di ricovero, copia conforme all'originale della cartella clinica.*

Puoi richiedere l'indennizzo anche prima dell'avvenuta guarigione inviando documentazione medica che consenta in modo inequivocabile la tua identificazione e la verifica della diagnosi definitiva delle lesioni.
Devi sottoporti in Italia agli accertamenti e controlli medici disposti da Europ Assistance, fornirle ogni informazione e copia delle eventuali cartelle cliniche complete e di ogni altra documentazione sanitaria, a tal fine sciogliendo qualsiasi medico dal segreto professionale.

GARANZIA RIMBORSO SPESE MEDICHE PRE E POST RICOVERO

Devi effettuare la denuncia ***entro 10 giorni da quando c'è stato il sinistro*** *e inviare la seguente documentazione:*

- *copia conforme all'originale della cartella clinica;*

- *foglio di dimissione dell'Istituto di Cura con l'indicazione dei medicinali prescritti;*
- *fatture/ricevute relative alle visite mediche o agli diagnostici eseguiti riportanti gli l'importi pagati;*
- *ricevute/scontrini relativi all'acquisto dei medicinali con l'indicazione dell'importo a carico del Servizio Sanitario Nazionale*

Per la gestione dei sinistri di tutte le garanzie:
Europ Assistance ti può chiedere altri documenti necessari per valutare il sinistro.
Sei obbligato a darglieli.
Se non rispetti i tuoi obblighi in caso di sinistro, Europ Assistance può decidere di non rimborsarti.
Questo è stabilito dal Codice Civile all'art. 1915.

***Art. 1915 Codice Civile italiano**: l'articolo spiega cosa succede all'Assicurato se non denuncia il sinistro al suo assicuratore nei tempi in cui lo ha richiesto.*
L'assicuratore è tenuto a indennizzare l'assicurato di una somma pari al danno che l'Assicurato ha subito.
Se l'Assicurato si comporta volutamente in modo da causare o aggravare il danno, l'assicuratore può non pagarlo.
Se l'Assicurato causa o aggrava involontariamente il danno, l'assicuratore può pagarlo di meno.

C) GARANZIA INFORTUNI

GARANZIA ASSISTENZA POST INFORTUNIO

In caso di Sinistro, devi telefonare subito alla Struttura Organizzativa ai numeri:

800.93.88.46
e
02.58.24.62.21

Se non puoi telefonare subito alla Struttura Organizzativa perché non ne hai la possibilità, devi chiamare appena possibile ***e comunque sempre prima di prendere qualsiasi iniziativa personale****.*

Se non telefoni, la Struttura Organizzativa, Europ Assistance può decidere di non fornirti le Prestazioni di assistenza. In questo caso si applica l'art. 1915 del Codice Civile.

PER TUTTE LE GARANZIE DIVERSE DALL'ASSISTENZA

Dovrai denunciare il sinistro nei seguenti modi:

- *accedendo al portale https://sinistrionline.europassistance.it seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito www.europassistance.it alla sezione "denuncia il sinistro"). In caso di utilizzo della denuncia on line riceverai entro 24 ore i riferimenti della pratica potrai, integrare la documentazione e consultare lo stato del tuo sinistro ogni volta che lo ritieni necessario. Per chi denuncia il sinistro on line è, inoltre, disponibile una linea verde (800.90.48.91) dalle 08.00 alle 20.00 dal lunedì al sabato.*

oppure

- *scrivendo una raccomandata A/R ad* ***Europ Assistance - Ufficio Liquidazione Sinistri (indicando la garanzia per la quale denunci il sinistro) – Via del Mulino, 4 - 20057 Assago (MI);***

Devi fornire i seguenti dati/documenti:

- *nome, cognome, indirizzo, numero di telefono, codice fiscale;*
- *numero di Polizza;*
- *la causa della denuncia del sinistro;*
- *luogo in cui tu o le persone che hanno dato origine al sinistro siete reperibili.*

I tempi per la denuncia del sinistro sono indicati nelle singole garanzie

NEL DETTAGLIO PER CIASCUNA GARANZIA DEVI PROCEDERE COME DI SEGUITO INDICATO:

GARANZIA ADATTAMENTO ABITAZIONE - GARANZIA ADATTAMENTO AUTOMOBILE –GARANZIA RIMBORSO SPESE DI RIQUALIFICAZIONE PROFESSIONALE

*Devi effettuare la denuncia **entro 60 giorni da quando c'è stato il sinistro** e inviare la seguente documentazione:*
- *Certificati medici che indichino lo stato di invalidità permanente;*
- *eventuale documentazione relativa alla richiesta di incentivi di cui alla legge 13/89 e successive modifiche;*
- *gli originali delle fatture comprovanti i lavori eseguiti per l'adattabilità.*

GARANZIA INFORTUNI – INDENNIZZO DA INFORTUNIO

*Devi effettuare la denuncia **entro 5 giorni da quando c'è stato il sinistro** e inviare la seguente documentazione:*
- *copia del verbale completo di accesso al pronto soccorso che attesti l'infortunio;*
- *copia conforme all'originale della cartella clinica;*
- *certificati medici che documentino il decorso delle lesioni.*

Puoi richiedere l'Indennizzo da Infortunio anche prima dell'avvenuta guarigione inviando documentazione medica che consenta in modo inequivocabile la tua identificazione e la verifica della diagnosi definitiva delle lesioni.

In qualità di Contraente e/o di Assicurato devi consentire a Europ Assistance le indagini, le valutazioni e gli accertamenti necessari che vengono eseguiti in Italia, a tal fine sciogliendo qualsiasi medico dal segreto professionale. I tuoi eredi/beneficiari devono fare la stessa cosa in caso di tua morte.

Se acquisti la polizza nella Formula Tempo Libero, hai l'obbligo di fornire ad Europ Assistance il tracciato che dimostra la tua presenza sul luogo di lavoro nel giorno dell'Infortunio.

GARANZIA RIMBORSO SPESE MEDICHE POST INFORTUNIO

*Devi effettuare la denuncia **entro 10 giorni da quando c'è stato il sinistro** e inviare la seguente documentazione:*
- *copia conforme all'originale della cartella clinica;*
- *fatture/ricevute relative alle visite mediche o agli diagnostici eseguiti riportanti gli l'importi pagati.*

Per la gestione dei sinistri di tutte le garanzie:
Europ Assistance ti può chiedere altri documenti necessari per valutare il sinistro.
Sei obbligato a darglieli.
Se non rispetti i tuoi obblighi in caso di sinistro, Europ Assistance può decidere di non rimborsarti.
Questo è stabilito dal Codice Civile all'art. 1915.

Art. 1915 Codice Civile italiano: l'articolo spiega cosa succede all'assicurato se non denuncia il sinistro al suo assicuratore nei tempi in cui lo ha richiesto.
L'assicuratore è tenuto a indennizzare l'assicurato di una somma pari al danno che l'assicurato ha subito.
Se l'assicurato si comporta volutamente in modo da causare o aggravare il danno, l'assicuratore può non pagarlo.
Se l'assicurato causa o aggrava involontariamente il danno, l'assicuratore può pagarlo di meno.

D) GARANZIA PROTEZIONE INTERVENTI

GARANZIA ASSISTENZA

In caso di Sinistro, devi telefonare subito alla Struttura Organizzativa ai numeri:

800.93.88.46
e
02.58.24.62.21

*Se non puoi telefonare subito alla Struttura Organizzativa perché non ne hai la possibilità, devi chiamare appena possibile **e comunque sempre prima di prendere qualsiasi iniziativa personale**.*

Se non telefoni, la Struttura Organizzativa, Europ Assistance può decidere di non fornirti le Prestazioni di assistenza. In questo caso si applica l'art. 1915 del Codice Civile.

PARTE II – Condizioni di Assicurazione Mod. 22162

PER TUTTE LE GARANZIE DIVERSE DALL'ASSISTENZA

Dovrai denunciare il sinistro nei seguenti modi:

- *accedendo al portale https://sinistrionline.europassistance.it seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito www.europassistance.it alla sezione "denuncia il sinistro"). In caso di utilizzo della denuncia on line riceverai entro 24 ore i riferimenti della pratica potrai, integrare la documentazione e consultare lo stato del tuo sinistro ogni volta che lo ritieni necessario. Per chi denuncia il sinistro on line è, inoltre, disponibile una linea verde (800.90.48.91) dalle 08.00 alle 20.00 dal lunedì al sabato.*

oppure

- *scrivendo una raccomandata A/R ad* ***Europ Assistance - Ufficio Liquidazione Sinistri (indicando la garanzia per la quale denunci il sinistro) – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI);***

Devi fornire i seguenti dati/documenti:

- *nome, cognome, indirizzo, numero di telefono, codice fiscale;*
- *numero di Polizza;*
- *la causa della denuncia del sinistro;*
- *luogo in cui tu o le persone che hanno dato origine al sinistro siete reperibili.*

I tempi per la denuncia del sinistro sono indicati nelle singole garanzie

NEL DETTAGLIO PER CIASCUNA GARANZIA DEVI PROCEDERE COME DI SEGUITO INDICATO:

GARANZIA INDENNITARIA DA INTERVENTO CHIRURGICO - GARANZIA RIMBORSO SPESE MEDICHE

Devi effettuare la denuncia ***entro 10 giorni da quando c'è stato il sinistro*** *e inviare la seguente documentazione:*

- *copia conforme all'originale della cartella clinica;*
- *certificato medico rilasciato dall'ospedale dove hai fatto l'intervento in regime ambulatoriale o di Day Hospital.*

Inoltre, oltre a quanto sopra per la Garanzia Rimborso Spese mediche devi inviare:

- *fatture/ricevute relative alle visite mediche o agli diagnostici eseguiti riportanti gli l'importi pagati;*
- *foglio di dimissione dell'Istituto di Cura con l'indicazione dei medicinali prescritti;*
- *ricevute/scontrini relativi all'acquisto dei medicinali con l'indicazione dell'importo a carico del Servizio Sanitario Nazionale.*

Per la gestione dei sinistri di tutte le garanzie:
Europ Assistance ti può chiedere altri documenti necessari per valutare il sinistro.
Sei obbligato a darglieli.
Se non rispetti i tuoi obblighi in caso di sinistro, Europ Assistance può decidere di non rimborsarti.
Questo è stabilito dal Codice Civile all'art. 1915.

Art. 1915 Codice Civile italiano: l'articolo spiega cosa succede all'assicurato se non denuncia il sinistro al suo assicuratore nei tempi in cui lo ha richiesto.
L'assicuratore è tenuto a indennizzare l'assicurato di una somma pari al danno che l'assicurato ha subito.
Se l'assicurato si comporta volutamente in modo da causare o aggravare il danno, l'assicuratore può non pagarlo.
Se l'assicurato causa o aggrava involontariamente il danno, l'assicuratore può pagarlo di meno.

E) GARANZIA NON AUTOSUFFICIENZA

GARANZIA ASSISTENZA NON AUTOSUFFICIENZA

In caso di Sinistro, devi telefonare subito alla Struttura Organizzativa ai numeri:

800.93.88.46
e
02.58.24.62.21

Se non puoi telefonare subito alla Struttura Organizzativa perché non ne hai la possibilità, devi chiamare appena possibile ***e comunque sempre prima di prendere qualsiasi iniziativa personale****.*

Se non telefoni, la Struttura Organizzativa, Europ Assistance può decidere di non fornirti le Prestazioni di assistenza.

PARTE II – Condizioni di Assicurazione Mod. 22162

In questo caso si applica l'art. 1915 del Codice Civile.

PER TUTTE LE GARANZIE DIVERSE DALL'ASSISTENZA

Dovrai denunciare il sinistro nei seguenti modi:

- *accedendo al portale https://sinistrionline.europassistance.it seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito www.europassistance.it alla sezione "denuncia il sinistro"). In caso di utilizzo della denuncia on line riceverai entro 24 ore i riferimenti della pratica potrai, integrare la documentazione e consultare lo stato del tuo sinistro ogni volta che lo ritieni necessario. Per chi denuncia il sinistro on line è, inoltre, disponibile una linea verde (800.90.48.91) dalle 08.00 alle 20.00 dal lunedì al sabato.*

oppure

- *scrivendo una raccomandata A/R ad* ***Europ Assistance - Ufficio Liquidazione Sinistri (indicando la garanzia per la quale denunci il sinistro) – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI);***

Devi fornire i seguenti dati/documenti:

- *nome, cognome, indirizzo, numero di telefono, codice fiscale;*
- *numero di Polizza;*
- *la causa della denuncia del sinistro;*
- *luogo in cui tu o le persone che hanno dato origine al sinistro siete reperibili.*

I tempi per la denuncia del sinistro sono indicati nelle singole garanzie

NEL DETTAGLIO PER CIASCUNA GARANZIA DEVI PROCEDERE COME DI SEGUITO INDICATO:

GARANZIA ADATTAMENTO DELL'ABITAZIONE –GARANZIA ADATTAMENTO AUTOMOBILE

Devi effettuare la denuncia ***entro 60 giorni da quando c'è stato il sinistro*** *e inviare la seguente documentazione:*

- *Certificati medici che indichino lo stato di invalidità permanente;*
- *Eventuale documentazione relativa alla richiesta di incentivi di cui alla legge 13/89 e successive modifiche;*
- *Gli originali delle fatture comprovanti i lavori eseguiti per l'adattabilità.*

Per la gestione dei sinistri di tutte le garanzie:
Europ Assistance ti può chiedere altri documenti necessari per valutare il sinistro.
Sei obbligato a darglieli.
Se non rispetti i tuoi obblighi in caso di sinistro, Europ Assistance può decidere di non rimborsarti.
Questo è stabilito dal Codice Civile all'art. 1915.

Art. 1915 Codice Civile italiano: l'articolo spiega cosa succede all'assicurato se non denuncia il sinistro al suo assicuratore nei tempi in cui lo ha richiesto.
L'assicuratore è tenuto a indennizzare l'assicurato di una somma pari al danno che l'assicurato ha subito.
Se l'assicurato si comporta volutamente in modo da causare o aggravare il danno, l'assicuratore può non pagarlo.
Se l'assicurato causa o aggrava involontariamente il danno, l'assicuratore può pagarlo di meno.

