# Grazie per aver scelto **Salvaspese CASA**







• Per informazioni sulla polizza	<b>Numero Verde 800.085.886</b> 08.00 - 20.00 da lunedì a sabato (festivi esclusi)
• Per denunciare un sinistro	Numero Verde 800.085.886 24 ore su 24 Dall'estero +39 02.58.24.57.13
• Per esercitare il diritto di ripensamento	<b>Numero Verde 800.222.333</b> 09.00 - 21.00 da lunedì a venerdi 09.00 - 18.00 sabato
• Per dare disdetta al contratto	Raccomandata A/R Salvaspese Casa c/c NEXIVE, VIA G. FANTOLI 6/13 20138 Milanc e-mail: salvaspesecasa@europassistance.ii fax: 02.58.47.70.90

# Guida alla Consultazione

INFORMAZIONI PRINCIPALI	pag.	
Quali vantaggi		
Cosa offre		
Decorrenza e durata dell'Assicurazione		
Come accedere ai servizi		
INFORMAZIONI SULL'INTERMEDIARIO	pag.	
Chi è Amex Agenzia Assicurativa		
Informativa sul trattamento dei dati personali		
Valutazione di coerenza		
LA COMPAGNIA ASSICURATIVA	pag.	
Europ Assistance Italia S.p.A.		
Dip	pag.	
Dip aggiuntivo	pag.	
CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE	pag.	1
INFORMATIVA PRIVACY	pag.	2

# Informazioni principali

# **SALVASPESE CASA**

# **QUALI VANTAGGI**

Salvaspese Casa è il prodotto assicurativo, studiato per i clienti American Express, che consente di tutelare la persona attraverso un aiuto concreto in caso di perdita di impiego per i lavoratori dipendenti e in caso di inabilità temporanea totale o invalidità totale permanente a seguito di infortunio o malattia per i lavoratori autonomi.

L'addebito del premio può essere, a scelta del cliente, mensile o annuale ed è automatico su Carta American Express.

## **COSA OFFRE**

**Il prodotto Salvaspese Casa** prevede due versioni di prodotto, **"Base"** o **"Plus"** e prevede la seguente garanzia:

# **Assicurazione Protezione Utenze**

### • Per i LAVORATORI DIPENDENTI:

In caso di perdita impiego, Europ Assistance rimborserà all'Assicurato in qualità di lavoratore dipendente il pagamento delle Bollette relative ad utenze, di Luce, Acqua, Gas, pay tv, internet, telefonia fissa e mobile (queste ultime solo se esiste contratto di abbonamento e se intestate all'Assicurato), spese condominiali dell'abitazione ove l'Assicurato ha la residenza, fino al massimale da Lei scelto per i sei mesi successivi al sinistro.

#### LAVORATORI AUTONOMI:

Qualora l'Assicurato, in qualità di lavoratore autonomo si trovi in stato d'inabilità temporanea totale o invalidità totale permanente a seguito d'infortunio o malattia, che non gli permetta di attendere alla propria normale attività lavorativa, Europ Assistance rimborserà i costi delle bollette relative alle utenze domestiche, intestate all'Assicurato, di Luce, Acqua, Gas, pay tv, internet, telefonia fissa e mobile (queste ultime solo se esiste contratto di abbonamento), spese condominiali dell'abitazione ove l'Assicurato ha la residenza.

La garanzia è operante fino al massimale da Lei scelto per i sei mesi successivi al sinistro.

La garanzia è operante per le bollette ricevute dopo che siano trascorsi 90 giorni consecutivi di Inabilità Totale Temporanea.

# DECORRENZA E DURATA DELL'ASSICURAZIONE

La copertura di **Salvaspese Casa** ha effetto dalle ore 24.00 del giorno dell'adesione alla polizza e avrà una durata a tempo indeterminato dalla data di pagamento del premio.

# **COME ACCEDERE AI SERVIZI**

È semplice. In caso di necessità, non dovrà fare altro che contattare:

Per informazioni sulla polizza	Numero Verde 800.085.886 08.00 - 20.00 da lunedì a sabato (festivi esclusi)
Per denunciare un sinistro	Numero Verde 800.085.886 24 ore su 24 Dall'estero +39 02.58.24.57.13
Per esercitare il diritto di ripensamento	Numero Verde 800.222.333 09.00 - 21.00 da lunedì a venerdì 09.00 - 18.00 sabato
• Per dare disdetta al contratto	Raccomandata A/R Salvaspese Casa c/o NEXIVE, VIA G. FANTOLI 6/13 20138 Milano e-mail: salvaspesecasa@europassistance.it fax: 02.58.47.70.90

# Informazioni sull'intermediario

# La Compagnia Assicurativa

# CHI È AMEX AGENZIA ASSICURATIVA

Amex Agenzia Assicurativa S.r.l. è una società del gruppo American Express con Sede Legale in Viale Alexandre Gustave Eiffel, 15 - 00148 Roma PEC: <a href="mailto:amexagenziaassicurativa@legalmail.it">amexagenziaassicurativa@legalmail.it</a>. Regolarmente iscritto nel Registro Unico degli Intermediari Assicurativi (RUI) alla sez. A n. A000162575, sottoposto alla vigilanza dell'IVASS - Via del Quirinale, 21 - Roma, <a href="http://www.ivass.it">http://www.ivass.it</a> - svolge un'attività di intermediazione assicurativa per conto delle compagnie di assicurazione partner, dedicando un costante impegno nel fornire un servizio completo e trasparente.

# INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali)

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" desideriamo informarla che:

1. Amex Agenzia Assicurativa S.r.l. è una Società del gruppo American Express che effettua intermediazione assicurativa per conto delle Compagnie assicurative Partner anche nei confronti di contraenti che siano dei Titolari di Carta American Express nel rispetto della vigente normativa.

## 2a. Acquisto telefonico

In caso di adesione alle offerte proposte da Amex Agenzia Assicurativa S.r.l., i dati personali raccolti verranno comunicati alla Compagnia di Assicurazione per consentire l'attivazione della relativa polizza e l'emissione del contratto. La Compagnia di Assicurazione rivestirà comunque la qualifica di Titolare autonomo del trattamento dei dati personali stessi, provvedendo a tutte le informative ed adempimenti previsti per legge. Rispetto a tali dati Amex Agenzia Assicurativa S.r.l. opererà quale co-titolare, incaricato dalla Compagnia.

#### 2b. Acquisto online

In caso di interesse alle offerte proposte da Amex Agenzia Assicurativa S.r.l., i dati personali verranno raccolti direttamente dalla Compagnia di Assicurazione per consentire l'attivazione della relativa polizza e l'emissione del contratto. La Compagnia di Assicurazione riveste la qualifica di Titolare autonomo del trattamento dei dati personali stessi, provvedendo a tutte le informative ed adempimenti previsti per legge.

