

# Assicurazione Danni

DIP – Documento informativo precontrattuale relativo al prodotto assicurativo

Compagnia: Europ Assistance Italia S.p.A. Prodotto: “CON TE Infortunio NEW” Mod. 16369



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

## Che tipo di assicurazione è?

L'assicurazione copre i rischi sanitari alla persona, dipendente de La Cassa di Ravenna, e sulla base della formula prescelta anche del suo nucleo familiare convivente.



## Che cosa è assicurato?

### ✓ Assistenza alla persona

Prevede le seguenti prestazioni:

- Consulenza medica
- Invio di un medico
- Invio di un'ambulanza a domicilio, in Italia
- Trasferimento in un centro ospedaliero in Italia
- Rientro dal centro ospedaliero in Italia
- Assistenza per cure fisioterapiche con indirizzo riabilitativo a domicilio, in Italia (fino a Euro 500,00 per assicurato e per anno)
- Invio di un infermiere a domicilio in Italia
- Invio collaboratrice domestica
- Invio di una babysitter a domicilio

### ✓ Indennitaria da infortunio

Sei assicurato in caso di infortunio occorso durante lo svolgimento dell'attività principale che di attività secondarie e di ogni altra attività che non abbia carattere professionale.

Riceverai un indennizzo forfettario prestabilito dal contratto sulla base della tipologia di infortunio occorso.

La polizza prevede copertura anche per:

- Assideramento o congelamento;
- I colpi di sole, di calore o di freddo;
- Invalidità permanente, se si verifica entro due anni dal giorno dell'infortunio;
- Gli infortuni causati da guerra o insurrezione subiti al di fuori dell'Italia che avvengano entro 14 giorni dall'insorgere degli eventi e a patto che tu ti trovassi già nel paese prima.

### ✓ Diaria da ricovero per infortunio e da ingessatura

#### Diaria da ricovero

In caso tu abbia subito un ricovero in seguito a infortunio ti sarà riconosciuta una diaria giornaliera di Euro 50,00 per ogni giorni di degenza fino ad un massimo di 60 giorni per il ricovero e per il periodo di validità della polizza stessa.

La giornata di ingresso in ospedale e quella di dimissioni vengono considerate nel calcolo come unico giorno.

In caso di polizza per nucleo familiare, il cumulo delle giornate di degenza è da considerarsi complessivo per nucleo.

#### Diaria da ingessatura

In caso tu, a seguito di infortunio, abbia applicato un gesso o un tutore immobilizzante equivalente, ti sarà liquidata la somma di Euro 25,00 al giorno dal giorno di dimissione dall'Istituto di Cura fino alla rimozione dell'ingessatura per un massimo di 30 giorni per infortunio e per periodo di validità dell'Assicurazione stessa.



## Che cosa non è assicurato?

- \* Le persone affette da: alcolismo, tossicodipendenza, sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS) o da una delle seguenti infermità mentali: sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive;
- \* Infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici e gli stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione del contratto.