Art. 21. - CRITERI PER LA VALUTAZIONE E LIQUIDAZIONE DEL DANNO

A) GARANZIA MALATTIA

- **PAGAMENTO DELL'INDENNIZZO (Valido per tutte le Garanzie ad eccezione della Garanzia Assistenza)**
  Europ Assistance, dopo aver ricevuto da te la documentazione necessaria, dopo aver verificato l'operatività della Garanzia e dopo aver fatto gli accertamenti del caso, stabilisce l'Indennizzo/rimborso che ti è dovuto e te lo comunica.
  Europ Assistance ti paga entro 20 giorni da questa comunicazione.
  In caso di morte prima che Europ Assistance ti abbia liquidato l'indennizzo/rimborso, i tuoi eredi avranno diritto alla liquidazione che ti sarebbe spettata solo dimostrando la sussistenza del diritto all'indennizzo/rimborso mediante consegna ad Europ Assistance della documentazione richiesta all'art. "Obblighi dell'Assicurato in caso di Sinistro".

- **VALUTAZIONE DEL DANNO - ARBITRATO IRRITUALE (Valido per tutte le Garanzie ad eccezione della Garanzia Assistenza)**
  L'importo che ti viene pagato è calcolato secondo le regole indicate negli articoli precedenti.
  In caso ti trovi in disaccordo sulle valutazioni mediche che hanno portato al calcolo del danno, puoi nominare per iscritto un medico di tua fiducia. Europ Assistance nominerà il proprio medico. I due medici si incontreranno nelle sedi dell'istituto di Medicina Legale del Comune più vicino alla tua residenza.
  Se i medici indicati da te e da Europ Assistance non si accordano sulla nomina del terzo medico, interviene il Consiglio dell'Ordine dei Medici con giurisdizione nel luogo dove si riunisce il Collegio che provvederà alla nomina.
  Tu ed Europ Assistance pagate ognuno il proprio medico e dividete a metà quelle del terzo.
  Il Collegio Medico prenderà le decisioni secondo la maggioranza dei voti e saranno obbligatorie per tutte le parti coinvolte.
  Le decisioni prese dal Collegio saranno raccolte in un apposito verbale. Il tuo medico ne avrà una copia.
  Le decisioni del Collegio sono valide anche se uno dei medici si rifiuta di firmare il verbale. Tale rifiuto viene in ogni caso riportato nel verbale.
  Puoi in ogni caso rivolgerti all'Autorità Giudiziaria.

GARANZIA INDENNITARIA DA MALATTIA

- **CRITERI DI INDENNIZZABILITÀ**
  Europ Assistance ti paga l'indennizzo soltanto per le conseguenze dirette ed esclusive della singola malattia denunciata e prevista nell'Allegato II.

  Se in corso di polizza, vieni colpito da una nuova malattia dopo aver ricevuto l'indennizzo, Europ Assistance ti paga l'indennizzo in base alla classe di appartenenza della stessa.
  Se in corso di polizza, si verifica un aggravamento della malattia per la quale hai ricevuto l'indennizzo e l'aggravamento è tale da comportare una modifica della classe di appartenenza della malattia stessa, Europ Assistance ti paga la differenza tra l'indennità che ti è dovuta per la nuova classe di appartenenza e l'indennità che ti è stata liquidata in precedenza fino alla concorrenza dell'indennizzo massimo previsto per la classe più elevata.

  Europ Assistance in presenza di diagnosi di più patologie non ti può pagare più di quanto previsto come somma massima liquidabile nella Tabella contenuta nell'Allegato II.

PARTE II – Condizioni di Assicurazione Mod. 22162

ALLEGATO 1 – ELENCO DETTAGLIATO DELLE MALATTIE E LORO CLASSE DI APPARTENENZA

SOMMA MASSIMA LIQUIDABILE PER PIU' MALATTIE		EURO 30.000,00
CLASSE	**APPARATO**	**MALATTIA**
I	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	CARDIOPATIA CON APPLICAZIONE DI PACE-MAKER
I	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	PROTESI DI VALVOLE CARDIACHE
I	APPARATO DIGERENTE	LOBECTOMIA EPATICA DESTRA
I	APPARATO FONATORIO	PARALISI CORDA VOCALE E/O ESITI DI CORDECTOMIA MONOLATERALE
I	APPARATO FONATORIO	EMILARINGECTOMIA
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA FUNZIONALE DI UN PIEDE
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	ANCHILOSI DI TIBIOTARSICA O SOTTOASTRAGALICA
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	PROTESI D'ANCA
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	PROTESI DI GINOCCHIO
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	ANCHILOSI DELLE ARTICOLAZIONI DELLA MANO
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	ANCHILOSI DI GOMITO
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	ANCHILOSI DI POLSO IN FLESSIONE
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	ANCHILOSI DI SPALLA
I	APPARATO LOCOMOTORE - RACHIDE	ANCHILOSI RACHIDE LOMBARE
I	APPARATO RESPIRATORIO	ASMA LIEVE CON FEV1 ALLA SPIROMETRIA TRA IL 60% E L'80%
I	APPARATO RIPRODUTTIVO	MAMMECTOMIA
I	APPARATO RIPRODUTTIVO	SALPINGECTOMIA BILATERALE IN ETA' FERTILE
I	APPARATO UDITIVO	TIMPANOPATIA CRONICA BILATERALE CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI
I	APPARATO URINARIO	PIELONEFRITE CRONICA
I	APPARATO URINARIO	RITENZIONE URINARIA CRONICA CON CATETERISMO PLURISETTIMANALE
I	APPARATO URINARIO	SINDROME NEFROSICA CON INSUFFICIENZA RENALE LIEVE (CREATININEMIA 1,5-2,5 MG/DL)
I	APPARATO VESTIBOLARE	SINDROME VESTIBOLARE DEFICITARIA BILATERALE
I	APPARATO VISIVO	ANOFTALMO
I	APPARATO VISIVO	CECITA' MONOCULARE
I	APPARATO VISIVO	RESTRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO VISIVO CON CAMPO RESIDUO FRA 10° E 30° IN ENTRAMBI GLI OCCHI
I	PATOLOGIA SISTEMICA	DERMATOMIOSITE O POLIMIOSITE
I	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EMIPARESI (EMISOMA NON DOMINANTE)
I	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	IDROCEFALO DERIVATO
i	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SCLEROSI MULTIPLA
I	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	LESIONE DEL NERVO MEDIANO AL BRACCIO (DOMINANTE)
I	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	LESIONE DEL NERVO RADIALE (DOMINANTE)
I	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	LESIONE RADICOLARE DEL PLESSO BRACHIALE (NON DOMINANTE)
I	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARAPARESI CON DEFICIT DI FORZA LIEVE
I	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE NON DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA MEDIO

II	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	CORONAROPATIA MODERATA (II CLASSE NYHA)
II	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	MIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON INSUFFICIENZA CARDIACA MODERATA (II CL. NYHA)
II	APPARATO DIGERENTE	ANO PRETERNATURALE ILIACO SINISTRO
II	APPARATO DIGERENTE	RETTOCOLITE ULCEROSA IN TRATTAMENTO FARMACOLOGICO E/O INTERVENTO CHIRURGICO
II	APPARATO DIGERENTE	DIVERTICOLOSI DEL COLON IN TRATTAMENTO FARMACOLOGICO O CHIRURGICO
II	APPARATO DIGERENTE	FISTOLA GASTRO-DIGIUNO-COLICA)
II	APPARATO DIGERENTE	GASTROENTEROSTOMIA - NEOSTOMA FUNZIONANTE
II	APPARATO DIGERENTE	MEGACOLON - COLOSTOMIA
II	APPARATO DIGERENTE	MORBO DI CROHN IN TRATTAMENTO FARMACOLOGICO E/O CHIRURGICO
II	APPARATO DIGERENTE	PANCREATITE CRONICA
II	APPARATO DIGERENTE	SINDROME DA MALASSORBIMENTO ENTEROGENO CON COMPROMESSO STATO GENERALE
II	APPARATO ENDOCRINO	DIABETE INSIPIDO RENALE
II	APPARATO ENDOCRINO	DIABETE MELLITO 1° O 2° CON COMPLICANZE MICRO-MACROANGIOPATICHE
II	APPARATO FONATORIO	AFONIA COMPLETA E PERMANENTE CON IMPEDITO CONTATTO VERBALE
II	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE DI GAMBA TERZO MEDIO PROTESIZZABILE
II	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE TARSO-METATARSICA
II	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	ANCHILOSI D'ANCA
II	APPARATO PSICHICO	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA CEREBRALE CON GRAVI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO
II	APPARATO PSICHICO	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA CEREBRALE ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI GRAVI DISTURBI DI MEMORIA
II	APPARATO RESPIRATORIO	ASMA CRONICA MODERATA (FEV1 MINORE DEL 60%)
II	APPARATO RESPIRATORIO	PNEUMONECTOMIA
II	APPARATO RESPIRATORIO	SARCOIDOSI IN TRATTAMENTO
II	APPARATO RESPIRATORIO	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA MODERATA
II	APPARATO URINARIO	CISTECTOMIA
II	APPARATO URINARIO	IDRONEFROSI BILATERALE
II	APPARATO URINARIO	RENE A FERRO DI CAVALLO CON CALCOLOSI
II	APPARATO URINARIO	RITENZIONE URINARIA CRONICA CON CATETERE A PERMANENZA
II	APPARATO VISIVO	EMIANOPSIA INFERIORE
II	APPARATO VISIVO	EMIANOPSIA OMONIMA
II	PATOLOGIA IMMUNITARIA	ANEMIA EMOLITICA AUTOIMMUNE
II	PATOLOGIA IMMUNITARIA	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO SENZA GRAVE IMPEGNO VISCERALE
II	PATOLOGIA SISTEMICA	POLIARTRITE NODOSA SENZA GRAVE COMPROMISSIONE VISCERALE
II	PATOLOGIA SISTEMICA	SCLERODERMIA CON LIEVE COMPROMISSIONE VISCERALE
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EMIPARESI (EMISOMA DOMINANTE)
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI MENSILI IN TRATTAMENTO
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EPILESSIA LOCALIZZATA CON CRISI MENSILI IN TRATTAMENTO
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SINDROME CEREBELLARE
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SINDROME EXTRAPIRAMIDALE PARKINSONIANA O COREIFORME O COREOATETOSICA
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SINDROME OCCIPITALE CON EMIANOPSIA CONTROLATERALE
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SINDROME PARIETALE CON APRASSIA BILATERALE DELLE MANI
II	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	LESIONE RADICOLARE DEL PLESSO BRACHIALE (DOMINANTE)

II	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	MIELOMENINGOCELE LOMBARE
II	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARESI DELL'ARTO INFERIORE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA
II	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA MEDIO
III	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	ANGINA PECTORIS INSTABILE
III	APPARATO DIGERENTE	EPATOPATIA CRONICA SU BASE VIRALE IN FASE ATTIVA
III	APPARATO ENDOCRINO	DIABETE MELLITO INSULINO-DIPENDENTE CON MEDIOCRE CONTROLLO METABOLICO E IPERLIPIDEMIA O CON CRISI IPOGLICEMICHE FREQUENTI NONOSTANTE TERAPIA
III	APPARATO ENDOCRINO	IPERCORTISOLISMO CON MANIFESTAZIONI CLINICHE CONCLAMATE
III	APPARATO ENDOCRINO	IPERPARATIROIDISMO
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE DI COSCIA AL TERZO MEDIO
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE DI GAMBA SENZA POSSIBILITA' DI PROTESI
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE DI GAMBA TERZO SUPERIORE
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE DI GAMBA SOPRA IL GINOCCHIO
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	ANCHILOSI DI GINOCCHIO IN FLESSIONE
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA DEI DUE POLLICI
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA DI TUTTE LE DITA DI UNA MANO
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA DI UNA MANO
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA TERZO MEDIO AVAMBRACCIO
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE TERZO SUPERIORE O MEDIO DEL BRACCIO
III	APPARATO LOCOMOTORE - RACHIDE	ANCHILOSI O RIGIDITA' COMPLETA DEL CAPO IN FLESSIONE O IPERESTENSIONE
III	APPARATO LOCOMOTORE - RACHIDE	SPONDILOARTRITE ANCHILOPOIETICA
III	APPARATO RESPIRATORIO	BILOBECTOMIA
III	APPARATO RESPIRATORIO	BRONCOPNEUMOPATIA OSTRUTTIVA CRONICA, PREVALENTE ENFISEMA ACCERTATA CON SPIROMETRIA
III	APPARATO UDITIVO	PERDITA UDITIVA BILATERALE SUPERIORE A 275 dB SULL'ORECCHIO MIGLIORE
III	APPARATO URINARIO	CISTECTOMIA CON DERIVAZIONE ESTERNA O CON NEOVESCICA E SCARSO CONTROLLO SFINTERICO
III	APPARATO URINARIO	GLOMERULONEFRITE DA IMMUNOCOMPLESSI CON INSUFFICIENZA RENALE LIEVE
III	APPARATO URINARIO	RENE A FERRO DI CAVALLO CON IDRONEFROSI
III	APPARATO URINARIO	TRAPIANTO RENALE
III	APPARATO VISIVO	EMIANOPSIA BITEMPORALE
III	APPARATO VISIVO	EMIANOPSIE MONOCULARI - SENZA CONSERVAZIONE DEL VISUS CENTRALE
III	PATOLOGIA IMMUNITARIA	ARTRITE REUMATOIDE CON CRONICIZZAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI
III	PATOLOGIA IMMUNITARIA	LINFOMI LINFOBLASTICI (NON HODGKIN)
III	PATOLOGIA SISTEMICA	DIABETE GLUCO-FOSFO-AMINICO (SINDROME DI FANCONI
III	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	AFASIA MEDIA
III	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EMIPARESI GRAVE O EMIPLEGIA (EMISOMA DOMINANTE)
III	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EMIPARESI GRAVE O EMIPLEGIA (EMISOMA NON DOMINANTE)