- 3. La raccolta e l'eventuale comunicazione dei dati ha natura obbligatoria per permettere alla Compagnia di Assicurazione di assolvere agli obblighi contrattuali, pertanto non sarà possibile procedere all'attivazione della polizza in caso di mancato consenso al trattamento dei dati stessi.
- 4. Il Cliente potrà sempre esercitare i suoi diritti ad esempio di accesso, rettifica, cancellazione, ai sensi del Regolamento UE o fare reclamo inviando una e-mail a <a href="mailto:Ufficio.Reclami.Amex@aexp.com">Ufficio.Reclami.Amex@aexp.com</a>.

Per prendere visione dell'Informativa completa sulla protezione dei dati può consultare il link www.americanexpress.it/privacy.

### VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CONTRAENTE

Nel rispetto della vigente normativa in materia di intermediazione assicurativa (Regolamento IVASS n. 40/2018 e relative modifiche) Amex Agenzia Assicurativa S.r.l. ha adempiuto l'obbligo di raccogliere informazioni per valutare la coerenza del prodotto proposto con le richieste ed esigenze del contraente.

La polizza Salvaspese Casa è di Europ Assistance Italia S.p.A. compagnia di Assicurazione appartenente al Gruppo Europ Assistance leader mondiale nel settore dell'assistenza privata.

Fondato a Parigi nel 1963, è oggi una realtà globale che offre **coperture assicurative e servizi di assistenza**, sia nel quotidiano sia nelle situazioni di emergenza.

Basta infatti una telefonata per attivare subito uomini e mezzi in tutto il mondo, grazie a una **centrale operativa attiva 24 ore su 24**, in grado di gestire oltre 5 milioni di chiamate ogni anno e una rete di assistenza formata da oltre 400.000 centri, capillarmente diffusi, **per garantire interventi tempestivi ed efficaci.** 

Tutto questo è reso possibile grazie a una rete capillare di centri e professionisti specializzati pronti ad intervenire in qualsiasi momento.

Grazie allo sviluppo dei "Care Services", una nuova generazione di servizi di assistenza personalizzati, **Europ Assistance è in grado di fornire alle persone un aiuto concreto sempre e ovunque,** nel quotidiano così come nelle situazioni di emergenza **per garantire serenità e migliorare la qualità della vita.** 

#### Europ Assistance Italia S.p.A.

Sede sociale, Direzione e Uffici: Piazza Trento, 8 - 20135 Milano - Tel. 02.58.38.41 - www.europassistance.it Indirizzo posta elettronica certificata (PEC): EuropAssistanceItaliaSpA@pec.europassistance.it Capitale Sociale Euro 12.000.000,00 i.v. - Rea 754519 - Partita IVA 00776030157 - Reg. Imp. Milano e C.F.: 80039790151 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni, con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato n. 19569 del 2/6/93 (Gazzetta Ufficiale del 1/7/93 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.



#### Assicurazione Danni

DIP - Documento informativo precontrattuale relativo al prodotto assicurativo Compagnia: Europ Assistance Italia S.p.A. Prodotto: "Salvaspese - CASA" Mod. 18295



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

#### Che tipo di assicurazione è?

Questa assicurazione ti rimborsa in caso di perdita impiego, le spese delle bollette relative alle utenze domestiche, di Luce, Acqua, Gas, pay tv, internet, telefonia fissa e mobile (queste ultime solo se esiste contratto di abbonamento), spese condominiali dell'abitazione ove hai la residenza.



#### Che cosa è assicurato?

#### √ Assicurazione Protezione Utenze

In caso di perdita impiego, se sei lavoratore dipendente, o, se sei lavoratore automono, in caso di infortunio o malattia che abbiano come conseguenza uno stato d'inabilità temporanea totale o invalidità totale permanente che non ti permettano di lavorare, potresti non poter pagare le bollette relative alle utenze domestiche, di Luce, Acqua, Gas, pay tv, internet, telefonia fissa e mobile (queste ultime solo se esiste contratto di abbonamento), spese condominiali dell'abitazione ove hai la residenza. Europ Assistance ti rimborserà i costi entro i seguenti massimali:

- Soluzione Base Euro 500,00 per mese per un massimo di 6 mesi
- Soluzione Plus Euro 1.000,00 per mese per un massimo di 6 mesi



#### Che cosa non è assicurato?

#### Non sei assicurato se:

- Non hai prestato attività lavorativa come Lavoratore Dipendente in modo consecutivo per i 12 mesi immediatamente precedenti la data in cui si è verificato il Sinistro.
- al momento della sottoscrizione della Polizza, eri a conoscenza della prossima Disoccupazione, o comunque ti erano note circostanze che oggettivamente facevano prevedere che tale evento si sarebbe verificato;
- la Disoccupazione sia conseguenza di licenziamento per comprovata giusta causa o comprovato giustificato motivo e/o riconducibile a cause volontarie:
- la Disoccupazione sia conseguenza di pensionamento o prepensionamento;
- la Disoccupazione sia conseguenza di risoluzione del rapporto di lavoro per tua volontà;
- la perdita del posto di lavoro è un evento programmato in base alla natura di rapporto a tempo determinato del contratto di lavoro o comunque se il tuo rapporto di lavoro ha carattere stagionale e/o temporaneo o se è ad esempio contratto di formazione e lavoro, apprendistato,
- al momento del Sinistro stavi svolgendo la tua normale attività Lavorativa all'estero:
- non sei iscritto negli elenchi anagrafici presso il Centro per l'Impiego competente o presso l'INPS, con lo status di disoccupato in Italia:
- percepisci il trattamento di mini ASPI, Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria o Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria in qualunque modo questi trattamenti vengano denominati dalla normativa vigente in materia;
- eri in periodo di prova.



### Ci sono limiti di copertura?

# Termini di carenza per i Lavoratori Autonomi:

 la garanzia è operante per le bollette ricevute dopo che siano trascorsi 90 giorni consecutivi di Inabilità Totale Temporanea.

# Sono esclusi i sinistri dipendenti:

- da ubriachezza, da abuso di psicofarmaci, dall'uso di stupefacenti ed allucinogeni;
- dalla partecipazione dell'Assicurato a delitti da lui commessi o tentati;
- 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;
- dall'uso, anche come passeggero, di aeromobili, compresi deltaplani, ultra leggeri, parapendio;



- dalla pratica dello sport del paracadutismo;
- da malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici invalidanti, diagnosticati anteriormente alla data di effetto della copertura nonché loro complicanze.

### Sono inoltre esclusi

- i maggiori addebiti dovuti a morosità;
- i casi di dolo.



#### Dove vale la copertura?

✓ L'assicurazione ha vigore per le utenze relative all'abitazione, indicata sul Certificato di Polizza, ubicata in Italia, Repubblica di San Marino e Stato Città del Vaticano.



#### 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 al risarcimento, 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 risarcimento, 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?