## Ci sono limiti di copertura?

- ! Limiti di età:
  - sei assicurabile fino ad un'età massima di 75 anni.
- ! Per l'Assistenza alla persona:
  - le prestazioni sono erogate al massimo per 3 volte per anno per ciascun tipo;
  - le prestazioni non vengono fornite in quei paesi che si trovino in stato di belligeranza dichiarata o di fatto.
- ! Per l'Indennitaria da infortunio:
  - in caso tu subisca, nello stesso evento, più lesioni indennizzabili non potrai comunque ricevere più di Euro 150.000,00 per anno assicurativo.
- ! Per l'Assistenza (limitatamente alla prestazione di Trasferimento in un centro ospedaliero attrezzato in Italia):
  - è prevista una carenza di 30 giorni; dalla data di effetto della polizza, per le malattie, per l'aborto e le malattie dipendenti dalla gravidanza (purchè questa abbia avuto inizio dopo tale data);
  - è prevista una carenza di 300 giorni per il parto;
  - è prevista una carenza di 180 giorni per gli stati patologici latenti, insorti prima della stipula del contratto ma non ancora manifesti, accertato il fatto che tu non ne fossi a conoscenza.
- ! Per Assistenza, Indennitaria da infortunio e Diaria da ricovero per infortunio e da ingessatura sono esclusi i sinistri derivanti da:
  - ubriachezza, abuso di psicofarmaci, uso di stupefacenti e allucinogeni;
  - alluvioni, inondazioni, terremoti ed eruzioni vulcaniche;
  - trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, radiazioni provocate dall'accelerazione di particelle atomiche;
  - guerre e insurrezioni (relativamente all'Indennitaria da infortunio, l'esclusione è valida salvo quanto indicato come coperto).
- ! Per Indennitaria da infortunio e Diaria da ricovero per infortunio e ingessatura sono esclusi i sinistri causati da:
  - guida di veicoli o natanti a motore se sei privo dell'abilitazione prevista dalla legge per poterli condurre;
  - uso, anche come passeggero, di aeromobili, deltaplani, ultraleggeri, parapendio;
  - operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non rese necessarie da infortunio;
  - partecipazione a delitti da te commessi o tentati;
  - pratica di sport che prevedano l'uso di veicoli o natanti a motore, del paracadutismo, di sport svolti a titolo professionale (sia come attività principale che secondaria).
- ! Per Assistenza sono esclusi i sinistri derivanti da:
  - malattie croniche;
  - malattie nervose e mentali;
  - tentato suicidio o suicidio;
  - gare automobilistiche, motociclistiche o motonautiche, comprese prove e allenamenti;
  - tuo dolo o colpa grave;
  - calamità naturali, scioperi, rivoluzioni sommosse o movimenti popolari, saccheggi, atti di terrorismo e di vandalismo,
  - sports aerei in genere, guida ed uso di deltaplani ed altri tipi di veicoli aerei ultraleggeri, paracadutismo, parapendii ed assimilabili, guidoslitta, bob, sci acrobatico, salti dal trampolino con sci o idrosci, alpinismo con scalata di rocce o accesso ai ghiacciai, arrampicata libera (free climbing), Kite-surfing, immersioni con autorespiratore, sports comportanti l'uso di veicoli e di natanti a motore, pugilato, lotta nelle sue varie forme, arti marziali in genere, atletica pesante, rugby, football americano, speleologia, atti di temerarietà, infortuni sofferti in

conseguenza di attività sportive svolte a titolo professionale, comunque non dilettantistiche (comprese gare, prove ed allenamenti);

- malattie dipendenti dalla gravidanza oltre la 26esima settimana di gestazione e dal puerperio;
- malattie preesistenti;
- tutto quanto non indicato come coperto.



### Dove vale la copertura?

- ✓ Per la garanzia Assistenza la copertura è valida in Italia, Repubblica di San Marino e Città Stato del Vaticano
- ✓ Per Indennitaria da infortunio e Diaria da infortunio e da ingessatura la copertura è valida in tutto il Mondo.



### Che obblighi ho?

**Quando sottoscrivi il contratto:** hai l'obbligo di fare dichiarazioni veritiere esatte e complete pena la perdita totale o parziale del diritto al risarcimento, nonché la cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 C.C.

**In corso di contratto:** hai l'obbligo di comunicare eventuali cambiamenti che comportino un aggravamento del rischio pena la perdita totale o parziale del diritto al risarcimento, nonché la 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?

Alla data riportata sul modulo di adesione alla polizza, autorizzi La Cassa di Ravenna ad addebitare sul tuo conto il premio di polizza, comprensivo delle imposte.



### Quando comincia la copertura e quando finisce?

La copertura assicurativa avrà effetto dalle ore 24:00 del giorno indicato nel modulo di adesione e scade alle ore 24 del 365° giorno successivo e si rinnoverà tacitamente di un anno, e così di seguito, salvo diversa comunicazione da una delle parti.



### Come posso disdire la polizza?

Inviando richiesta scritta a La Cassa di Ravenna almeno 30 giorni prima della scadenza annuale della polizza.

## Assicurazione Danni

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

Compagnia: Europ Assistance Italia S.p.A.

Prodotto: "CON TE Intervento Chirurgico NEW - Mod. 16369"

Data redazione del DIP aggiuntivo Danni: 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 contrattuali e la situazione patrimoniale dell'impresa.

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

GENERALI ITALIA S.p.A. – Gruppo Generali – Via Marocchesa 14 – 31021 Mogliano Veneto (TV) – tel. +39 0415492111 – sito internet: [www.generali.it](http://www.generali.it) - e-mail: [info@generali.com](mailto:info@generali.com) – PEC: [generalitalia@pec.generaligroup.com](mailto:generalitalia@pec.generaligroup.com) – Impresa iscritta al numero 1.00021 dell'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione

Il suo patrimonio netto ammonta a Euro 10.911.136.059,00 di cui la parte relativa al capitale sociale ammonta a Euro 1.618.628.450,00 e la parte relativa al totale delle riserve patrimoniali ammonta a Euro 8.697.146.384,00. L'indice di solvibilità della Società è 257% (tale indice rappresenta il rapporto tra l'ammontare dei fondi propri di base e l'ammontare del requisito patrimoniale di solvibilità richiesti dalla normativa Solvency 2 in vigore dal 1 gennaio 2016). Si rinvia al sito [www.generali.it](http://www.generali.it) per approfondimenti.