III	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARAPARESI CON DEFICIT DI FORZA MEDIO
III	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA
III	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE NON DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA
III	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	SINDROME DELLA CAUDA EQUINA COMPLETA CON DISTURBI SFINTERICI E ANESTESIA A SELLA
IV	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	ARITMIE GRAVI PACE-MAKER NON APPLICABILE
IV	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	CORONAROPATIA GRAVE (III CLASSE NYHA)
IV	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	CORONAROPATIA GRAVISSIMA (IV CLASSE NYHA)
IV	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	MIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON INSUFFICIENZA CARDIACA GRAVE (III CL. NYHA)
IV	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	MIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON INSUFFICIENZA CARDIACA GRAVE (IV CL. NYHA)
IV	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	TRAPIANTO CARDIACO IN ASSENZA DI COMPLICANZE
IV	APPARATO DIGERENTE	SINDROME METABOLICA CEREBRALE DA CIRROSI EPATICA VIRUS CORRELATA CON DISTURBI DELLA PERSONALITA'
IV	APPARATO DIGERENTE	CIRROSI EPATICA VIRUS CORRELATA CON IPERTENSIONE PORTALE
IV	APPARATO DIGERENTE	EPATITE CRONICA ATTIVA AUTOIMMUNE
IV	APPARATO DIGERENTE	EPATITE CRONICA ATTIVA DELL'INFANZIA
IV	APPARATO DIGERENTE	ESOFAGOSTOMIA CERVICALE E GASTROSTOMIA
IV	APPARATO ENDOCRINO	IRC III CLASSE DA PATOLOGIA METABOLICA COMPLICA
IV	APPARATO ENDOCRINO	DIABETE MELLITO COMPLICATO DA GRAVE NEFROPATIA E/O RETINOPATIA PROLIFERANTE, MACULOPATIA, EMORRAGIE VITREALI E/O ARTERIOPATIA OSTRUTTIVA (CLASSE IV)
IV	APPARATO ENDOCRINO	IPOPARATIROIDISMO NON SUSCETTIBILE DI UTILE TRATTAMENTO
IV	APPARATO ENDOCRINO	MORBO DI ADDISON GRAVE
IV	APPARATO FONATORIO	LARINGECTOMIA TOTALE
IV	APPARATO FONATORIO	LARINGECTOMIA TOTALE CON TRACHEOSTOMIA DEFINITIVA
IV	APPARATO FONATORIO	PERDITA TOTALE DELLA LINGUA
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA DEI DUE PIEDI
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	DISARTICOLAZIONE D'ANCA
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	EMIPELVECTOMIA
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA DELLE DUE MANI
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZONE DI AVAMBRACCIO
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZONE DI BRACCIO
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZONE DI SPALLA
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZONE CARPALE
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	DISARTICOLAZIONE DI GOMITO
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	DISARTICOLAZIONE DI POLSO
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	DISARTICOLAZIONE DI SCAPOLA

IV	APPARATO LOCOMOTORE - RACHIDE	ANCHILOSI TOTALE DEL RACHIDE
IV	APPARATO RESPIRATORIO	BRONCOPNEUMOPATIA OSTRUTTIVA CRONICA, PREVALENTE BRONCHITE DIMOSTRATA CON SPIROMETRIA
IV	APPARATO RESPIRATORIO	FIBROSI POLMONARE INTERSTIZIALE DIFFUSA IDIOPATICA
IV	APPARATO RESPIRATORIO	PNEUMONECTOMIA CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA GRAVE
IV	APPARATO RESPIRATORIO	PNEUMONECTOMIA CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA MEDIA
IV	APPARATO RESPIRATORIO	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA E DISPNEA A RIPOSO
IV	APPARATO RESPIRATORIO	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA GRAVE
IV	APPARATO URINARIO	ESITI DI NEFROPATIA IN TRATTAMENTO DIALITICO PERMANENTE
IV	APPARATO URINARIO	ESTROFIA DELLA VESCICA URINARIA
IV	APPARATO URINARIO	IPOPLASIA RENALE BILATERALE
IV	APPARATO URINARIO	RENE POLICISTICO BILATERALE
IV	APPARATO URINARIO	SINDROME NEFROSICA CON INSUFFICIENZA RENALE GRAVE
IV	APPARATO URINARIO	TUMORE DI WILMS
IV	APPARATO VISIVO	CECITA' BINOCULARE
IV	APPARATO VISIVO	CECITA' MONOCULARE - VISUS CONTROLATERALE >3/50 - <1/10 CON RIDUZ. DEL CAMPO VISIVO DI 30°
IV	APPARATO VISIVO	CECITA' MONOCULARE - VISUS DELL'OCCHIO CONTROLATERALE <1/20
IV	APPARATO VISIVO	CECITA' MONOCULARE CON VISUS DELL'OCCHIO CONTROLATERALE >1/20 - <3/50
IV	APPARATO VISIVO	RESTRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO VISIVO CON CAMPO RESIDUO INFERIORE A 10° IN ENTRAMBI GLI OCCHI
IV	PATOLOGIA CONGENITA O MALFORMATIVA	FIBROSI CISTICA
IV	PATOLOGIA NEOPLASTICA	NEOPLASIE MALIGNE (ESCLUSI: - CARCINOMI IN SITU; - CANCRI PROSTATICI PRIMARI DI STADIO INFERIORE AL T2N0M0 IN BASE ALLA CLASSIFICAZIONE TNM; - IPERCHERATOSI, CARCINOMI CUTANEI BASOCELLULARI E SQUAMOCELLULARI)
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	AFASIA GRAVE
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	ALZHEIMER CON DELIRI O DEPRESSIONE AD ESORDIO SENILE
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EMIPARESI GRAVE O EMIPLEGIA ASSOCIATA A DISTURBI SFINTERICI
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI PLURISETTIMANALI IN TRATTAMENTO
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI QUOTIDIANE
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EPILESSIA LOCALIZZATA CON CRISI PLURISETTIMANALI O QUOTIDIANE IN TRATTAMENTO
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	PARALISI CEREBRALE INFANTILE CON EMIPLEGIA O ATASSIA
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SINDROME CEREBELLARE GRAVE
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SINDROME EXTRAPIRAMIDALE PARKINSONIANA O COREIFORME O COREOATETOSICA GRAVE
IV	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	LESIONE BILATERALE DEI NERVI CRANICI IX-X-XI E XII CON DEFICIT GRAVE DELLA DEGLUTIZIONE, FONAZIONE ED ARTICOLAZIONE DEL LINGUAGGIO
IV	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARAPARESI CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PARAPLEGIA ASSOCIATA O NON A DISTURBI SFINTERICI
IV	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARESI DELL'ARTO INFERIORE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA ASSOCIATA AD INCONTINENZA SFINTERICA
IV	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	MALATTIA DEL I E II MOTONEURONE

B) GARANZIA INFORTUNI

- **PAGAMENTO DELL'INDENNIZZO (Valido per tutte le Garanzie ad eccezione della Garanzia Assistenza post Infortunio)**

  Europ Assistance, dopo aver ricevuto la documentazione necessaria, dopo aver verificato l'operatività della Garanzia e dopo aver fatto gli accertamenti del caso, stabilisce l'Indennizzo/rimborso che ti è dovuto e te lo comunica.

  Europ Assistance ti paga entro 20 giorni da questa comunicazione.

  In caso di morte per cause diverse da quelle che hanno provocato l'invalidità permanente, prima che Europ Assistance abbia potuto fare i dovuti accertamenti, i tuoi eredi/beneficiari avranno diritto alla liquidazione che ti sarebbe spettata solo dimostrando la sussistenza del diritto all'indennizzo mediante consegna ad Europ Assistance di altra documentazione necessaria per accertare la stabilizzazione dei postumi.

- **VALUTAZIONE DEL DANNO - ARBITRATO IRRITUALE (Valido per tutte le Garanzie ad eccezione della Garanzia Assistenza post Infortunio)**

  L'importo che ti viene pagato è calcolato secondo le regole indicate negli articoli precedenti.
  In caso ti trovi in disaccordo sulle valutazioni mediche che hanno portato al calcolo del danno, puoi nominare per iscritto un medico di tua fiducia. Europ Assistance nominerà il proprio medico. I due medici si incontreranno nelle sedi dell'istituto di Medicina Legale del Comune più vicino alla tua residenza.
  Se i medici indicati da te e da Europ Assistance non si accordano sulla nomina del terzo medico, interviene il Consiglio dell'Ordine dei Medici con giurisdizione nel luogo dove si riunisce il Collegio che provvederà alla nomina.
  Tu ed Europ Assistance pagate ognuno il proprio medico e dividete a metà quelle del terzo.
  Il Collegio Medico prenderà le decisioni secondo la maggioranza dei voti e saranno obbligatorie per tutte le parti coinvolte.
  Le decisioni prese dal Collegio saranno raccolte in un apposito verbale. Il tuo medico ne avrà una copia.
  Le decisioni del Collegio sono valide anche se uno dei medici si rifiuta di firmare il verbale. Tale rifiuto viene in ogni caso riportato nel verbale.
  Puoi in ogni caso rivolgerti all'Autorità Giudiziaria.

C GARANZIA INFORTUNI – INDENNIZZO DA INFORTUNIO

- **CRITERI DI INDENNIZZABILITA'**

  Europ Assistance ti paga l'indennizzo per le conseguenze dirette, esclusive ed oggettivamente constatabili dell'infortunio.
  Se nel corso dello stesso evento subisci più lesioni indennizzabili secondo quanto previsto dalla Tabella Indennizzi dell'Allegato 2 TABELLA INDENNIZZI INFORTUNI Europ Assistance, per sinistro, non ti può pagare più di quanto previsto come SOMMA MASSIMA LIQUIDABILE dalla medesima Tabella.

ALLEGATO 2 - TABELLA INDENNIZZI INFORTUNI

SOMMA MASSIMA LIQUIDABILE PER PIU' LESIONI		€ 70.000,00
TIPOLOGIA DI LESIONI	**CLASSE DI GRAVITA'**	**INDENNIZZO**
LESIONI APPARATO SCHELETRICO		
CRANIO		
FRATTURA CRANICA SENZA POSTUMI NEUROLOGICI	I	€ 896,00
FRATTURA OSSO ZIGOMATICO O MASCELLARE O PALATINO O LINEE DI FRATTURA INTERESSANTI TRA LORO TALI OSSA	I	€ 896,00
FRATTURA LEFORT I (distacco dell'arcata dentaria superiore dal mascellare)	I	€ 1.400,00
FRATTURA LEFORT II O III (non cumulabili tra loro né con LEFORT I)	II	€ 2.800,00

FRATTURA ETMOIDE - FRATTURA OSSO LACRIMALE O JOIDEO O VOMERE (non cumulabile)	I	€ 280,00
FRATTURA OSSA NASALI	I	€ 280,00
FRATTURA MANDIBOLARE (PER LATO)	I	€ 1.400,00
TRAUMA CRANICO COMMOTIVO CON FOCOLAI CONTUSIVI A LIVELLO CEREBRALE	II	€ 2.380,00
COLONNA VERTEBRALE		
TRATTO CERVICALE C1-C7		
FRATTURA CORPO III-IV-V-VI-VII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	III	€ 4.200,00
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI III-IV-V-VI-VII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	I	€ 294,00
FRATTURA CORPO O PROCESSO TRASVERSO O PROCESSO SPINOSO II VERTEBRA	II	€ 4.200,00
FRATTURA ARCO ANTERIORE O ARCO POSTERIORE O MASSE LATERALI (PROCESSO TRASVERSO O PROCESSI ARTICOLARI) I-VERTEBRA	II	€ 4.200,00
TRATTO DORSALE D1- D12		
FRATTURA DEL CORPO DALLA I ALLA XI VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	II	€ 2.100,00
FRATTURA DEL CORPO CON SCHIACCIAMENTO XII VERTEBRA	III	€ 4.200,00
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA XII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	I	€ 280,00
TRATTO LOMBARE L1 -L5		
FRATTURA DEL CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO DALLA I ALLA XI VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	I	€ 280,00
FRATTURA DEL CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO XII VERTEBRA	I	€ 280,00
FRATTURA CORPO CON SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	II	€ 4.200,00
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA V VERTEBRA CON SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	II	€ 4.200,00
FRATTURA CORPO (PER OGNI VERTEBRA)		€ 4.200,00
FRATTURA CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	I	€ 280,00
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA V VERTEBRA SENZA SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	II	€ 1.750,00
OSSO SACRO		
FRATTURA CORPI VERTEBRALI O BASE O ALI O PROCESSI ARTICOLARI O APICE O CRESTE SPINALI	II	€ 1.750,00
COCCIGE		
FRATTURA CORPI O BASE O CORNA O PROCESSI TRASVERSI O APICE	II	€ 1.750,00
BACINO		