Al momento della sottoscrizione, sarà possibile scegliere di pagare il premio in un'unica soluzione annuale o con frazionamento mensile: per quest'ultima modalità non sono previste maggiorazioni rispetto al premio annuale. Il pagamento avviene esclusivamente con addebito su Carta di Credito American Express intestata al contraente di polizza. Il premio è comprensivo delle imposte



# Quando comincia la copertura e quando finisce?

La copertura oggetto della presente polizza avrà effetto dalle ore 24.00 del giorno dell'adesione alla stessa. La polizza avrà una durata a tempo indeterminato a partire dalla data di pagamento del premio (data effetto della polizza) e salvo buon fine del pagamento dello stesso.



Come posso disdire la polizza? Il Contraente può recedere dall'Assicurazione, senza oneri, fino alle ore 24:00 del 14° giorno successivo a quello in cui è stata eseguita con successo la prima transazione di pagamento del Premio (data di effetto della Polizza), avvenuta con carta di credito, salvo sia stato denunciato un Sinistro in tale periodo, nel qual caso non potrà essere esercitato il Diritto di Ripensamento.

Il Contraente, in qualsiasi momento potrà recedere dall'Assicurazione inviando ad Europ Assistance una raccomandata A/R. La cancellazione sarà immediata ma la copertura resterà attiva per tutto il periodo per cui il premio è già stato corrisposto. Il recesso esercitato dal Contraente avrà efficacia a partire dalle ore 24:00 dell'ultimo giorno del periodo (mese o anno) per il quale è stato corrisposto il premio di assicurazione.

## **Assicurazione Danni**

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

Compagnia: Europ Assistance Italia S.p.A.

Prodotto: "Salvaspese CASA - Mod. 18295"

Data redazione/ultimo aggiornamento del DIP Aggiuntivo: 01.01.2019



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 contattuali 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., Piazza Trento, n.8 - 20135 Milano - tel. 02.58.38.41 - www.europassistance.it - e-mail: servizio.clienti@europassistance.it - pec: EuropAssistanceltaliaSpA@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 71.401.755 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 40.068.456.

L'indice di solvibilità, riferito alla gestione danni, è 144% tale indice rappresenta il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile pari ad Euro 84.198.000 e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente pari ad Euro 58.653.000.

I dati di cui sopra sono relativi all'ultimo bilancio approvato e si riferiscono alla situazione patrimoniale al 31/12/2017. 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



#### Che cosa è assicurato?

Assicurazione	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni
Protezione	
Utenze	
(obbligatoria)	



# Che cosa NON è assicurato?

Assicurazione	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni
Protezione	Then we come internation and the majorite a quality to the part of
Utenze	
(obbligatoria)	



### Ci sono limiti di copertura?

	•
Assicurazione	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni
Protezione	
Utenze	
(obbligatoria)	



# Dove vale la copertura?

Assicurazione	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni
Protezione	
Utenze	
(obbligatoria)	



# Che obblighi ho? Quali obbighi ha l'impresa?

Che obblighi no? Quali obblghi na l'impresa?		
Cosa fare in caso di sinistro?	Assistenza Diretta/ in convenzione:  Gestione da parte di altre imprese:  Prescrizione:	In caso di sinistro devi effettuare, entro e non oltre sessanta giorni dal verificarsi del sinistro, una denuncia - accedendo al portale www.sinistrionline.europassistance.it seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito www.europassistance.it, sezione sinistri) oppure scrivere a Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, indicando sulla busta "Uffico Liquidazione Sinistri - Protezione Bollette" e inviando via posta o via email:  nome, cognome, indirizzo, numero di telefono; copia del giustificativo/i del pagamento effettuato relativo alla/e bolletta/e; copia del Certificato di Polizza; le circostanze dell'accaduto; copia di un documento di identità; se sei un lavoratore dipendente copia della scheda professionale (sostitutiva del libretto di lavoro) che può essere richiesta presso il centro per l'impiego di competenza territoriale; copia del documento comprovante la cessazione del rapporto di lavoro; copia di un documento comprovante l'iscrizione alla lista di collocamento o l'inserimento nelle liste di Mobilità o nella Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria, e l'eventuale permanenza in tali liste; ogni documentazione inerente il Sinistro che gli possa ragionevolmente essere richiesta. se un lavoratore autonomo copia conforme della cartella clinica o certificato di pronto soccorso attestante l'infortunio subito; certificato medico attestante l'Inabilità Totale Temporanea; i successivi certificati medici emessi alla scadenza del precedente costituisce cessazione del periodo di Inabilità Totale Temporanea; ogni documentazione inerente il Sinistro che gli possa ragionevolmente essere richiesta.  Europ Assistance potrà richiedere successivamente, per poter procedere alla definizione del sinistro, ulteriore documentazione che sarai tenuto a trasmettere.  Assicurazione Protezione Utenze (obbligatoria) Non sono previste prestazionia te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Assistenza
Dichiarazioni inesatte o reticenti	Non vi sono informaz	zioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni
Obblighi dell'impresa	accertamenti del cas	Assicurazione Protezione Utenze (obbligatoria) ria documentazione, verificata l'operatività della garanzia e compiuti gli so, Europ Assistance determina l'indennizzo che risulta dovuto, ne dà nteressati e provvede al pagamento entro 20 giorni da quest'ultima



# Quando e come devo pagare?

	ound acro pagaro:
Premio	I mezzi di pagamento ammessi sono:  - addebito diretto su carta di credito American Express
Rimborso	Recesso dell'Assicurazione  In qualsiasi momento puoi inviare ad Europ Assistance una raccomandata A/R all'indirizzo Abitare protetti c/o NEXIVE via G. Fantoli 6/3 - 20138 Milano, o una mail all'indirizzo abitareprotetti@europassistance.it , oppure un fax al n° 02-58477090.  La cancellazione sarà immediata ma la copertura resterà attiva per tutto il periodo per cui il premio è già stato corrisposto.  Il Servizio Clienti è a disposizione dal lunedì al sabato, esclusi i festivi, dalle ore 8:00 alle ore 20:00 al Numero Verde 800.085.886 o dall'estero +39.02.58.24.57.13, per fornire ulteriori informazioni e indicazioni sulle modalità di recesso.  Il recesso esercitato dal Contraente avrà efficacia a partire dalle ore 24:00 dell'ultimo giorno del periodo (mese o anno) per il quale è stato corrisposto il premio di assicurazione.
	Recesso in caso di sinistro  Puoi recedere dalla polizza dopo ogni sinistro, denunciato secondo le modalità indicate nella polizza stessa e fino al 60° giorno dal pagamento o rifiuto dello stesso, scrivendo ad Europ Assistance. Il recesso sarà efficace trascorsi 30 giorni dal giorno di ricezione della tua comunicazione. Nei successivi quindici giorni Europ Assistance ti rimborsa, al netto dell'imposta, la parte di premio relativa al periodo di rischio non corso.  Anche Europ Assistance può esercitare la facoltà di recedere dalla polizza dopo un sinistro con lo stesso preavviso di trenta giorni.