Europ Assistance Italia S.p.A., Piazza Trento, n.8 - 20135 Milano - tel. 02.58.38.41 - [www.europassistance.it](http://www.europassistance.it) - e-mail: [servizio.clienti@europassistance.it](mailto:servizio.clienti@europassistance.it) - pec: [EuropAssistanceItaliaSpA@pec.europassistance.it](mailto: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 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?

<b>Assistenza Assistenza alla persona</b> (obbligatoria)	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Le prestazioni di assistenza alla persona sono erogate a seguito di malattia e/o infortunio.</li><li>✓ La prestazione di rientro dal centro ospedaliero viene effettuata successivamente alla prestazione di trasferimento in un centro ospedaliero.</li><li>✓ La prestazione di invio di una autoambulanza è erogata a seguito di infortunio e successivamente ad una consulenza medica, con un massimale di Euro 500,00 per anno e di Euro 250,00 per sinistro.</li><li>✓ La prestazione di assistenza per cure fisioterapiche a domicilio ha un massimale di Euro 500,00 per assicurato e per anno.</li><li>✓ La prestazione di infermiere a domicilio viene erogate per un totale di 2 giorni consecutivi fino ad un massimo di Euro 500,00 per sinistro e per anno.</li><li>✓ Le prestazioni di invio collaboratrice domestica e di baby sitter vengono erogate a seguito di sinistro indennizzabile a termini di polizza, infortunio o ricovero con massimale di Euro 150,00 per sinistro e per anno.</li></ul>
<b>Assicurazione Indennitaria da Infortunio</b> (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni.
<b>Assicurazione Diaria da ricovero per infortunio o ingessatura</b> (obbligatoria)	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?

<b>Assicurazione Assistenza</b> (obbligatoria)	<p>! Europ Assistance non assume responsabilità per danni causati dall'intervento delle autorità del paese nel quale è prestata l'assistenza o conseguenti ad ogni altra circostanza fortuita o imprevedibile.</p> <p>! Per l'assicurazione Assistenza sono inoltre esclusi i sinistri derivanti da malattie che sono l'espressione o la conseguenza di situazioni preesistenti.</p>
<b>Assicurazione Indennitaria da Infortunio</b> (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni.
<b>Assicurazione Diaria da ricovero per infortunio o ingessatura</b> (obbligatoria)	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?

<b>Cosa fare in caso di sinistro?</b>	<b>Denuncia di sinistro:</b>	<p><b>Assicurazione Assistenza</b> (obbligatoria)</p> <p>Per le prestazioni di assistenza, la struttura organizzativa di Europ Assistance è a tua disposizione 24 ore su 24 al numero 800.713.832 oppure 02.58.24.56.00.</p> <p>Se sei impossibilitato a chiamare puoi inviare un fax al numero 02.58477201 oppure un telegramma a Europ Assistance Italia S.p.a. – Piazza Trento, 8 – 20135 MILANO.</p> <p><b>Assicurazione Indennitaria Infortunio</b> (obbligatoria)</p> <p>In caso di sinistro dovrai inviare una denuncia entro dieci giorni dal suo verificarsi.</p> <p>Puoi effettuare la denuncia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- accedendo al portale <a href="http://sinistrionline.europassistance.it">http://sinistrionline.europassistance.it</a> e seguendo le istruzioni (o accedendo direttamente al sito <a href="http://www.europassistance.it">www.europassistance.it</a> sezione sinistro</li> </ul> <p>oppure</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- scrivendo una lettera ad Europ Assistance Italia S.p.A. - Piazza Trento, 8 - 20135 Milano - Ufficio Liquidazione Sinistri – Pratiche indennitaria</li> </ul> <p>E' necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza.</p> <p><b>Assicurazione Diaria da ricovero per infortunio o ingessatura</b> (obbligatoria)</p> <p>In caso di sinistro dovrai inviare una denuncia entro dieci giorni dal suo verificarsi.</p> <p>Puoi effettuare la denuncia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- accedendo al portale <a href="http://sinistrionline.europassistance.it">http://sinistrionline.europassistance.it</a> e seguendo le istruzioni (o accedendo direttamente al sito <a href="http://www.europassistance.it">www.europassistance.it</a> sezione sinistro</li> </ul> <p>oppure</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- scrivendo una lettera ad Europ Assistance Italia S.p.A. - Piazza Trento, 8 - 20135 Milano - Ufficio Liquidazione Sinistri – Pratiche indennitaria</li> </ul>
---------------------------------------	------------------------------	---