FRATTURA ALI ILIACHE O BRANCA ILEO-ISCHIO-PUBICA (DI UN LATO) O DEL PUBE	I	€ 1.400,00
FRATTURA ACETABOLARE (PER LATO)	II	€ 3.500,00
TORACE		
FRATTURA CLAVICOLA (PER LATO)	I	€ 280,00
FRATTURA STERNO	I	€ 1.400,00
FRATTURA DI UNA COSTA SCOMPOSTA	I	€ 280,00
FRATTURA SCAPOLA (PER LATO)	I	€ 280,00
ARTO SUPERIORE (DX o SX)		
BRACCIO		
FRATTURA DIAFISARIA OMERALE	I	€ 280,00
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE O SUPERIORE OMERALE (DELIMITATA DAL COLLO CHIRURGICO)	II	€ 2.800,00
FRATTURA EPIFISI DISTALE O INFERIORE OMERALE (DELIMITATA DALLA LINEA IDEALE CHE UNISCE TROCLEA E CAPITELLO)	II	€ 2.800,00
AVAMBRACCIO		
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE RADIO (FRATTURA TUBEROSITA' RADIALE O CAPITELLO O COLLO O CIRCONFERENZA ARTICOLARE)	II	€ 1.750,00
FRATTURA EPIFISI DISTALE RADIO E/O ULNA (FACCIA ARTICOLARE CARPICA O PROCESSO STILOIDEO O INCISURA ULNARE)	II	€ 2.380,00
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE ULNA (OLECRANO O PROCESSO CORONOIDEO O INCISURA SEMILUNARE E RADIALE)	II	€ 1.750,00
FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA COMPOSTA	I	€ 280,00
FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA SCOMPOSTA	II	€ 4.200,00
POLSO E MANO		
FRATTURA SCAFOIDE	I	€ 1.400,00
FRATTURA SEMILUNARE	I	€ 98,00
FRATTURA PIRAMIDALE	I	€ 98,00
FRATTURA PISIFORME	I	€ 98,00
FRATTURA TRAPEZIO	I	€ 98,00
FRATTURA TRAPEZOIDE	I	€ 98,00
FRATTURA UNCINATO	I	€ 98,00
FRATTURA CAPITATO	I	€ 98,00
FRATTURA I° METACARPALE	I	€ 896,00
FRATTURA II° O III° O IV° O V° METACARPALE	I	€ 98,00
FRATTURA PRIMA FALANGE DITA		
POLLICE	II	€ 3.500,00
INDICE	II	€ 2.100,00
MEDIO	I	€ 280,00
ANULARE	I	€ 280,00
MIGNOLO	I	€ 98,00
FRATTURA SECONDA FALANGE DITA		
POLLICE	II	€ 1.750,00
INDICE	I	€ 280,00

MEDIO	I	€ 280,00
ANULARE	I	€ 280,00
MIGNOLO	I	€ 98,00
FRATTURA TERZA FALANGE DITA		
INDICE	I	€ 280,00
MEDIO	I	€ 280,00
ANULARE	I	€ 280,00
MIGNOLO	I	€ 98,00
ARTO INFERIORE (DX o SX)		
FRATTURA FEMORE		
DIAFISARIA	I	€ 1.400,00
EPIFISI PROSSIMALE (PROTESI D'ANCA)	Ili	€ 6.300,00
EPIFISI PROSSIMALE NON PROTESIZZATA	II	€ 1.750,00
EPIFISI DISTALE (Delimitata da una linea ideale che congiunge i due epicondili attraverso la fossa intercondiloidea e quella sopratrocleare)	II	€ 1.750,00
FRATTURA ROTULA	I	€ 840,00
FRATTURA TIBIA		
DIAFISARIA	I	€ 840,00
ESTREMITA' SUPERIORE (eminenza intercondiloidea o faccette articolari superiori o condili o faccette articolare fibulare)	II	€ 2.100,00
ESTREMITA' INFERIORE (malleolo mediale o faccetta articolare inferiore)	I	€ 1.400,00
FRATTURA PERONE		
ESTREMITA' INFERIORE (malleolo laterale o faccetta articolare)	I	€ 1.400,00
FRATTURA BIOSSEA TIBIA E PERONE COMPOSTA E SCOMPOSTA	II	€ 1.750,00
PIEDE		
TARSO		
FRATTURA ASTRAGALO	II	€ 2.380,00
FRATTURA CALCAGNO	II	€ 2.800,00
FRATTURA SCAFOIDE	I	€ 280,00
FRATTURA CUBOIDE	I	€ 1.400,00
FRATTURA CUNEIFORME	I	€ 280,00
METATARSI		
FRATTURA I° METATARSALE	I	€ 1.400,00
FRATTURA II° O III°O IV° O V° METATARSALE	I	€ 280,00
FALANGI		
FRATTURA ALLUCE (I° o II° Falange)	I	€ 98,00
FRATTURA I° o II° o III° FALANGE DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE	I	€ 35,00
LESIONI DENTARIE		
ROTTURA INCISIVO CENTRALE SUPERIORE (per ogni dente)	I	€ 49,00
ROTTURA INCISIVO CENTRALE INFERIORE		€ 49,00
(per ogni dente)	I	€ 49,00
ROTTURA INCISIVO LATERALE (per ogni dente)	I	€ 49,00
ROTTURA CANINI (per ogni dente)	I	€ 49,00

ROTTURA PRIMI PREMOLARI (per ogni dente)	I	€ 35,00
ROTTURA SECONDI PREMOLARI		€ 35,00
(per ogni dente)	I	€ 35,00
ROTTURA PRIMI MOLARI (per ogni dente)	I	€ 35,00
ROTTURA SECONDI MOLARI (per ogni dente)	I	€ 35,00
ROTTURA TERZO MOLARE SUPERIORE	I	€ 35,00
ROTTURA TERZO MOLARE INFERIORE	I	€ 35,00
LESIONI PARTICOLARI		
STATO DI COMA VEGETATIVO PERSISTENTE POST TRAUMA CRANICO	V	€ 35.000,00
ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI PARTE DI TECA CRANICA (indipendentemente dall'estensione della breccia)	II	€ 1.750,00
ROTTURA MILZA CON SPLENECTOMIA	II	€ 3.500,00
ROTTURA RENE CON NEFRECTOMIA	II	€ 4.200,00
ESITI EPATECTOMIA (oltre un terzo del parenchima)	II	€ 3.500,00
EPATITI TOSSICHE O INFETTIVE (con test enzimatici e sieroproteici alterati e con bilirubinemia oltre i valori normali)	II	€ 5.250,00
ERNIA CRURALE O IPOIEPIGASTRICA O OMBELICALE O DIAFRAMMATICA (trattate chirurgicamente)	I	€ 280,00
PERDITA ANATOMICA DI UN GLOBO OCULARE	IV	€ 10.640,00
CECITA' MONOLATERALE (Perdita irreversibile non inferiore a 9/10 di visus)	III	€ 8.820,00
PERDITA TOTALE DELLA FACOLTA' VISIVA DI AMBEDUE GLI OCCHI	V	€ 35.000,00
SORDITA' COMPLETA UNILATERALE	II	€ 4.200,00
SORDITA' COMPLETA BILATERALE	III	€ 8.820,00
PERDITA NASO (oltre i due terzi)	II	€ 5.250,00
PERDITA LINGUA (oltre i due terzi)	III	€ 8.820,00
PERDITA COMPLETA DI UN PADIGLIONE AURICOLARE	I	€ 840,00
PERDITA COMPLETA DI ENTRAMBI I PADIGLIONI AURICOLARI	II	€ 1.750,00
PROTESI D'ANCA (non cumulabile)	III	€ 7.000,00
PROTESI DI GINOCCHIO (non cumulabile)	III	€ 7.000,00
PATELLECTOMIA TOTALE	II	€ 5.250,00
PATELLECTOMIA PARZIALE	I	€ 1.400,00
PERDITA ANATOMICA DI UN TESTICOLO	I	€ 840,00
PERDITA ANATOMICA DEI DUE TESTICOLI	II	€ 5.250,00
PERDITA ANATOMICA DEL PENE	III	€ 8.820,00
USTIONI DI 2° E 3° GRADO		
USTIONI ESTESE A PIU' DEL 25% DELLA SUPERFICIE CORPOREA	IV	€ 11.620,00
DAL 9% AL 25% DELLA SUPERFICIE CORPOREA	III	€ 5.600,00
LESIONI MUSCOLO-TENDINEE		
ROTTURA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI (trattata chirurgicamente) -non cumulabile-	II	€ 2.100,00

ROTTURA DEL TENDINE BICIPITE BRACHIALE (trattata chirurgicamente)	II	€ 2.100,00
ROTTURA DEL TENDINE PROSSIMALE DEL BICIPITE BRACHIALE (trattata chirurgicamente)	II	€ 2.100,00
ROTTURA DEI TENDINI DELLE DITA DI UNA MANO (trattata chirurgicamente) -valore massimo per ogni dito-	II	€ 3.542,00
ROTTURA DEI TENDINI DEL QUADRICIPITE FEMORALE (trattata chirurgicamente) -non cumulabile-	II	€ 3.542,00
LUSSAZIONE ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE (Documentata radiologicamente)	I	€ 1.400,00
LUSSAZIONE RECIDIVANTE GLENO-OMERALE (trattata chirurgicamente)	II	€ 2.100,00
LUSSAZIONE GLENO-OMERALE (evidenziata radiologicamente)	II	€ 2.100,00
LUSSAZIONE STERNO-CLAVEARE (trattata chirurgicamente)	II	€ 2.100,00
LUSSAZIONE ACROMION-CLAVEARE (trattata chirurgicamente)	II	€ 2.100,00
LUSSAZIONE GOMITO (evidenziata radiologicamente)	II	€ 3.500,00
LUSSAZIONE RADIO-CARPICA (trattata chirurgicamente)-non cumulabile	II	€ 1.750,00
LUSSAZIONE MF O IF 2 - 3 - 4 - 5 DITO DELLA MANO (evidenziata radiologicamente)-valore massimo per ogni dito-	I	€ 280,00
LUSSAZIONE MF O IF POLLICE (trattata chirurgicamente)	II	€ 1.750,00
LUSSAZIONE D'ANCA (Documentata radiologicamente)	II	€ 3.500,00
LUSSAZIONE METATARSO-FALANGEA O IF DELL'ALLUCE (Documentata radiologicamente)	I	€ 1.400,00
LESIONE DEI LEGAMENTI COLLATERALI DEL GINOCCHIO (trattata chirurgicamente)	II	€ 5.250,00
LESIONI DEL CROCIATO ANTERIORE O POSTERIORE O DEL PIATTO TIBIALE (trattate chirurgicamente)-non cumulabili tra loro-	II	€ 3.500,00
LESIONI ISOLATE DELLA CAPSULA O MENISCALI (trattate chirurgicamente) non cumulabili tra loro-	I	€ 280,00
LESIONE TENDINE ROTULEO (trattata chirurgicamente)	II	€ 1.750,00
LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DELLA TIBIO-PERONEO-ASTRAGALICA (trattate chirurgicamente) non cumulabili tra loro-	II	€ 2.800,00
AMPUTAZIONI		
ARTO SUPERIORE		
AMPUTAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE	V	€ 35.000,00
AMPUTAZIONE DI UNA MANO O DI TUTTE LE DITA DI UNA MANO	V	€ 35.000,00
AMPUTAZIONE POLLICE + 3 DITA	IV	€ 14.000,00
AMPUTAZIONE POLLICE + 2 DITA	IV	€ 10.640,00
AMPUTAZIONE 2 DITA	II	€ 5.180,00
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DEL POLLICE	II	€ 5.180,00
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI ALTRE DITA	II	€ 1.750,00

AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE DEL POLLICE	II	€ 4.200,00
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE ALTRE DITA	I	€ 840,00
AMPUTAZIONE ULTIME DUE FALANGI DITA LUNGHE	II	€ 2.100,00
ARTO INFERIORE		
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELL'ARTO INFERIORE (al di sopra della metà della coscia)	V	€ 35.000,00
AMPUTAZIONE AL DI SOTTO DELLA META' DELLA COSCIA (ma al di sopra del ginocchio)	V	€ 35.000,00
AMPUTAZIONE TOTALE O OLTRE I DUE TERZI DELLA GAMBA (al di sotto del ginocchio)	V	€ 35.000,00
AMPUTAZIONE DI GAMBA AL TERZO INFERIORE	V	€ 35.000,00
PERDITA DI UN PIEDE	V	€ 35.000,00
PERDITA DELL'AVAMPIEDE ALLA LINEA TARSO-METATARSALE	III	€ 8.820,00
PERDITA DI AMBEDUE I PIEDI	V	€ 35.000,00
PERDITA DELL'ALLUCE	II	€ 5.250,00
PERDITA DELLA FALANGE UNGUEALE DELL'ALLUCE	II	€ 2.380,00
PERDITA DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE	I	€ 98,00

D) GARANZIA PROTEZIONE INTERVENTI

CRITERI PER LA VALUTAZIONE E LIQUIDAZIONE DEL DANNO (VALIDO PER TUTTE LE GARANZIE AD ECCEZIONE DELLA GARANZIA ASSISTENZA)

- **PAGAMENTO DELL'INDENNIZZO**

  Europ Assistance, dopo aver ricevuto da te la documentazione necessaria, dopo aver verificato l'operatività della Garanzia e dopo aver fatto gli accertamenti del caso, stabilisce l'Indennizzo/rimborso che ti è dovuto e te lo comunica. **Europ Assistance ti paga entro 20 giorni da questa comunicazione.**

  1. **In caso di morte prima che Europ Assistance ti abbia liquidato l'indennizzo/rimborso, i tuoi eredi avranno diritto alla liquidazione che ti sarebbe spettata solo dimostrando la sussistenza del diritto all'indennizzo/rimborso mediante consegna ad Europ Assistance della documentazione richiesta all'art. "Obblighi dell'Assicurato in caso di Sinistro".**

ALLEGATO 3

ELENCO DETTAGLIATO DEGLI INTERVENTI CHIRURGICI E LORO CLASSE DI APPARTENENZA

INTERVENTO	CLASSE
Apparato genitale maschile	
Applicazione di protesi testicolare (unico intervento)	1
Biopsia testicolare	1
Cisti, exeresi	0
Legatura e ricanalizzazione dei dotti deferenti (solo per patologie croniche)	1

Fimosi, frenuloplastica o frenulotomia e circoncisione	0
Idrocele e varicocele, intervento per	1
Resezione dello scroto	2
Epididimectomia	3
Fistole scrotali o inguinali	2
Funicolo, detorsione del	2
Orchiepididimectomia monolaterale con eventuale protesi	3
Pene, amputazione	3
Priapismo, intervento per	3
Orchiopessi bilaterale	3
Tumori del pene, amputazione totale con linfoadenectomia	4
Tumori del testicolo con eventuale linfoadenectomia	4
Cardiochirurgia	
Embolectomia	1
Pericardiocentesi	1
Angioplastica coronarica	3
Contropulsazione aortica mediante incannulamento arterioso	3
Pericardiectomia	3
Trapianto di cuore	6
Trapianto di cuore e polmoni	6