# Quando comincia la copertura e quando finisce?

Quanto comment to contain a contain	
Durata	Assicurazione Protezione Utenze (obbligatoria)
	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	Se hai una polizza con durata superiore a 12 mesi, puoi recedere dalla Polizza, inviando ad Europ Assistance, una lettera raccomandata A/R 60 giorni prima la data di scadenza annuale della polizza stessa. Il recesso avrà effetto dall'anno successivo.  Europ Assistance, entro i successivi sessanta giorni dal ricevimento del recesso, esercitato secondo le modalità sopra descritte, ti rimborsa la parte di premio relativo al periodo assicurativo non goduto, detratte le imposte.
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?

La Polizza è dedicata ai clienti titolari di carta AMEX che vogliono tutelarsi:

- in caso di perdita di impiego se lavoratore dipendente;
- in caso di inabilità temporanea da infortunio o malattia se lavoratore autonomo, prevedendo il pagamento delle utenze.



### Quali costi devo sostenere?

costi di intermediazione: la quota parte percipita in media dagli intermediari è pari al 42,5%

# 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: Piazza Trento, 8 20135 Milano;
- Fax: 02.58.47.71.28
- Pec: reclami@pec.europassistance.it
- E-mail: ufficio.reclami@europassistance.it

	Europ Assistance Italia C p A rianondorà al tuo reglama nel termina di 15 giorni della rianziana	
	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: <a href="mailto:ivass@pec.ivass.it">ivass@pec.ivass.it</a> , 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.	
Drima di interessare l'	'Autorità giudiziaria, è possibile rivolgersi a sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie	
previsti a livello normat		
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 — Piazza Trento, 8 — 20135 Milano, 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 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 — Piazza Trento, 8 — 20135 Milano, 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.	

PER QUESTO CONTRATTO L'IMPRESA DISPONE DI UN'AREA INTERNET RISERVATA AL CONTRAENTE/ASSICURATO (c.d. HOME INSURANCE), PERTANTO DOPO LA SOTTOSCRIZIONE POTRAI CONSULTARE TALE AREA E UTILIZZARLA PER GESTIRE DIGITALMENTE I TUOI DATI ANAGRAFICI PRESENTI **NEL CONTRATTO.** 

http://ec.europa.eu/internal\_market/finnet/index\_en.htm).

sistema estero competente tramite la procedura FIN-NET (accedendo al sito internet

#### 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, Piazza Trento, 8, 20135 – Milano.

Il contratto di Assicurazione proposto è descritto sinteticamente nel DIP, nel DIP Aggiuntivo 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 – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano.

Si potranno altresì inoltrare eventuali reclami agli indirizzi sopra riportati.

12

# Condizioni di Assicurazione

#### **INDICE**

	pag
DEFINIZIONI	 •
SEZIONE - ASSICURAZIONE PROTEZIONE UTENZE	

Mod. 17317 - Data ultimo aggiornamento Nota Informativa 01/01/2018 - pag. 1/7

# DEFINIZIONI

**Abitazione:** l'intera costruzione edile o porzione della stessa, dimora abituale e/o residenza anagrafica dell'Assicurato, di proprietà dello stesso oppure goduta in locazione, indicata nel Certificato di Polizza e situata in Italia, Repubblica di San Marino o Città del Vaticano, sempreché non sia esercizio commerciale o altro immobile non assimilabile ad una struttura residenziale.

**Aggravamento (Del Rischio):** modificazione intervenuta successivamente alla stipulazione del contratto di assicurazione dovuta a cause sopravvenute e imprevedibili, tale da incidere in via stabile e durevole sulla gravità ed intensità del rischio.

Anno Assicurativo: periodo calcolato in anni interi a partire dalla data di effetto della polizza.

**Assicurato:** il soggetto il cui interesse è protetto dall'Assicurazione, intestatario della Bolletta relativa all'Utenza come di seguito meglio definita.

Assicurazione: il contratto di assicurazione.

**Bolletta:** fattura emessa dal Gestore all'Assicurato che indica l'importo da pagare in relazione al consumo effettuato.

**Certificato di Polizza:** il documento rilasciato da Europ Assistance che identifica il Contraente, l'Assicurato ed Europ Assistance e che contiene i dati relativi all'Assicurazione formandone parte integrante.

**Contraente:** il titolare della Carta di Credito *"American Express"* che sottoscrive la Polizza di assicurazione in Italia, Repubblica di San Marino o Città del Vaticano ed ivi residente, per sé o a favore di terzi e ne assume i relativi oneri.

**Data di effetto della copertura:** data di inizio della copertura a partire dalla quale le garanzie assicurative oggetto delle polizza sono efficaci.

Data di effetto della polizza: data a partire dalla quale la polizza si intende stipulata.

**Diritto di Recesso:** consiste nella possibilità per una delle parti contraenti di sciogliere unilateralmente un <u>contratto</u>, estinguendone tutte le obbligazioni che ne derivano, senza il consenso della controparte e senza andare incontro a penali. Il recesso unilaterale del contratto deve essere comunicato in forma scritta alla controparte entro un termine stabilito per legge, o diverso termine, purché più favorevole, stabilito nel contratto, in apposita clausola per l'esercizio del diritto di recesso.

**Disoccupazione:** lo stato dell'Assicurato (in considerazione dei fini assicurativi e quindi con riferimento alle Condizioni Particolari di Sezione) qualora da Lavoratore Dipendente di Ente Privato/Pubblico, egli:

- abbia cessato la sua Normale Attività Lavorativa e non sia impegnato nello svolgimento di qualsiasi altra occupazione di durata superiore alle 16 ore settimanali che generi un reddito di almeno Euro 8.000,00;
- sia iscritto negli elenchi anagrafici presso il Centro per l'Impiego o presso l'INPS (liste di mobilità o successive denominazioni), o percepisca un'indennità derivante da trattamento di Assicurazione Sociale per l'Impiego (ASPI o successive denominazioni) e non rifiuti irragionevolmente eventuali offerte di lavoro.

**Europ Assistance:** l'Impresa assicuratrice, cioè Europ Assistance Italia S.p.A. - Piazza Trento, 8 - 20135 Milano - 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 1º 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.

**Garanzia:** l'assicurazione, diversa dall'assicurazione assistenza, per la quale in caso di sinistro Europ Assistance procede al riconoscimento dell'indennizzo.

**Gestore:** il soggetto che in regime di libero mercato offre ai propri clienti un contratto di fornitura di Energia Elettrica, Gas, Telefonia.

**Inabilità Temporanea Totale:** la perdita totale, in via temporanea, della capacità dell'Assicurato di attendere alla propria normale attività lavorativa a causa d'infortunio o malattia per un periodo pari o superiore a 60 giorni continuativi, comprovata da certificazione medica.

**Indennizzo:** la somma corrisposta da Europ Assistance in caso di sinistro.

Infortunio: evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che produca lesioni fisiche obbiettivamente constatabili.

Intermediario/Broker: Amex Agenzia Assicurativa S.r.l., iscritto alla sezione A del R.U.I. (Registro Unico degli Intermediari Assicurativi) n. A000162575, il soggetto che esercita a titolo oneroso attività di presentazione e proposta di assicurazione, svolgendo atti preparatori e/o conclusivi di tali contratti, ovvero presta assistenza e consulenza finalizzata a tale attività.

**Invalidità Totale Permanente:** la perdita definitiva ed irrimediabile, comprovata da certificazione medica, da parte dell'Assicurato a seguito d'infortunio e malattia della capacità di svolgere un qualsiasi lavoro proficuo, indipendentemente dalla normale attività svolta, a condizione che il grado di percentuale d'invalidità permanente sia pari o superiore al 60%, ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 30 giugno 1965 n° 1124 e successive modifiche ed integrazioni.

**IVASS:** Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni è un ente dotato di personalità giuridica di diritto pubblico che opera per garantire la stabilità del mercato assicurativo e la tutela del consumatore. Istituito con la legge 135/2012 (di conversione, con modifiche, del DL 95/12), l'IVASS succede in tutte le funzioni, le competenze e i poteri che precedentemente facevano capo all'ISVAP.

Lavoratore Autonomo: chiunque abbia presentato ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche (IRPEF) una dichiarazione relativa all'anno precedente che escluda la percezione di reddito da lavoro dipendente (vedi definizione "Lavoratore dipendente" di seguito riportata) e che comporti la denuncia di almeno uno dei redditi definiti agli articoli 29 (reddito agrario), 49 (redditi di lavoro autonomo), 51 (redditi d'impresa), del D.P.R. 22 dicembre 1986, n 917 e successive modifiche, e/o di redditi derivanti dalla partecipazione in società di persone, e che continui a svolgere al momento della sottoscrizione della presente Polizza e in vigenza della stessa una qualsiasi attività, generativa dei redditi di cui sopra.

**Lavoratore Dipendente:** la persona fisica che abbia superato il periodo di prova, che risulti assunta da almeno 6 mesi e che sia obbligata a prestare il proprio lavoro, con qualsiasi qualifica o in qualsiasi categoria alle dipendenze di altri, in base ad un contratto di lavoro dipendente comportante un obbligo di prestazione non inferiore a 16 (sedici) ore settimanali.

Malattia: alterazione dello stato di salute non dipendente da infortunio.

Massimale/Somma Assicurata: l'esborso massimo previsto da Europ Assistance in caso di sinistro.

Polizza: il documento che prova l'assicurazione e che disciplina i rapporti fra Europ Assistance ed il Contraente/Assicurato.

Premio: la somma dovuta dal Contraente ad Europ Assistance a fronte della stipulazione dell'Assicurazione.

Rischio: la probabilità che si verifichi il sinistro.

Sinistro: il verificarsi dell'evento dannoso per il quale è riconosciuta la Prestazione/Garanzia.

**Utenze:** qualunque impianto direttamente connesso alla rete di trasmissione nazionale di Energia Elettrica, Gas, pay tv, internet, telefonia fissa e mobile, queste ultime solo se con contratto di abbonamento, per il quale l'Assicurato abbia sottoscritto un contratto di fornitura.

# NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE

#### Art. 1. - ALTRE ASSICURAZIONI

Il Contraente/Assicurato deve comunicare per iscritto a Europ Assistance l'esistenza e la successiva stipulazione di altre assicurazioni da lui sottoscritte aventi le medesime caratteristiche della presente con Compagnie diverse da Europ Assistance. In caso di sinistro vale quanto disposto dall'art. 1910 C.C.

#### Art. 2. - DECORRENZA E DURATA DELLA COPERTURA/ASSICURAZIONE - PAGAMENTO DEL PREMIO

La copertura oggetto della presente polizza avrà effetto dalle ore 24.00 del giorno dell'adesione alla stessa. La polizza avrà una durata a tempo indeterminato a partire dalla data di pagamento del premio (data effetto della polizza) e salvo buon fine del pagamento dello stesso.

Nel caso di frazionamento mensile se il Contraente non paga i Premi o le rate di Premio successive, l'Assicurazione resta sospesa dalle ore 24.00 del giorno della singola scadenza mensile non pagata e riprende vigore dalle ore 24.00 del giorno del pagamento medesimo.

Nel caso di pagamento del premio in un'unica soluzione se il Contraente non paga i Premi o le rate di Premio successive, l'Assicurazione resta sospesa dalle ore 24.00 del quindicesimo giorno dopo quello della scadenza del pagamento e riprende vigore dalle ore 24.00 del giorno del pagamento medesimo, ferme le successive scadenze e il diritto di Europ Assistance al pagamento dei Premi scaduti, ai sensi dell'art. 1901 C.C.

I Premi devono essere corrisposti con possibilità di scegliere il frazionamento mensile o annuale. Ogni pagamento di premio relativo alla presente Polizza verrà addebitato su carta di credito "American Express" intestata al Contraente.

pag. 2/7 pag. 3/7

#### Art. 3. - PREMI E MASSIMALI

I premi e i massimali relativi alla copertura assicurativa oggetto della presente Polizza, a seconda della durata scelta dall'Assicurato ed alla tipologia di rapporto di lavoro, sono quelli indicati nella tabella sotto riportata:

#### BASE

PREMI PER DURATA COPERTURA		
Premio lordo pro-capite mensile (R-16)	Euro 8,00	di cui imposte Euro 1,40
Premio lordo pro-capite annuale (R-16)	Euro 96,00	di cui imposte Euro 16,82

INDENNIZZO PER TIPOLOGIA RAPPORTO DI LAVORO			
Lavoratori Dipendenti "Perdita di impiego"			
Lavoratori Autonomi "Inabilità temporanea totale o Inabilità totale permanente"	rimborso di <b>Euro 500,00</b> per mese per un massimo di 6 mesi		

#### **PLUS**

PREMI PER DURATA COPERTURA		
Premio lordo pro-capite mensile (R-16)	Euro 15,00	di cui imposte Euro 2,63
Premio lordo pro-capite annuale (R-16)	Euro 180,00	di cui imposte Euro 31,55

INDENNIZZO PER TIPOLOGIA RAPPORTO DI LAVORO				
Lavoratori Dipendenti "Perdita di impiego"				
Lavoratori Autonomi "Inabilità temporanea totale o Inabilità totale permanente"	rimborso di <b>Euro 1.000,00</b> per mese per un massimo di 6 mesi			

#### Art. 4. - CLAUSOLA DI RIPENSAMENTO (ex art. 67- duodecies Codice del Consumo)

Il Contraente può recedere dall'Assicurazione, senza oneri, fino alle ore 24:00 del 14° giorno successivo a quello in cui è stata eseguita con successo la prima transazione di pagamento del Premio (data di effetto della Polizza), avvenuta con carta di credito, salvo sia stato denunciato un Sinistro in tale periodo, *nel qual caso non potrà essere esercitato il Diritto di Ripensamento*. Nel caso in cui venga esercitato il Diritto di Ripensamento, la copertura assicurativa cessa alle ore 24.00 della data di recepimento della comunicazione stessa, a mezzo raccomandata, fax, posta elettronica certificata e/o rivolgendosi al numero 800.222.333 dove l'operatore registrerà la richiesta del Contraente per conto di Europ Assistance, il quale provvederà, nel caso in cui sia già stato effettuato l'incasso del Premio di Polizza, a rimborsare per intero al Contraente l'importo di Premio, comprensivo di imposte.