Cardiologia interventistica	
Biopsia miocardica	1
Pace maker e ICD interventi su (come unico intervento)	1
Studio elettrofisiologico	1
Ablazione transcatetere	2
Cateterismo cardiaco	2

Valvuloplastica	2
Chiusura di forame ovale PFO	2
Blocco in analgesia dell'ipofisi	3
Chirurgia della mammella	
Ascesso mammario, incisione di	0
Nodulectomia/ mammotone per neoformazione (benigna o maligna)	2
Mastectomia semplice con eventuale linfoadenectomia	4
Quadrantectomia senza linfoadenectomia	3
Quadrantectomia con linfoadenectomia	3
Inserimento / rimozione di espansore post mastectomia per tumore maligno	3
Inserimento / rimozione protesi poste mastectomia per tumore maligno	3
Intervento di simmetrizzazione delle mammelle dopo quadrantectomia/ mastectomia per tumore maligno	2
Chirurgia della mano	
Amputazioni delle ossa della mano	2
Fratture e lussazioni delle dita della mano (compresi i metacarpali), trattamento incruento	0
Fratture e lussazioni del polso, trattamento incruento	0
Intervento per patologia della capsula (dito a scatto), delle nervi (morbo di Quervain) e dei tendini (tenosinoviti)	1
Aponeurectomia, morbo di Dupuytren	2
Artrodesi / artroplastica delle ossa della mano	3
Fratture e lussazioni delle dita della mano (compresi i metacarpali), trattamento cruento	2
Fratture e lussazioni del polso, trattamento cruento	2
Lesioni tendinee, intervento per	2
Paralisi della mano, intervento per	3
Osteotomia	3
Tenolisi	2

Neurolisi	2
Sinovialectomia (come unico intervento)	2
Trapianto di mano	5
Chirurgia generale – collo	
Ascessi, favi, flemmoni, incisione e drenaggio di	0
Biopsia (organi e/o linfonodi)	1
Cisti o fistola congenita, asportazione di	1
Linfonodi, asportazione chirurgica a scopo diagnostico	2
Tracheostomia	2
Ghiandola sottomascellare, asportazione	2
Linfoadenectomia	3
Tiroidectomia subtotale o lobectomia o nodulectomia	3
Tubo laringo-tracheale e faringo-esofageo, intervento per ferite del	3
Tumore maligno del collo, asportazione di	4
Fistola esofago-tracheale, intervento per	3
Paratiroidi, intervento sulle	3
Tiroidectomia totale	3
Trattamento delle ferite profonde del collo	3
Asportazione di gozzo retrosternale	4
Intervento per ascesso mediastinico	4
Intervento per tumore maligno o/e benigno mediastinico	5
Chirurgia generale – esofago	
Diverticoli dell'esofago, intervento per	3
Esofagostomia	4
Lesioni traumatiche o spontanee, corpi estranei, tumori benigni, biopsia e cauterizzazione: interventi eseguiti per via non endoscopica	2
Protesi endo - esofagee, collocazione di	3

Diverticoli dell'esofago toracico, intervento per	3
Esofagite, ulcera esofagea, intervento per	3
Esofago cervicale, resezione dell'	4
Esofagogastroplastica-esofagodigiunoplastica-esofagocoloplastica (sostitutiva o palliativa)	4
Megaesofago, intervento per	3
Stenosi benigne dell'esofago, interventi per	3
Varici esofagee: intervento non eseguito per via endoscopica	3
Chirurgia generale - Fegato e vie biliari	
Agobiopsia/agoaspirato	1
Incannulazione dell'arteria epatica per perfusione antiblastica	1
Colecistostomia per neoplasie non resecabili	2
Papillotomia, per via endoscopica	2
Calcolosi intraepatica, intervento per	3
Cisti e ascessi epatici, drenaggio o exeresi	2
Colecistectomia	3
Colecistogatrostomia; colecistoenterostomia	3
Coledocotomia e coledocolitotomia (come unico intervento)	3
Drenaggio bilio digestivo intraepatico	4
Litotripsia per calcoli delle vie biliari	3
Papilla di Vater, exeresi non endoscopica	4
Papillostomia	4
Resezioni epatiche minori (un solo lobo)	4
Vie biliari, interventi sulle	3
Trapianto di fegato	5
Chirurgia generale - Intestino digiuno - Ileo - Colon - Retto - Ano	
Corpi estranei dal retto, estrazione per via naturale semplice o con sfinterotomia	1
Emorroidi, ragadi, cisti, fistole anali intervento per	1

Sfinterotomia (come unico intervento)	1
Appendicectomia	2
Stomia intestinale: duoneno-digiunostomia, Digiunostomia, ileostomia, enterostomia, colonstomia, ano artificiale	3
Corpi estranei del retto, estrazione per via addominale di	3
Incontinenza anale, intervento per	3
Polipectomia per via laparotomica	3
Prolasso rettale, intervento per	3
Ano preternaturale, chiusura, ricostruzione continuità	4
By-pass intestinali per il trattamento obesità patologica	4
Resezione dell'intestino tenue	4
Colectomia parziale (con o senza linfoadenectomia)	4
Invaginazione, volvolo, ernie interne, intervento per	3
Sigma, miotomia del	3
Tumore del retto, asportazione	4
Viscerolisi estesa (enteroplicatio), intervento per	3
Chirurgia generale - Pancreas – Milza	
Agobiopsia/agoaspirato pancreas	1
Ascessi pancreatici, drenaggio di	2
Denervazioni pancreatiche, (come unico intervento)	3
Derivazione pancreatico-Wirsung digestive	4
Milza, interventi per	3
Pancreatite acuta, interventi per	3
Chirurgia generale - Parete addominale	
Cisti, ematomi, ascessi, flemmoni parete addominale: drenaggio	0
Paracentesi	1
Diastasi dei retti (come unico intervento), intervento per	2

Ernia e laparocele: intervento per	3
Linfoadenectomia inguinale o crurale monolaterale (come unico intervento)	3
Tumore maligno della parete addominale, asportazione di	3
Ernia diaframmatica	4
Linfoadenectomia inguinale o crurale bilaterale (come unico intervento)	4
Chirurgia generale – Peritoneo	
Laparoscopia operativa	1
Ascesso del Douglas, drenaggio	2
Ascesso sub-frenico, drenaggio	2
Laparotomia esplorativa	3
Laparotomia per lesioni gastro-intestinali che richiedono sutura	3
Occlusione intestinale: intervento per	4
Tumore retroperitoneale, exeresi di	5
Chirurgia generale - piccoli interventi varie	
Accesso periferico per posizionamento di catetere venoso	0
Agoaspirati/agobiopsie, di qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti	1
Ascesso o flemmone diffuso, incisione di	1
Cisti sinoviale, asportazione radicale di	1
Corpo estraneo profondo, estrazione di	1
Cuoio capelluto, vasta ferita e scollamento del	1
Ematoma, svuotamento di	1
Espianto di catetere peritoneale	1
Ferita profonda sutura di	1
Fistola artero-venosa periferica, preparazione di	1
Impianto chirurgico di catetere peritoneale	1
Patereccio, intervento per	0
Posizionamento percutaneo di catetere venoso centrale (come unica prestazione)	1

Unghia incarnita, cura di	0
Chirurgia generale - Stomaco – Duodeno	
Ernia iatale, interventi per	2
Piloroplastica	3
Gastrostomia	4
Resezione gastro duodenale	4
Vagotomia	4
Sutura di perforazioni gastriche e intestinali	3
Chirurgia oro - maxillo – facciale	
Calcolo salivare, cisti, corpo estraneo, epulidi, ranule: asportazione di	0
Cisti, mucose, piccole neoplasie benigne: della lingua o delle guance o del labbro o del pavimento orale (asportazione di)	1
Condilectomia	1
Fissazione con ferule di elementi dentali lussati (per arcata)	1
Fistola del dotto di Stenone, intervento per	2
Fornice gengivale superiore o inferiore, plastica del	2
Fratture mandibolari, riduzione con ferule	2
Frenulotomia con frenuloplastica superiore ed inferiore	2
Lingua, amputazione parziale per tumori benigni, angiomi, macroglossia	3
Neoformazioni endossee di piccole dimensioni, exeresi di	3
Neoplasie maligne limitate del labbro o dei tessuti molli della cavità orale, asportazione di	3
Osteiti circoscritte dei mascellari, trattamento di	2
Plastiche mucose per comunicazioni oro-antrali	2
Scappucciamento osteo mucoso dente semincluso	1
Condilectomia con condiloplastica per anchilosi o lussazione dell'articolazione temporo-mandibolare	3
Labioschisi e palatoschisi: correzione	3

Fistole trans-alveolari, plastiche cutanee delle	3
Formazioni cistiche endoparotidee, enucleoresezione di	3
Fratture dei mascellari, mandibola e condilo; terapia chirurgica di	3
Linfoangioma cistico del collo, intervento per	3
Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni senza svuotamento della loggia sottomascellare	4
Meniscectomia dell'articolazione temporo-mandibolare	2
Neoformazioni endossee, exeresi di	3
Neoplasie maligne del labbro/guancia, asportazione di	4
Paralisi del nervo facciale, plastica per	2
Plastica di fistola palatina	2
Tumori benigni o misti della parotide, enucleazione di	2
Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento della loggia sottomascellare	4
Mandibola, resezione parziale per neoplasia della	4
Mascellare superiore per neoplasie, resezione del	4
Neoplasie maligne del labbro/guancia con svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di	4
Palatoschisi totale	3
Parotidectomia parziale e/o totale	3
Ricostruzione con innesti (ossei o alloplastici) dei mascellari	3
Chirurgia pediatrica	
Cefaloematoma, aspirazione di	1
Meningocele e mielomeningocele	3
Idrocefalo	3
Interventi su polmone per cisti congenite	4
Atresia esofago	4
Dilatazione per stenosi congenita dell'ano	1

Granuloma ombelicale, cauterizzazione	1
Retto, prolasso con cerchiaggio anale del	1
Atresie vie biliari, esplorazioni	2
Craniostenosi	3
Esonfalo o gastroschisi	3
Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: ileostomia semplice	3
Occlusione intestinale del neonato, senza resezione intestinale	3
Piloro, stenosi congenita del	3
Atresia dell'ano: operazione perineale	4
Ernia diaframmatica: correzione	3
Occlusione intestinale del neonato, con resezione intestinale	4
Plastica dell'ano per stenosi congenita	4
Plesso brachiale, neurolisi per paralisi ostetrica del	4
Retto, prolasso con operazione addominale del	4
Nefrectomia per tumore di Wilms	4
Correzione di spina bifida	4
Correzione di fistole ombelicali	3
Chirurgia plastica ricostruttiva	
Allestimento di lembo peduncolato	1
Angiomi del viso di piccole dimensioni (meno di cm. 4), intervento per	1
Angiomi di tronco e arti di grandi dimensioni (da cm. 7 in poi), intervento per	1
Angiomi di tronco e arti di piccole/medie dimensioni (meno di cm. 7), intervento per	1
Cheloidi, asportazione di	1
Cicatrici del viso, tronco o degli arti, correzione di	1
Iniezione intracheloidea di cortisone ciclo di massimo tre trattamenti	0
Innesti compositi, dermo epidermico o dermo adiposo o cutaneo libero o di mucosa	1
Innesto di fascia lata	1

Malformazione dell'areola e del capezzolo, intervento per	2
Modellamento di lembo in situ	2
Plastica del volto	2
Plastica altra sede	2
Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di piccole dimensioni	1
Toilette di ustioni di grandi estensioni (prestazione ambulatoriale)	0
Toilette di ustioni di piccole estensioni (prestazione ambulatoriale) ciclo di massimo di 5	0
Trasferimento di lembo peduncolato	1
Tumori maligni profondi del viso, asportazione di	3
Tumori maligni superficiali del viso, intervento per	3
Tumori superficiali o cisti benigne del viso, intervento per	2
Angiomi del viso di grandi dimensioni (da cm. 4 in poi) intervento per	2
Ginecomastia bilaterale	2
Ginecomastia monolaterale	2
Innesto di nervo, tendine, cartilagine e osso	2
Intervento di pusk-back e faringoplastica	2
Labbra (trattamento completo), plastica ricostruttiva delle	2
Sindattilia e polidattilia	2
Padiglione auricolare, plastica ricostruttiva del	3
Retrazione cicatriziale delle dita con innesto	2
Retrazione cicatriziale delle dita senza innesto	2
Ricostruzione mammaria post mastectomia semplice totale	3
Ricostruzione mammaria post mastectomia sottocutanea	3
Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo, fasciocutaneo o miofasciocutaneo	3
Stati intersessuali, chirurgia degli	3
Malformazioni delle mani e dei piedi	4
Ricostruzione mammaria post mastectomia radicale	3

Trasferimento di lembo libero microvascolare	3
Chirurgia toraco – polmonare	
Agobiopsia pleurica, sternale e midollare, polmonare	1
Biopsia della regione del collo	1
Drenaggi pleurici	1
Lavaggio pleurico e broncoalveolare	1
Mediastinoscopia (diagnostica e operativa)	2
Neoformazioni costali localizzate, exeresi	1
Pleurotomia e drenaggio (con resezione di una o più coste), intervento di	1
Pneumotorace terapeutico	2
Toracentesi	1
Toracoscopia	1
Ascessi, interventi per	2
Enfisema bolloso, trattamento chirurgico	3
Ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali	2
Fratture costali o sternali, trattamento chirurgico	2
Linfoadenectomia mediastinica (come unico intervento)	3
Neoformazioni del diaframma	3
Neoformazioni della trachea	3
Neoplasie maligne coste e/o sterno	3
Toracotomia esplorativa (come unico intervento)	3
Decorticazione pleurica o pleurectomia	4
Ernie diaframmatiche traumatiche	3
Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali	4
Ferite con lesioni viscerali del torace	4
Lembo mobile del torace, trattamento chirurgico del (flyin chest)	3
Relaxatio diaframmatica	3