#### Art. 5. - RECESSO DELL'ASSICURAZIONE

Le Parti possono esercitare il diritto di recesso con le seguenti modalità:

- 1) il Contraente, in qualsiasi momento potrà inviare ad Europ Assistance una raccomandata A/R all'indirizzo Salvaspese CASA c/o NEXIVE via G. Fantoli 6/3 20138 Milano, o una mail all'indirizzo <u>salvaspesecasa@europassistance.it</u>, oppure un fax al n° 02-58477090
- La cancellazione sarà immediata ma la copertura resterà attiva per tutto il periodo per cui il premio è già stato corrisposto.
- Il Servizio Clienti è a disposizione dal lunedì al sabato, esclusi i festivi, dalle ore 8:00 alle ore 20:00 al Numero Verde 800.085.886 o dall'estero +39.02.58.24.57.13, per fornire ulteriori informazioni e indicazioni sulle modalità di recesso.
- Il recesso esercitato dal Contraente avrà efficacia a partire dalle ore 24:00 dell'ultimo giorno del periodo (mese o anno) per il quale è stato corrisposto il premio di assicurazione;
- 2) In caso di recesso da parte dell'Impresa Assicuratrice, Europ Assistance invierà al Contraente una raccomandata A/R almeno 30 (trenta) giorni prima di ogni ricorrenza annuale successiva alla data di effetto della polizza.

Per esercitare il diritto di ripensamento consultare "l'Art. 4. CLAUSOLA DI RIPENSAMENTO".

#### Art. 6. - RECESSO IN CASO DI SINISTRO

Dopo ogni sinistro e fino al 60° giorno dal pagamento o rifiuto dello stesso Europ Assistance puo' recedere dall'assicurazione con preavviso di 30 giorni.

Europ Assistance entro 15 giorni dalla data di efficacia del recesso, rimborsa la parte di premio, al netto dell'imposta, relativa al periodo di rischio non corso.

La riscossione o il pagamento dei premi venuti a scadenza dopo la denuncia del sinistro o qualunque altro atto del Contraente o di Europ Assistance non potranno essere interpretati come rinuncia di Europ Assistance a valersi della facoltà di recesso.

Europ Assistance si impegna comunque ad erogare le prestazioni/garanzie per i sinistri già denunciati ed eventualmente in corso e per i sinistri verificatisi prima del recesso ma denunciati dopo lo stesso, entro il termine prefissato all'art. "OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO" delle presenti Condizioni di Assicurazione.

#### Art. 7. - AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO

Il Contraente/Assicurato deve dare comunicazione scritta a Europ Assistance di ogni aggravamento del rischio. Gli aggravamenti di rischio non noti o non accettati da Europ Assistance possono comportare la perdita totale o parziale del diritto alle garanzie assicurative, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione, ai sensi dell' art. 1898 C.C.

#### Art. 8. - DIMINUZIONE DEL RISCHIO

Nel caso di diminuzione del rischio Europ Assistance è tenuta a ridurre il premio, o la rata di premio, successivo alla comunicazione del Contraente/Assicurato, ai sensi dell'art. 1897 C.C., e rinuncia al relativo diritto di recesso.

#### Art. 9. - ONERI FISCALI

Gli oneri fiscali relativi all'assicurazione sono a carico del Contraente.

#### Art. 10. - TERMINI DI PRESCRIZIONE

Ogni diritto derivante dal contratto di assicurazione si prescrive entro due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda, ai sensi dell'art. 2952 C.C.

#### Art. 11. - LEGGE REGOLATRICE DELLA POLIZZA E GIURISDIZIONE

La polizza è regolata dalla legge italiana. Per tutto quanto non è qui espressamente disciplinato e per quanto in riferimento alla giurisdizione e/o competenza del giudice adito, si applicano le disposizioni di legge.

#### Art. 12. - FORMA DEL CONTRATTO

La forma del contratto è quella scritta, ogni modifica o variazione deve avere la medesima forma e deve essere sottoscritta dalle parti. Le eventuali modifiche dell'assicurazione devono essere provate per iscritto.

Resta inteso che il Contratto di Assicurazione si intende comunque stipulato e perfezionato a partire dalla data di effetto della Polizza sebbene il Certificato di Polizza, sottoscritto dal Contraente, non sia ancora stato restituito. Nel caso di variazione della tipologia del rapporto lavorativo, l'Assicurato dovrà comunicare tale modifica ad Europ Assistance Italia S.p.A. all'indirizzo "Salvaspese CASA c/o NEXIVE via G. Fantoli 6/3 - 20138 Milano" o una mail all'indirizzo salvaspesecasa@europassistance.it, oppure un fax al n° 02-58477090.

#### Art. 13. - VALUTA DI PAGAMENTO

Le indennità ed i rimborsi vengono corrisposti in Italia in Euro. Nel caso di spese sostenute in Paesi non appartenenti all'Unione Europea o appartenenti alla stessa ma che non abbiano adottato l'Euro come valuta, il rimborso verrà calcolato al cambio rilevato dalla Banca Centrale Europea relativo al giorno in cui l'Assicurato ha sostenuto le spese.

#### Art. 14. - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Assicurato si impegna a portare a conoscenza di tutti quei soggetti, i cui dati personali potranno essere trattati da Europ Assistance Italia in adempimento a quanto previsto nel contratto assicurativo, del contenuto dell'Informativa sul trattamento dei dati inclusa nelle presenti condizioni di polizza e ad acquisire dagli stessi per le finalità assicurative il consenso al trattamento dei loro dati anche, laddove necessario, relativi alla salute e a reati e condanne penali. A tal fine, potrà sottoporre all'interessato la seguente formulazione di consenso: "Ho letto l'Informativa sul trattamento dei dati e acconsento al trattamento dei miei dati personali ivi inclusi dati sanitari e/o relativi a reati e condanne penali necessari alla gestione della polizza da parte di Europ Assistance Italia e dei soggetti indicati nell'informativa."

#### SEZIONE - ASSICURAZIONE PROTEZIONE UTENZE

#### **CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE**

#### Art. 15. - OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

#### 1. PROTEZIONE UTENZE - LAVORATORI DIPENDENTI

In caso di perdita impiego, Europ Assistance rimborserà all'Assicurato in qualità di lavoratore dipendente il pagamento delle Bollette relative ad utenze, di Luce, Acqua, Gas, pay tv, internet, telefonia fissa e mobile (queste ultime solo se esiste contratto di abbonamento e se intestate all'Assicurato), spese condominiali dell'abitazione ove l'Assicurato ha la residenza, fino al massimale e per un periodo indicato in Tabella all'Art. 3.

#### 2. PROTEZIONE UTENZE - LAVORATORI AUTONOMI

Qualora l'Assicurato, in qualità di lavoratore autonomo si trovi in stato d'inabilità temporanea totale o invalidità totale permanente a seguito d'infortunio o malattia, che non gli permetta di attendere alla propria normale attività lavorativa, Europ Assistance rimborserà i costi delle bollette relative alle utenze domestiche, di Luce, Acqua, Gas, pay tv, internet, telefonia fissa e mobile (queste ultime solo se esiste contratto di abbonamento), spese condominiali dell'abitazione ove l'Assicurato ha la residenza.

La garanzia è operante fino al massimale e per un periodo indicato in Tabella all'Art. 3.

La garanzia è operante per le bollette ricevute dopo che siano trascorsi 90 giorni consecutivi di Inabilità Totale Temporanea.

#### **Art. 16. - ESTENSIONE TERRITORIALE**

L'assicurazione ha vigore per le Utenze relative all'abitazione, indicata sul Certificato di Polizza, ubicata in Italia, Repubblica di San Marino e Stato Città del Vaticano.

#### Art. 17. - ESCLUSIONI

Sono esclusi dalla garanzia i casi di Perdita d'Impiego per i Lavoratori Dipendenti qualora:

- a) l'Assicurato, non abbia prestato la propria attività lavorativa come Lavoratore Dipendente in modo consecutivo per i 12 mesi immediatamente precedenti la data in cui si è verificato il Sinistro. Tuttavia, al fine di questa clausola, eventuali interruzioni del rapporto di lavoro di durata complessiva non superiore a 2 settimane consecutive non interrompono il periodo di continuità del rapporto di lavoro;
- b) al momento della sottoscrizione della Polizza, l'Assicurato era a conoscenza della prossima Disoccupazione, o comunque gli erano note circostanze che oggettivamente facevano prevedere che tale evento si sarebbe verificato;
- c) la Disoccupazione sia conseguenza di licenziamento per comprovata giusta causa o comprovato giustificato motivo e/o riconducibile a cause volontarie;
- d) la Disoccupazione sia consequenza di pensionamento o prepensionamento;
- e) la Disoccupazione sia conseguenza di risoluzione del rapporto di lavoro per volontà dell'Assicurato;
- f) la perdita del posto di lavoro è un evento programmato in base alla natura di rapporto a tempo determinato del contratto di lavoro o comunque se il rapporto di lavoro dell'Assicurato ha carattere stagionale e/o temporaneo e/o se la relativa perdita è la conseguenza della scadenza di un termine (ad esempio contratto di formazione e lavoro, apprendistato, ecc.);
- g) al momento del Sinistro l'Assicurato stava svolgendo la propria normale attività Lavorativa all'estero, salvo che ciò stesse avvenendo nell'ambito di un contratto di lavoro regolato dalla legge italiana, o comunque se l'Assicurato ha un contratto non regolato dalla legge italiana;
- h) l'Assicurato non si è iscritto negli elenchi anagrafici presso il Centro per l'Impiego competente o presso l'INPS, con lo status di disoccupato in Italia, salvo che ciò sia in contrasto con i casi di riconoscimento di Assicurazione Sociale per l'Impiego (ASPI o successive denominazioni), casi per cui l'Assicurazione è operante;
- i) l'Assicurato percepisce il trattamento di mini ASPI, Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria o Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria in qualunque modo questi trattamenti vengano denominati dalla normativa vigente in materia;
- ) l'Assicurato, al momento dell'evento, era in periodo di prova;
- k) i maggiori addebiti dovuti a morosità;
- l) in tutti i casi di dolo dell'Assicurato.

Sono esclusi dalla garanzia i casi di inabilità per i Lavoratori Autonomi provocati:

- m) da ubriachezza, da abuso di psicofarmaci, dall'uso di stupefacenti ed allucinogeni;
- n) dalla partecipazione dell'Assicurato a delitti da lui commessi o tentati;
- o) 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.);
- p) da guerra e insurrezioni;
- q) dall'uso, anche come passeggero, di aeromobili, compresi deltaplani, ultra leggeri, parapendio;
- r) dalla pratica di sport aerei in genere (compreso deltaplani e ultraleggeri);
- s) dalla pratica dello sport del paracadutismo;
- t) da malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici invalidanti, diagnosticati anteriormente alla data di effetto della copertura nonché loro complicanze.

#### Art. 18. - OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

In caso di sinistro l'Assicurato dovrà effettuare, entro e non oltre sessanta giorni dal verificarsi del sinistro, una denuncia - accedendo al portale <u>www.sinistrionline.europassistance.it</u> seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito <u>www.europassistance.it</u> sezione sinistri)

орриге

dandone avviso scritto a Europ Assistance Italia S.p.A. - Piazza Trento, 8 - 20135 Milano, indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri - Protezione Bollette" e inviando via posta o via email:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
- copia del giustificativo/i del pagamento effettuato relativo alla/e bolletta/e di cui si richiede il rimborso unitamente alla copia della/e bolletta/e;
- copia del Certificato di Polizza;
- le circostanze dell'accaduto;
- copia di un documento di identità;

#### per i lavoratori dipendenti

- copia della scheda professionale (sostitutiva del libretto di lavoro) che può essere richiesta presso il centro per l'impiego di competenza territoriale;
- copia del documento comprovante la cessazione del rapporto di lavoro;
- copia di un documento comprovante l'iscrizione alla lista di collocamento o l'inserimento nelle liste di Mobilità o nella Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria, e l'eventuale permanenza in tali liste;
- ogni documentazione inerente il Sinistro che gli possa ragionevolmente essere richiesta.

#### per i lavoratori autonomi

- . - copia conforme della cartella clinica o certificato di pronto soccorso attestante l'infortunio subito;
- certificato medico attestante l'Inabilità Totale Temporanea;
- i successivi certificati medici emessi alla scadenza del precedente (il mancato invio di un certificato medico alla scadenza del precedente costituisce cessazione del periodo di Inabilità Totale Temporanea);
- ogni documentazione inerente il Sinistro che gli possa ragionevolmente essere richiesta.

Europ Assistance potrà richiedere successivamente, per poter procedere alla definizione del sinistro, ulteriore documentazione che l'Assicurato sarà tenuto a trasmettere.

L'inadempimento di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, ai sensi dell'art. 1915 del C.C.

#### Art. 19. - DISPOSIZIONI E LIMITAZIONI

In seguito alla valutazione della documentazione pervenuta, Europ Assistance riconoscerà all'Assicurato l'Indennizzo, a condizione che:

- 1. la Perdita impiego si verifichi durante il periodo di validità dell' Assicurazione;
- 2. la data di invio all'Assicurato della lettera di licenziamento, o di una comunicazione equivalente, sia successiva alla data termine del Periodo di Carenza di 90 giorni (data effetto della copertura);
- 3. il Sinistro non rientri in una delle esclusioni di cui all'Art. "ESCLUSIONI".