Resezione di costa sopranumeraria	3
Resezione segmentaria o lobectomia	4
Resezioni segmentarie atipiche	4
Sindromi stretto toracico superiore, soluzione chirurgica	3
Timectomia	4
Toracoplastica	4
Chirurgia vascolare	
Fasciotomia decompressiva	1
Legatura di vene comunicanti e sutura di vasi di piccolo calibro; varicectomia (con e senza sutura); stripping della grande e piccola safena	2
Legatura e/o sutura di grossi vasi: aorta-cava-iliaca	2
Trombectomia venosa superficiale (come unico intervento)	2
Aneurismi arterie distali degli arti	3
Aneurismi, resezione e trapianto: arterie glutee, arterie viscerali e tronchi sovraortici	3
By-pass aortici-altri vasi	3
Elefantiasi degli arti, intervento di correzione	3
Embolectomia e/o trombectomia arteriosa o vene profonde o cava	3
Tromboendoarteriectomia e plastica arteria femorale	3
Dermatologia - Crioterapia – Laserterapia	
Asportazione con LASER di tumori benigni cutanei o delle mucose ***esclusi quelli del viso (unica seduta)***	0
Asportazione con LASER di tumori benigni del viso (unica seduta)	0
Diatermocoagulazione o crioterapia per una o più lesioni, alterazioni, neoformazioni (prima seduta)	0
Diatermocoagulazione o crioterapia per una o più lesioni, alterazioni, neoformazioni (sedute successive)	0
Trattamento mediante LASER di alterazioni cutanee virali (verruche, condilomi, etc.) (prima seduta)	0
Trattamento mediante LASER di alterazioni cutanee virali (verruche, condilomi, etc.) (sedute successive)	0
Trattamento mediante LASER di malformazioni vascolari superficiali (prima seduta)	1

Trattamento mediante LASER di malformazioni vascolari superficiali (sedute successive)	1
Trattamento mediante LASER di tumori maligni cutanei (trattamento completo)	2
Gastroenterologia	
Biopsia	1
Dilatazione graduale del retto (per seduta)	2
Esofagogastroduodenoscopia esplorativa e operativa (dilatazione)	1
Manometria	1
Pancolonscopia diagnostica/operativa/esplorativa	1
PH manometria ambulatoriale	1
Rettoscopia operativa/diagnostica/esplorativa	1
Ginecologia	
Agobiopsie/agoaspirati organi genitali	1
Ascessi pelvici, delle ghiandole vulvari o cisti ghiandola Bartolini, incisione e drenaggio di	1
Cisti vaginale, asportazione di	2
Colpoperineorrafia	2
Colposcopia	1
Colpotomia e svuotamento di raccolte ematiche e purulente	2
Denervazione vulvare	2
Diatermocoagulazione della portio uterina o vulva	2
Dilatazione del collo e applicazione di tubetto di Petit-Leufour endouterino	2
Idrotubazione medicata (per seduta)	2
Imenotomia-imenectomia	1
Insufflazione tubarica	2
Isteroscopia diagnostica e operativa	1
Laparoscopia diagnostica e/o salpingocromoscopia comprese eventuali biopsie	2
Laparotomia esplorativa (come unico intervento)	3
Laserterapia vaginale o vulvare o della portio (per seduta)	1

Neoformazioni della vulva, asportazione	2
Polipi cervicali, asportazione di	2
Polipi orifizio uretrale esterno	1
Prolasso mucoso orifizio uretrale esterno, trattamento chirurgico di	1
Puntura esplorativa del cavo del Douglas	2
Raschiamento endouterino diagnostico o terapeutico	2
Setto vaginale, asportazione chirurgica	2
Tracheloplastica (come unico intervento)	2
V.A.B.R.A. a scopo diagnostico	1
Adesiolisi	2
Annessiectomia monolaterale	3
Ascessi o diverticoli o cisti parauretrali, trattamento chirurgico di	2
Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali interessanti il retto	2
Conizzazione e tracheloplastica	2
Linfoadenectomia laparotomica (come unico intervento)	3
Miomectomie per via vaginale	2
Neurectomia semplice	2
Plastica vaginale	3
Salpingectomia	3
Trattamento chirurgico demolitivo laparotomico per gravidanza extrauterina	3
Trattamento per endometriosi	2
Vulvectomia parziale con o senza linfoadenectomia	3
Annessiectomia bilaterale	3
Cisti ovarica intralegamentosa, asportazione di	3
Fistole ureterali, vescicovaginale, rettovaginale, intervento per	3
Incontinenza urinaria, intervento per via vaginale o addominale	3

Isterectomia totale semplice con annessiectomia mono/bilaterale per via laparotomica o per via vaginale, intervento di	4
Isteropessi	3
Laparotomia per ferite e rotture dell'utero	4
Metroplastica (come unico intervento)	3
Miomectomie per via laparotomica e ricostruzione plastica dell'utero	3
Plastica vaginale anteriore e posteriore, intervento di	3
Prolasso cupola vaginale o colpopessia, interventi per via addominale o vaginale	3
Resezione ovarica bilaterale per patologia disfunzionale	3
Salpingoplastica	3
Trattamento chirurgico conservativo laparotomico per gravidanza extrauterina	3
Tumori maligni vaginali senza linfoadenectomia,intervento radicale per	3
Vulvectomia	3
Interventi sull'ovaio e sulle salpingi per neoplasia maligna	4
Intervento sull'utero per neoplasia maligna	4
Vagina artificiale	4
Neurochirurgia	
Puntura epidurale	1
Rachicentesi per qualsiasi indicazione	2
Registrazione continua della pressione intracranica	2
Derivazioni liquorali intracraniche o extracraniche	3
Intervento per encefalo meningocele	3
Neurolisi (come unico intervento)	2
Neurorrafia (come unico intervento)	2
Neurotomia semplice (come unico intervento)	2
Simpatico cervicale, dorsale e lombare: interventi sul sistema	3
Inserimento e/o sostituzione – rimozione di neurostimolatore vertebrale/midollare	3

Blocchi o termorizotomia di tronchi periferici del trigemino e di altri nervi cranici	2
Trapanazione cranica per puntura e drenaggio ventricolare	3
Craniotomia per evacuazione di ematoma epidurale, subdurale e intracerebrale	3
Intervento sulla ipofisi	3
Chirurgia stereotassica	3
Intervento chirurgico per epilessia (su corpo calloso)	3
Trattamento chirurgico delle malformazioni arteriose o venose cerebrali	3
Neurotomia o sezione di nervi cranici	3
Endoarterectomia carotidea	3
Trattamento di patologie intramidollari (tumori, siringomieli)	4
Trapianti, innesti ed altre operazioni plastiche (come unico intervento)	3
Anastomosi spino-facciale e simili	3
Craniotomia a scopo decompressivo/esplorativo	4
Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente extra cranico	3
Laminectomia esplorativa, decompressiva e per interventi extradurali	3
Neoplasie endorachidee, asportazione di	4
Neoplasia endocraniche, asportazione di	5
Plesso brachiale, intervento sul	3
Tumori dei nervi periferici, asportazione di	4
Oculistica - Bulbo oculare	
Corpo estraneo: estrazione di	1
Enucleazione con o senza innesto protesi mobile	3
Oculistica – Congiuntiva	
Corpi estranei, asportazione di	0
Iniezione sottocongiuntivale	1
Neoplasie congiuntivali, asportazione	2
Piccole cisti, rimozione di	1

Plastica congiuntivale	1
Pterigio	1
Sutura di ferita congiuntivale	1
Oculistica – Cornea	
Corpi estranei dalla cornea, estrazione di	0
Crioapplicazioni corneali	0
Paracentesi della camera anteriore	1
Sutura corneale (come unico intervento)	1
Tatuaggio corneale	1
Cheratoplastica	2
Cheratotomia refrattiva (escluse finalità estetiche)	2
Corpi estranei, estrazione in camera anteriore di	2
Trapianto corneale	3
Oculistica – Cristallino	
Cataratta congenita o traumatica, discissione di	1
Cristallino artificiale, impianto o rimozione	2
Aspirazione di masse catarattose (come unico intervento)	2
Cataratta complicata, estrazione di	2
Oculistica – Iride	
Iridoplastica e iridotomia, sutura iride, iridectomia	1
Sinechiotomia	1
Cisti iridee, asportazione e plastica di	2
Oculistica – Muscoli	
Muscoli retti esterni o retti interni, resezione e trattamento di	2
Muscoli superiori o inferiori o obliqui, avanzamento	2
Ptosi palpebrale, intervento per (escluse finalità estetiche)	2
Strabismo paralitico, intervento per	3

Oculistica - Operazione per glaucoma	
Alcoolizzazione nervo cigliare, intervento per	1
Ciclodiatermia perforante	1
Crioapplicazione antiglaucomatosa	1
Ciclodialisi	2
Goniotomia	2
Microchirurgia dell'angolo camerulare	2
Operazione fistolizzante	2
Trabeculotomia	2
Iridocicloretrazione	3
Trabeculectomia	3
Oculistica – orbita	
Biopsia orbitaria	1
Cavità orbitaria, plastica per	2
Cisti profonde o neoplasie contorno orbita, asportazione di	3
Corpi estranei endoorbitali, asportazione di	1
Exenteratio orbitae	2
Iniezione endorbitale	1
Orbita, intervento di decompressione per via inferiore	2
Oculistica – Palpebre	
Ascesso palpebre, incisione di	0
Blefarocalasi	0
Calazio	0
Cantoplastica	0
Elettrolisi delle ciglia (massimo due sedute)	0
Entropion-ectropion; epicanto-coloboma	0
Ernia palpebrale, correzione con riduzione di sovrabbondanza cutanea	0

Piccoli tumori o cisti, asportazione di	2
Riapertura di anchiloblefaron	0
Sutura cute palpebrale (come unico intervento)	2
Tumori, asportazione con plastica per scorrimento	2
Xantelasma semplice, asportazione di	0
Tumori, asportazione con plastica per innesto	2
Oculistica – Retina	
Asportazione, cerchiaggio, rimozione materiali usati durante l'intervento di distacco	3
Sclerotomia e sutura sclerale (come unico intervento)	1
Criotrattamento (come unico intervento)	1
Diatermocoagulazione retinica per distacco	2
Sclerectomia	2
Vitrectomia anteriore o posteriore	3
Oculistica – Sopracciglio	
Cisti o corpi estranei, asportazione di	1
Elevazione del sopracciglio, intervento per	1
Plastica per innesto o scorrimento	1
Sutura ferite	1
Oculistica - Trattamenti laser	
Laserterapia degli annessi, della congiuntiva, dei neovasicorneali	1
Laserterapia del glaucoma e delle sue complicanze	1
Laserterapia delle vasculopatie e/o malformazioni retiniche (a seduta)	1
Laserterapia iridea	1
Laserterapia lesioni retiniche	1
Laserterapia nella retinopatia diabetica (per seduta)	1
Trattamenti laser per cataratta secondaria	1
Laserchirurgia della cornea a scopo terapeutico o ottico (escluse finalità estetiche)	2

Oculistica - Vie lacrimali	
Chiusura del puntino lacrimale	1
Fistola, flemmone, asportazione	1
Impianto tubi di silicone nella stenosi delle vie lacrimali	1
Via lacrimale, sacco lacrimale o della ghiandola lacrimale, intervento sul	1
Ortopedia e traumatologia - Interventi cruenti	
Agoaspirato e biopsia ossee e midollari	2
Artrocentesi	2
Artrodesi piccole articolazioni	2
Artroscopia diagnostica (come unico intervento)	2
Drenaggi endoarticolari	1
Borsectomia, condrectomia	1
Calcaneo stop	2
Esostosi semplice, asportazione di	1
Frattura esposta, pulizia chirurgica di	1
Laterale release di rotula	2
Riduzione e contenzione di lussazione traumatica di piccole articolazioni	0
Rimozione mezzi di sintesi	2
Sinoviectomia piccole articolazioni (come unico intervento)	1
Sutura di ferite	0
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, piccoli segmenti o articolazioni, asportazione di	2
Acromioplastica anteriore	2
Alluce valgo	2
Amputazione grandi segmenti	4
Amputazione di piccoli e medi segmenti	3
Artrolisi	2
Artroplastica	2

Cisti meniscale o parameniscale, asportazione di	2
Corpi estranei e mobili endoarticolari (come unico intervento), asportazione di	2
Correzione piede torto congenito, parti molli e/o ossei	2
Costruzione di monconi cinematici	3
Disarticolazioni, piccole	3
Legamenti caviglia, ricostruzione di	3
Meniscectomia (in artroscopia)	2
Neurinomi, trattamento chirurgico di	2
Osteiti e osteomieliti (trattamento completo), intervento per	3
Osteosintesi	4
Osteotomia	3
Prelievo di osso e suo innesto	3
Pseudoartrosi (trattamento completo)	3
Resezione articolare	3
Resezione ossea	3
Riallineamento metatarsale	2
Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di grandi articolazioni	2
Rottura cuffia rotatori della spalla, riparazione	2
Scapulopessi	2
Sinoviectomia grandi articolazioni (come unico intervento)	2
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, asportazione di	3
Allungamento arti superiori e/o inferiori (per segmento, trattamento completo)	3
Artrodesi: grandi articolazioni	4
Artroplastiche grandi	4
Artroprotesi polso	4
Artroprotesi : anca e ginocchio	4
Artroprotesi: gomito, tibiotarsica	4

Chemonucleolisi per ernia discale	3
Costola cervicale e “outlet syndrome”, intervento per	3
Disarticolazioni, medie	3
Legamenti articolari del ginocchio (anche in artroscopia), ricostruzione di	3
Lussazioni recidivanti (spalla,ginocchio), plastica per	3
Pseudoartrosi grandi segmenti (trattamento completo)	3
Resezione del sacro	3
Svuotamento di focolai metastatici ed armatura con sintesi più cemento e vertebroplastica, cifoplastica	3
Tetto cotiloideo, ricostruzione di	4
Emipelvectomia	5
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, grandi segmenti o articolazioni, asportazione di	4
Vokmann, intervento per retrazioni ischemiche	3
Ortopedia e traumatologia - Tendini - Muscoli - Aponevrosi - Nervi periferici	
Biopsia muscolare	1
Dito a martello	1
Gangli tendinei e/o artrogeni, asportazione di	1
Tenolisi (come unico intervento)	1
Tenorrafia semplice	1
Tenoplastica e tenorrafia, mioplastica, miorrafia, miotomia e aponeurotomia	2
Torcicollo miogeno congenito, plastica per	2
Trapianti tendinei e muscolari o nervosi (trattamento completo)	2
Trapianto di midollo	3
Ostetricia	
Aborto terapeutico	1
Amniocentesi	1
Villocentesi	1