Nel caso in cui l'Assicurato attivasse un'altra impresa, le presenti prestazioni saranno operanti, nei limiti ed alle condizioni previste, esclusivamente quale rimborso all'Assicurato degli eventuali costi rimasti a suo carico.

Dopo la liquidazione definitiva di un Sinistro per Perdita Impiego, nessun Indennizzo verrà corrisposto per successivi Sinistri se, dal termine del Sinistro precedente, non è trascorso un Periodo di Riqualificazione pari a 180 giorni consecutivi, nel corso dei quali l'Assicurato sia ritornato ad essere Lavoratore Dipendente ed abbia superato il periodo di prova.

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7 del 16 luglio 2013 La informiamo che, a partire dal 1º Novembre 2013, è possibile attraverso l'accesso all'area riservata nel sito internet di Europ Assistance Italia S.p.a. consultare le Sue coperture assicurative in essere, le condizioni contrattuali sottoscritte, lo stato di pagamento dei premi e le relative scadenze.

L'accesso all'area riservata può avvenire in qualsiasi momento previa registrazione, qualora non ancora effettuata, nell'area clienti del sito internet www.europassistance.it.

Per qualsiasi informazione è possibile contattare il numero verde 800.08.58.86 dalle ore 8.00 alle 20.00, dal lunedì al sabato.

pag. 6/7 pag. 7/7

# Informativa Privacy

A far corso dal 25 Maggio 2018 è applicabile il Regolamento europeo sulla Protezione dei dati personali: Europ Assistance Italia desidera fornire le informazioni relative ai trattamenti dei dati personali secondo il nuovo formato richiesto dal Regolamento che sostituisce quello precedente reso ai sensi del Codice Privacy. Rimangono fermi i consensi come richiesti e forniti sotto la vigenza del Codice Privacy.

## Cosa sono i dati personali e come vengono utilizzati da Europ Assistance italia Sp.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 norme¹ che tutelano i Dati personali per proteggerli da utilizzi non corretti. Europ Assistance Italia rispetta queste norme e, anche per questo motivo, desidera informarla su cosa fa dei Suoi Dati personali<sup>2</sup>.

Se quanto è descritto in questa Informativa non è sufficiente o desidera far valere un diritto previsto dalla normativa, può scrivere al Responsabile della protezione dei dati presso Europ Assistance Italia - Ufficio Protezione Dati - Piazza Trento 8 - 20135 Milano o via mail a <u>UfficioProtezioneDati@europassistance.it</u>.

#### Perché Europ Assistance Italia utilizza i Suoi Dati personali e cosa succede se Lei non li fornisce o non autorizza ad usarli Europ Assistance Italia utilizza i Suoi Dati personali, se necessario anche quelli relativi allo stato di salute o relativi a reati e condanne penali, per le sequenti finalità assicurative:

- svolgere l'attività che è prevista dalla polizza ovvero per fornire le PRESTAZIONI e le GARANZIE; svolgere l'attività assicurativa ovvero ad esempio proporre e gestire la polizza, raccogliere i premi, riassicurarsi, fare attività di controllo e statistiche: i Suoi Dati comuni, che potrebbero essere anche relativi alla Sua posizione se le PRESTAZIONI e le GARANZIE prevedono la geolocalizzazione, vengono trattati per adempimento contrattuale; per trattare, laddove necessario, i Suoi Dati relativi allo stato di salute o relativi a reati o condanne penali dovrà fornire il Suo consenso; nel processo di preventivazione e acquisto online di alcune polizze venqono usati processi decisionali automatizzati che potrebbero comportare l'impossibilità di acquistare la polizza: potrà rivolgersi al Servizio Clienti per avere maggiori spiegazioni.
- 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 degli edifici e degli strumenti informatici: i Suoi Dati, anche quelli relativi allo stato di salute o relativi a reati e condanne penali per i quali ha prestato consenso, 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 Suoi Dati, inclusi quelli relativi allo stato di salute o relativi a reati e condanne penali, vengono trattati per adempimento di legge o regolamentari.

Se Lei non fornisce i Suoi Dati personali e/o non acconsente ad usarli, Europ Assistance Italia non potrà svolgere l'attività per le finalità assicurative e quindi non potrà neppure fornire le GARANZIE e le PRESTAZIONI.

#### Come Europ Assistance Italia utilizza i Suoi Dati personali e a chi li comunica

Europ Assistance Italia, attraverso suoi dipendenti, collaboratori ed anche soggetti<sup>3</sup>/società esterni, utilizza i Dati personali che ha ottenuto da Lei o da altre persone (come ad esempio dal contraente di polizza, da un suo parente o dal medico che l'ha curata, da un compagno di viaggio o da un fornitore) sia su carta sia con il computer.

Per le finalità assicurative Europ Assistance Italia potrà comunicare i Suoi Dati personali, se necessario, a soggetti privati e pubblici che operano nel settore assicurativo ed altri soggetti che svolgono compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa<sup>4</sup>.

Europ Assistance Italia, in base alla attività che deve svolgere, potrà usare i Suoi 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 adequato secondo la Commissione Europea. In questi casi, il trasferimento dei Suoi Dati personali verso soggetti al di fuori dell'Unione Europea avverrà con le opportune ed adequate garanzie in base alla legge applicabile. Lei ha il diritto di ottenere le informazioni e, se opportuno, una copia delle garanzie adottate per trasferire i Suoi Dati personali fuori dalla Unione Europea contattando l'Ufficio Protezione Dati.

Europ Assistance Italia non renderà accessibili al pubblico i Suoi Dati personali.

#### Per quanto tempo conserviamo i suoi Dati personali

Europ Assistance Italia conserva i Suoi 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 per sempre, così come le evidenze delle relative modifiche da Lei apportate nel corso del tempo al consenso/rifiuto.
- I Dati personali raccolti a sequito 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 Suoi diritti a tutela dei Suoi Dati personali

In relazione al trattamento dei Suoi Dati personali Lei ha i seguenti diritti: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, revoca, opposizione che potrà far valere con le modalità riportate nel successivo paragrafo "Come può fare per far valere i suoi diritti a tutela dei suoi dati personali".

Lei ha il diritto di presentare un reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali e può trovare maggiori informazioni sul sito www.garanteprivacy.it.

#### Come può fare per far valere i Suoi diritti a tutela dei Suoi dati personali

- Per conoscere quali sono i Suoi Dati personali utilizzati da Europ Assistance Italia;
- per chiedere di rettificare (aggiornare, modificare) o, se possibile, cancellare i Suoi Dati personali presso Europ Assistance Italia;
- per opporsi al trattamento dei Suoi Dati personali può scrivere a:

Ufficio Protezione Dati - Europ Assistance Italia S.p.A. - Piazza Trento, 8 - 20135 Milano, 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.

pag. 1/2 pag. 2/2

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

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup>Europ Assistance Italia opera in qualità di Titolare del trattamento secondo quanto previsto dal Regolamento Privacy.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> 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.

<sup>4</sup> 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.