Cerchiaggio cervicale	1
Colpoperineorrafia per deiescenza sutura, intervento di	1
Cordocentesi	1
Fetoscopia	1
Flussimetria	1
Lacerazione cervicale, sutura di	2
Laparotomia esplorativa	3
Mastite puerperale, trattamento chirurgico	1
Revisione delle vie del parto, intervento per	1
Episiotomia e episiorrafia	1
Riduzione manuale per inversione di utero per via vaginale, intervento di	1
Secondamento artificiale	1
Assistenza al parto con taglio cesareo	2
Riduzione manuale per inversione di utero per via laparotomica, intervento di	2
Otorinolaringoiatria - Faringe - Cavo orale - Orofaringe - Ghiandole salivari	
Ascesso e corpo estraneo, intervento per	1
Leucoplachia, asportazione	0
Tumore benigno faringotonsillare, asportazione di	3
Ugulotomia	2
Tonsillectomia	2
Velofaringoplastica	2
Fibroma rinofaringeo	3
Tumore maligno faringotonsillare, asportazione di	4
Otorinolaringoiatria - Naso e seni paranasali	
Adenoidectomia	1
Cateterismo seno frontale	1
Ematomi, cisti, corpi estranei, piccoli tumori benigni delle fosse nasali, asportazione di	1

Fistole oro antrali	1
Fratture delle ossa nasali, riduzioni di	1
Instillazione sinusale (per ciclo di terapia)	0
Ozena, cura chirurgica	1
Polipi nasali o coanali, asportazione semplice di	1
Rinosettoplastica, funzionale	2
Svuotamento dei seni nasali, mascellari e frontali	2
Sinechie nasali, recisione di	1
Speroni o creste del setto, asportazione di	2
Tamponamento nasale	1
Turbinati inferiori, intervento sui	1
Varici del setto, trattamento di	1
Adenotonsillectomia	2
Atresia coanale, intervento per	2
Diaframma coanale osseo, asportazione per via transpalatina	2
Etmoide, svuotamento	2
Seno mascellare, svuotamento radicale bilaterale	2
Tumori benigni dei seni paranasali, asportazione di	3
Rinosettoplastica con innesti liberi di osso	3
Seni paranasali, intervento sui	3
Seno sfenoidale, apertura per via transnasale	3
Setto-etmoidosfenotomia decompressiva	4
Otorinolaringoiatria – Orecchio	
Ascesso del condotto, incisione di	0
Corpi estranei dal condotto	0
Drenaggio transtimpanico	1
Ematoma del padiglione, incisione di	0

Fistole congenite, asportazione di	1
Miringotomia (come unico intervento)	1
Neoplasia del padiglione, exeresi di	3
Neoplasie del condotto, exeresi	3
Osteomi del condotto, asportazione di	2
Polipi o cisti del padiglione o retroauricolari, asportazione di	2
Timpanotomia esplorativa	2
Mastoidectomia	3
Miringoplastica	2
Timpanoplastica	2
Stapedectomia	3
Ricostruzione della catena ossiculare	4
Intervento per neurinoma dell'VIII	4
Tumori dell'orecchio medio, asportazione di	4
Otorinolaringoiatria - Laringe e ipofaringe	
Ascesso dell'epiglottide, incisione	1
Biopsia in laringoscopia	1
Laringoscopia esplorativa, operativa, diagnostica	2
Neoformazioni benigne, stenosi organiche e funzionali in microchirurgia laringea con laser CO2	3
Nervo laringeo superiore, alcoolizzazione del	2
Papilloma laringeo	2
Pericondrite ed ascesso perilaringeo	1
Corde vocali, decorticazione in microlaringoscopia	2
Diaframma laringeo, escissione con ricostruzione plastica	2
Laringocele	3
Cordectomia	3
Laringectomia parziale	4

Ricostruzione laringea	4
Urologia - Endoscopia diagnostica	
Cistoscopia ed eventuale biopsia o lavaggio	1
cateterismo ureterale	1
Ureteroscopia (omnicomprensiva)	1
Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico)	1
Urologia - Endoscopia operativa	
Plasmaferesi e dialisi	1
Dialisi peritoneale	2
Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva	2
Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di	1
Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta	1
Meatotomia ureterale	1
Nefrostomia percutanea monolaterale	3
Stenting ureterale	2
Uretrotomia endoscopica	2
Valvola uretrale, resezione endoscopica (come unico intervento)	2
Wall Stent per stenosi uretrali per via endoscopica (urolume)	2
Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite	2
Formazioni ureterali, resezione endoscopica di	2
Incontinenza urinaria, intervento (Teflon)	2
Litotripsia ureterale	2
Nefrostomia percutanea bilaterale	3
Reflusso vescico ureterale, intervento endoscopico (Teflon)	2
Ureterocele, intervento endoscopico per	3
Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del	3
Neoplasia vescicale, resezione endoscopica di	3

Prostata, resezione endoscopica della + vaporizzazione (TURP, TUVP)	3
Wall Stent per stenosi uretrali compresa nefrostomia	4
Urologia – Prostata	
Agoaspirato/agobiopsia prostata	1
Cura per affezione della prostata con prostathermer (per ciclo di cura annuale)	2
Prostatectomia sottocapsulare per adenoma	3
Prostatectomia parziale o totale con tecnica robotica	4
Urologia – Rene	
Agobiopsia renale percutanea	1
Cisti renale per via percutanea	1
Pielocentesi (come unico intervento)	1
Biopsia chirurgica del rene (come unico intervento)	2
Cisti renale, resezione	3
Lombotomia per ascessi pararenali	3
Nefropessi	3
Nefrostomia o pielostomia (come unico intervento)	3
Pielocalicolitotomia (come unico intervento)	2
Litotripsia extracorporea per calcolosi renale	3
Nefrectomia polare	4
Nefrectomia semplice	4
Surrenalectomia	4
Pielouretero plastica per stenosi del giunto	4
Trapianto di rene	5
Urologia – Uretere	
Inserimento e/o rimozione di stent ureterale doppio J	2
Transuretero-ureteroanastomosi	3
Ureterocistoneostomia monolaterale	3

Ureterolisi più omentoplastica	2
Ureterolitotomia lombo-iliaca	2
Ureterocistoneostomia bilaterale	3
Ureterocutaneostomia monolaterale	4
Uretero-ileo-anastomosi bilaterale	4
Uretero-ileo-anastomosi monolaterale	4
Ureteroileocutaneostomia non continente	4
Ureterolitotomia pelvica	3
Ureterosigmoidostomia bilaterale	4
Ureterosigmoidostomia monolaterale	4
Urologia – Uretra	
Calcoli o corpi estranei, rimozione di	1
Caruncola uretrale	1
Cisti o diverticoli o ascessi parauretrali, intervento per	1
Meatotomia e meatoplastica	1
Polipi del meato, coagulazione di	1
Prolasso mucoso uretrale	2
Diatermocagulazione di condilomi uretrali con messa a piatto dell'uretra	2
Incontinenza urinaria, applicazione di sfinteri artificiali	3
Resezione uretrale e uretrorrafia anteriore peniena	3
Rottura traumatica dell'uretra	3
Uretrectomia totale	4
Uretroplastiche (in un tempo), intervento di	3
Uretrostomia perineale	3
Epispadia e ipospadia balanica e uretroplastica, intervento per	3
Fistole uretrali	3
Resezione uretrale e uretrorrafia posteriore membranosa	3

Uretroplastiche (lembi liberi o peduncolati), trattamento completo	3
Urologia – Vescica	
Cistolitotomia (come unico intervento)	1
Cistostomia sovrapubica	3
Ascesso dello spazio prevescicale del Retzius	3
Cistectomia parziale semplice	4
Cistopessi	3
Cistorrafia per rottura traumatica	3
Diverticulectomia	2
Fistola e/o cisti dell'uraco, intervento per	2
Fistola sovrapubica, intervento per (come unico intervento)	2
Cistectomia parziale con ureterocistoneostomia	4
Collo vescicale, plastica Y/V (come unico intervento)	3
Vescicoplastica antireflusso unilaterale	3
Neovescica (per rottura e/o tumori)	4
Interventi sulle vie escretrici con tecnica robotica	4

PARTE II – Condizioni di Assicurazione Mod. 22162

COME RICHIEDERE ASSISTENZA

Per ricevere le prestazioni di Assistenza, puoi telefonare alla Struttura Organizzativa di Europ Assistance che è in funzione 24 ore su 24, La Struttura Organizzativa ti darà tutte le informazioni per intervenire o ti indicherà le procedure più idonee per risolvere nel migliore dei modi qualsiasi tipo di problema oltre ad autorizzare eventuali spese.

IMPORTANTE: non prendere alcuna iniziativa senza avere prima interpellato telefonicamente la Struttura Organizzativa al numero:

800.93.88.46 – 02.58.24.62.21

Dovrai dare le seguenti informazioni:

- Tipo di intervento richiesto;
- nome e cognome;
- indirizzo del luogo in cui ci si trova;
- recapito telefonico.

Se non puoi telefonare alla Struttura Organizzativa, puoi inviare: un fax al numero 02.58477201

Europ Assistance per poter fornire le garanzie previste nelle Condizioni di Assicurazione deve trattare i tuoi dati personali e, come dice il Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali, per trattare i tuoi dati relativi alla salute ha bisogno del tuo consenso. Telefonando o scrivendo o facendo telefonare o scrivere ad Europ Assistance fornisci liberamente il tuo consenso al trattamento dei dati personali relativi alla salute come indicato nell'Informativa sul trattamento dei dati che hai ricevuto.

RECLAMI

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto a: Europ Assistance Italia S.p.A. – Ufficio Reclami – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI); fax: 02.58.47.71.28 – pec: reclami@pec.europassistance.it - e-mail: ufficio.reclami@europassistance.it.

Se non sei soddisfatto dell'esito del reclamo o se non ricevi riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrai rivolgerti all'IVASS (Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni) - Servizio Tutela del Consumatore - via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax: 06.42.13.32.06, pec: ivass@pec.ivass.it, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato da Europ Assistance. In questi casi e per i reclami che riguardano l'osservanza della normativa di settore da presentarsi direttamente all'IVASS, nel reclamo devi indicare:

- *nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;*
- *individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;*
- *breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;*
- *copia del reclamo presentato ad Europ Assistance Italia e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;*
- *ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.*

Il modulo per la presentazione del reclamo ad IVASS può essere scaricato dal sito www.ivass.it.

Prima di interessare l'Autorità giudiziaria, puoi rivolgerti a sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie previsti a livello normativo o convenzionale.

- ***Mediazione:** interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it (Legge 9/8/2013 n. 98);*
- ***Negoziazione assistita:** tramite richiesta del proprio avvocato ad Europ Assistance Italia S.p.A.*

Controversie in materia assicurativa sulla determinazione e stima dei danni nell'ambito delle polizze contro il rischio di danno (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione).
In caso di controversie relative alla determinazione e stima dei danni, è necessario ricorrere alla perizia contrattuale ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione per la risoluzione di tale tipologia di controversie. La domanda di attivazione della perizia contrattuale o di arbitrato dovrà essere indirizzata a: Ufficio Liquidazione Sinistri – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI), a mezzo Raccomandata A.R. oppure pec: all'indirizzo sinistri@pec.europassistance.it.
Se si tratta di controversie nell'ambito di polizze contro il rischio di danno nelle quali sia già stata espletata la perizia contrattuale oppure non attinenti alla determinazione e stima dei danni, la legge prevede la mediazione obbligatoria, che costituisce condizione di procedibilità, con facoltà di ricorrere preventivamente alla negoziazione assistita.

Controversie in materia assicurativa su questioni mediche (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione).
In caso di controversie relative a questioni mediche relative a polizze infortuni o malattie, è necessario ricorrere all'arbitrato ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione per la risoluzione di tale tipologia di controversie. La domanda di attivazione della perizia contrattuale o di arbitrato dovrà essere indirizzata a: Ufficio Liquidazione Sinistri – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI), a mezzo Raccomandata A.R. oppure pec: all'indirizzo sinistri@pec.europassistance.it. L'arbitrato si svolgerà presso la sede dell'Istituto di medicina legale più vicino al tuo luogo di residenza.
Se si tratta di controversie nell'ambito di polizze contro gli infortuni o malattie nelle quali sia già stato espletato l'arbitrato oppure non attinenti a questioni mediche, la legge prevede la mediazione obbligatoria, che costituisce condizione di procedibilità, con facoltà di ricorrere preventivamente alla negoziazione assistita.
Resta salva la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria.

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere puoi presentare reclamo all'IVASS o attivare il sistema estero competente tramite la procedura FIN-NET (accedendo al sito internet http://ec.europa.eu/internal_market/finnet/index_en.htm).

INFORMATIVA PRIVACY

COSA SONO I DATI PERSONALI E COME VENGONO UTILIZZATI DA EUROP ASSISTANCE ITALIA S.P.A.

Informativa sul trattamento dei dati per finalità assicurative
(ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali)

I **Dati personali** sono le informazioni che riguardano una persona e che permettono di riconoscerla tra altre persone. Sono Dati personali, ad esempio, il nome e cognome, il numero di carta di identità o di passaporto, le informazioni relative allo stato di salute, come la malattia o l'infortunio, le informazioni relative a reati e condanne penali.
Esistono norme[1] che tutelano i Dati personali per proteggerli da utilizzi non corretti. Europ Assistance Italia, quale Titolare del Trattamento, rispetta queste norme e, anche per questo motivo, desidera informarti su cosa fa dei Tuoi Dati personali.

Se quanto è descritto in questa Informativa non è sufficiente o desideri far valere un diritto previsto dalla normativa, puoi scrivere al **Responsabile della protezione dei dati** presso Europ Assistance Italia - Ufficio Protezione Dati – Via del Mulino, 4 - 20057 Assago (MI) o via mail a UfficioProtezioneDati@europassistance.it

Perché Europ Assistance Italia utilizza i Tuoi Dati personali e cosa succede se non li fornisci o non autorizzi ad usarli
Europ Assistance Italia utilizza i Tuoi Dati personali, se necessario per la gestione delle PRESTAZIONI e GARANZIE anche quelli relativi allo stato di salute o relativi a reati e condanne penali, per le seguenti *finalità assicurative*:

- svolgere l'attività che è prevista dalla Convenzione ovvero per fornire le PRESTAZIONI e GARANZIE; svolgere l'attività assicurativa ovvero ad esempio proporre e gestire la Convenzione, raccogliere i premi, riassicurarsi, fare attività di controllo e statistiche: i Tuoi Dati comuni, che potrebbero essere anche relativi alla Tua posizione (geolocalizzazione), vengono trattati per adempimento contrattuale; per trattare, laddove necessario, i Tuoi Dati relativi allo stato di salute dovrai fornire il Tuo consenso; nel processo di preventivazione e acquisto online di alcune Polizze e in alcuni processi di gestione di PRESTAZIONI e GARANZIE vengono usati *processi decisionali automatizzati* [2].
- svolgere l'attività assicurativa, prevenire e individuare le frodi, intraprendere azioni legali e comunicare alle Autorità possibili reati, recuperare i crediti, effettuare comunicazioni infragruppo, tutelare la sicurezza del patrimonio aziendale (ad es: degli edifici e degli strumenti informatici), sviluppare soluzione informatiche, processi e prodotti: i Tuoi Dati, anche quelli relativi allo stato di salute per i quali hai prestato il consenso o relativi a reati e condanne penali, vengono trattati per interesse legittimo della compagnia e di terzi;
- svolgere l'attività che è prevista dalla legge, come ad esempio la conservazione dei documenti di Polizza e di sinistro; rispondere alle richieste delle autorità, come ad esempio dei Carabinieri, dell'Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni (IVASS): i Tuoi Dati, inclusi quelli relativi allo stato di salute o relativi a reati e condanne penali, vengono trattati per adempimento di legge o regolamentari.

Se non fornisci i Tuoi Dati personali e/o non acconsenti ad usarli, Europ Assistance Italia non potrà svolgere l'attività per le *finalità assicurative* e quindi non potrà neppure fornire le PRESTAZIONI e GARANZIE.

Come Europ Assistance Italia utilizza i Tuoi Dati personali e a chi li comunica
Europ Assistance Italia, attraverso suoi dipendenti, collaboratori ed anche soggetti/società esterni,[3] utilizza i Dati personali che ha ottenuto da Te o da altre persone (come, ad esempio, dalla Contraente della Convenzione, da un tuo parente o dal medico che ti ha curato, da un compagno di viaggio o da un fornitore) sia su carta sia con il computer o app.
Per le *finalità assicurative* Europ Assistance Italia potrà comunicare i Tuoi Dati personali, se necessario, a soggetti privati e pubblici che operano nel settore assicurativo ed altri soggetti che sono coinvolti nella gestione dei rapporti con te in essere o che svolgono compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa[4].

---

[1] Il Regolamento Europeo sul Trattamento dei Dati personali UE 2016/679 (di seguito Regolamento Privacy) e la normativa italiana primaria e secondaria

[2] Per processo decisionale automatizzato si intende quel processo di gestione che non prevede l'intervento di un operatore: tale processo ha tempi di gestione più brevi. Se vuoi richiedere l'intervento di un operatore in relazione all'acquisto di polizze puoi chiamare o scrivere al Servizio Clienti, in relazione alle Prestazioni puoi chiamare la Struttura Organizzativa e per le Garanzie puoi scrivere alla Liquidazione Sinistri ai contatti presenti sul sito www.europassistance.it e sulla Polizza.

[3] Questi soggetti, ai sensi del Regolamento Privacy, vengono designati Responsabili e/o persone autorizzate al trattamento, o operano quali Titolari autonomi o Contitolari, e svolgono compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa. Sono ad esempio: agenti, subagenti ed altri collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione; assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, fondi pensione, attuari, legali e medici fiduciari, consulenti tecnici, soccorsi stradali, periti, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di liquidazione dei sinistri ed altri erogatori convenzionati di servizi, società del Gruppo Generali ed altre società che svolgono servizi di gestione dei contratti e delle prestazioni, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di gestione della corrispondenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio, nonché società specializzate in ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi.

[4] Alla Contraente della Convenzione, altre filiali di Europ Assistance, Società del Gruppo Generali e altri soggetti quali ad esempio intermediari assicurativi (agenti, brokers, subagenti, banche); compagnie di coassicurazione o di riassicurazione; avvocati, medici, consulenti e altri professionisti; fornitori come carrozzerie, soccorritori, demolitori, strutture sanitarie, società che gestiscono i sinistri, altre società che forniscono servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di mailing, di profilazione e che rilevano il grado di soddisfazione dei clienti. Le informative sul trattamento dei dati dei soggetti privati e pubblici che operano nel settore assicurativo e degli altri soggetti che svolgono compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa che agiscono quali Titolari del Trattamento si trovano presso gli stessi (es presso i fornitori) e/o su www.europassistance.it.

INFORMATIVA PRIVACY

Europ Assistance Italia, in base alla attività che deve svolgere, potrà usare i Tuoi Dati personali in Italia e all'estero e comunicarli anche a soggetti con sede in Stati che si trovano al di fuori dell'Unione Europea e che potrebbero non garantire un livello di protezione adeguato secondo la Commissione Europea. In questi casi, il trasferimento dei Tuoi Dati personali verso soggetti al di fuori dell'Unione Europea avverrà con le opportune ed adeguate garanzie in base alla legge applicabile. Hai il diritto di ottenere le informazioni relative al trasferimento dei Tuoi Dati personali fuori dalla Unione Europea contattando l'Ufficio Protezione Dati. Europ Assistance Italia non renderà accessibili al pubblico i Tuoi Dati personali.

Per quanto tempo Europ Assistance Italia conserva i Tuoi Dati personali
Europ Assistance Italia conserva i Tuoi Dati personali per tutto il tempo necessario alla gestione delle finalità sopra indicate secondo quanto previsto dalla normativa o, se mancante, in base ai tempi che di seguito vengono riportati.

- I Dati personali contenuti nei contratti di assicurazione, trattati di assicurazione e contratti di coassicurazione, fascicoli di sinistro e contenzioso, vengono conservati per 10 anni dalla ultima registrazione ai sensi delle disposizioni del Codice Civile o per ulteriori 5 anni ai sensi delle disposizioni regolamentari assicurative.
- I Dati personali comuni raccolti in qualsiasi occasione (ad esempio stipula di una Polizza, richiesta di un preventivo..) accompagnati da consenso/rifiuto del consenso per le promozioni commerciali e la profilazione vengono conservati senza scadenza, così come le evidenze delle relative modifiche da Te apportate nel corso del tempo al consenso/rifiuto. Rimane fermo il Tuo diritto ad opporti in ogni momento a tali trattamenti e a richiedere la cancellazione dei Tuoi dati laddove non sussistano condizioni contrattuali o normative che prevedano la necessaria conservazione.
- I Dati personali raccolti a seguito dell'esercizio dei diritti degli interessati vengono conservati per 10 anni dall'ultima registrazione ai sensi delle disposizioni del Codice Civile
- I Dati personali di soggetti che hanno frodato o tentato di frodare vengono conservati anche oltre il termine di 10 anni.

In generale, per tutto quanto non espressamente specificato, si applica il termine di conservazione decennale previsto dall'articolo 2220 del Codice Civile o altro specifico termine previsto dalla normativa in vigore.

Quali sono i Tuoi diritti a tutela dei Tuoi Dati personali
In relazione al trattamento dei Tuoi Dati personali hai i seguenti diritti: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, revoca, opposizione che potrai far valere con le modalità riportate nel successivo paragrafo "Come puoi fare per far valere i Tuoi diritti a tutela dei Tuoi dati personali". Hai il diritto di presentare un reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali e puoi trovare maggiori informazioni sul sito www.garanteprivacy.it.

Come puoi fare per far valere i Tuoi diritti a tutela dei Tuoi dati personali

- Per conoscere quali sono i Tuoi Dati personali utilizzati da Europ Assistance Italia (diritto di accesso);
- per chiedere di rettificare (aggiornare, modificare) o, se possibile, cancellare, limitare ed esercitare il diritto di portabilità sui Tuoi Dati personali trattati presso Europ Assistance Italia;
- per opporti al trattamento dei Tuoi Dati personali basato sull'interesse legittimo del titolare o di un terzo salvo che il titolare o il terzo dimostri la prevalenza di detti interessi legittimi rispetto ai Tuoi oppure tale trattamento sia necessario per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria; per opporti al trattamento dei Tuoi Dati personali per finalità di marketing diretto
- se il trattamento che ha posto in essere il Titolare si basa sul suo consenso, per revocare il consenso prestato, fermo restando che la revoca del consenso precedentemente prestato non toglie liceità al trattamento effettuato prima della revoca,

in qualsiasi momento puoi scrivere a:

Ufficio Protezione Dati - Europ Assistance Italia SpA – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI),
anche via mail: UfficioProtezioneDati@europassistance.it

Modifiche e aggiornamenti dell'Informativa
Anche in considerazione di futuri cambiamenti che potranno intervenire sulla normativa privacy applicabile, Europ Assistance Italia potrà integrare e/o aggiornare, in tutto o in parte, la presente Informativa. Resta inteso che qualsiasi modifica, integrazione o aggiornamento sarà comunicato in conformità alla normativa vigente anche a mezzo di pubblicazione sul sito internet www.europassistance.it dove potrai anche trovare maggiori informazioni sulle politiche in materia di protezione dei dati personali adottate da Europ Assistance Italia.

ALLEGATO A - GLOSSARIO

ALLEGATO A - GLOSSARIO

ASSICURATO: la persona fisica, residente in Italia, nella sua qualità di Dipendente/Azionista della Contraente, titolare di un conto corrente presso la Contraente stessa, il cui nominativo sia riportato sul Modulo di Adesione; per le garanzie che lo prevedono è ricompreso nella copertura il nucleo famigliare dall'assicurato stesso.

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE: clausole della Convenzione che contengono: le Condizioni Generali di Assicurazione per l'Assicurato, la descrizione delle Garanzie, i rischi esclusi e le limitazioni delle Garanzie e gli obblighi dell'Assicurato e di Europ Assistance.

CONTRAENTE: Banco di Lucca e del Tirreno S.p.A. con sede in Viale Agostino Marti, 443 – 55100 LUCCA (LU) – P.IVA 01880620461 C.F. 01880620461.

CONVENZIONE: il contratto tra Europ Assistance e la Contraente, stipulato per conto dei dipendenti ed azionisti della Contraente e avente per oggetto le Garanzie descritte nelle Condizioni di Assicurazione. La Convenzione è composta dalle Norme che regolano la Convenzione in generale, dalle Condizioni di Assicurazione e dal Modulo di Adesione.

EUROP ASSISTANCE: la compagnia di assicurazione e cioè, Europ Assistance Italia S.p.A. **–** Sede sociale, Direzione e Uffici: Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI) – Indirizzo posta elettronica certificata (PEC): EuropAssistanceItaliaSpA@pec.europassistance.it **-** Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni, con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato N. 19569 del 2 giugno 1993 (Gazzetta Ufficiale del 1° luglio 1993 N. 152) - Iscritta alla sezione I dell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00108 - Società appartenente al Gruppo Generali, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi - Società soggetta alla direzione e al coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A.

FRANCHIGIA: parte dell'indennizzo, stabilito nella Garanzia, che rimane a carico dell'Assicurato.

GARANZIA: la copertura assicurativa descritta nelle Condizioni di Assicurazione.

GENERALI: Generali Italia S.p.A. con sede in Mogliano Veneto (TV), via Marocchesa 14, CAP 31021. Società iscritta all'Albo delle Imprese IVASS n. 1.00021, soggetta all'attività di direzione e coordinamento dell'Azionista unico Assicurazioni Generali S.p.A. ed appartenente al Gruppo Generali, iscritto al numero 026 dell'Albo dei gruppi assicurativi, in qualità di Coassicuratrice con quota pari al 25%.

INDENNIZZO: la somma di denaro dovuta da Europ Assistance all'Assicurato in caso di sinistro.

MASSIMALE: la somma massima che Europ Assistance paga in caso di sinistro.

MODULO DI ADESIONE: il documento che firma l'Assicurato e che contiene i suoi dati anagrafici, l'importo del premio dallo stesso dovuto e la durata della Polizza.

NORME CHE REGOLANO LA CONVENZIONE IN GENERALE: clausole della Convenzione che disciplinano gli obblighi a carico della Contraente e di Europ Assistance.

POLIZZA: il documento costituito dalle Condizioni di Assicurazione e dal Modulo di Adesione.

PREMIO: la somma dovuta ad Europ Assistance.

PRESTAZIONE: l'aiuto materiale dato all'Assicurato nel momento del bisogno dalla Struttura Organizzativa di Europ Assistance per un sinistro previsto dalla Garanzia assistenza.

RISCHIO: la probabilità che si verifichi il sinistro.

SIMPLO: documento che prova la Convenzione e che disciplina i rapporti tra Europ Assistance e la Contraente.

SINISTRO: il verificarsi dell'evento dannoso per il quale è prestata la Garanzia.

STRUTTURA ORGANIZZATIVA: la struttura di Europ Assistance Italia S.p.A. – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI), costituita da responsabili, personale (medici, tecnici, operatori), attrezzature e presidi (centralizzati e non) in funzione 24 ore su 24 tutti i giorni dell'anno, che provvede al contatto telefonico con l'Assicurato, all'organizzazione ed erogazione delle Prestazioni di assistenza previste nelle Condizioni di Assicurazione.