		E' necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza.
	<b>Assistenza Diretta/ in convenzione:</b>	<p><b>Assicurazione Assistenza</b> (obbligatoria) Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Assistenza.</p> <p><b>Assicurazione Indennitaria Infortunio</b> (obbligatoria) Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance.</p> <p><b>Assicurazione Diaria da ricovero per infortunio o ingessatura</b> (obbligatoria) Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance.</p>
	<b>Gestione da parte di altre imprese:</b>	<p><b>Assicurazione Assistenza</b> (obbligatoria) Non è prevista gestione da parte di altre imprese.</p> <p><b>Assicurazione Indennitaria Infortunio</b> (obbligatoria) Non è prevista gestione da parte di altre imprese.</p> <p><b>Assicurazione Diaria da ricovero per infortunio o ingessatura</b> (obbligatoria) Non è prevista gestione da parte di altre imprese.</p>
	<b>Prescrizione:</b>	<p><b>Assicurazione Assistenza</b> (obbligatoria) I diritti derivanti dal contratto si prescrivono entro due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda. Nell'assicurazione della Responsabilità Civile, il termine di due anni decorre dal giorno in cui il terzo ha richiesto il risarcimento all'Assicurato o ha promosso contro questo l'azione.</p> <p><b>Assicurazione Indennitaria Infortunio</b> (obbligatoria) I diritti derivanti dal contratto si prescrivono entro due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda. Nell'assicurazione della Responsabilità Civile, il termine di due anni decorre dal giorno in cui il terzo ha richiesto il risarcimento all'Assicurato o ha promosso contro questo l'azione. In caso di apertura del sinistro hai l'obbligo di interrompere i termini prescrizionali in forma scritta.</p> <p><b>Assicurazione Diaria da ricovero per infortunio o ingessatura</b> (obbligatoria) I diritti derivanti dal contratto si prescrivono entro due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda. Nell'assicurazione della Responsabilità Civile, il termine di due anni decorre dal giorno in cui il terzo ha richiesto il risarcimento all'Assicurato o ha promosso contro questo l'azione. In caso di apertura del sinistro hai l'obbligo di interrompere i termini prescrizionali in forma scritta.</p>
<b>Dichiarazioni inesatte o reticenti</b>		Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni.
<b>Obblighi dell'impresa</b>		<p><b>Assicurazione Assistenza</b> (obbligatoria) Non è previsto il pagamento di alcun indennizzo in quanto le prestazioni di assistenza sono erogate direttamente dalla Struttura Organizzativa di Europ Assistance.</p> <p><b>Assicurazione Indennitaria da Infortunio</b> (obbligatoria)</p>

	<p>Ricevuta la necessaria documentazione, verificata l'operatività della garanzia e compiuti gli accertamenti del caso, Europ Assistance determina l'indennizzo che risulta dovuto, ne dà comunicazione agli interessati e provvede al pagamento entro 20 giorni da quest'ultima.</p> <p style="text-align: center;"><b>Assicurazione Diaria da ricovero per infortunio o ingessatura</b> (obbligatoria)</p> <p>Ricevuta la necessaria documentazione, verificata l'operatività della garanzia e compiuti gli accertamenti del caso, Europ Assistance determina l'indennizzo che risulta dovuto, ne dà comunicazione agli interessati e provvede al pagamento entro 20 giorni da quest'ultima.</p>
--	--



### Quando e come devo pagare?

<b>Premio</b>	Il mezzo di pagamento ammesso è l'addebito sul conto corrente che intrattieni presso la Cassa di Risparmio di Ravenna.
<b>Rimborso</b>	<p style="text-align: center;"><b>Recesso in caso di sinistro</b></p> <p>Puoi recedere dalla polizza dopo ogni sinistro, denunciato secondo le modalità indicate nella polizza stessa e fino al 60° giorno dall'erogazione delle prestazioni/garanzie o dal rifiuto delle stesse, 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.</p> <p>Anche Europ Assistance può esercitare la facoltà di recedere dalla polizza dopo un sinistro con lo stesso preavviso di trenta giorni.</p>



### Quando comincia la copertura e quando finisce?

<b>Durata</b>	<p style="text-align: center;"><b>Assicurazione Assistenza</b> (obbligatoria)</p> <p>La garanzia decorre dalle ore 24:00 del giorno in cui ha effetto l'assicurazione. Limitatamente alla prestazione di trasferimento in centro ospedaliero attrezzato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- per gli infortuni, dalle ore 24:00 del giorno in cui ha effetto l'assicurazione.</li> <li>- è prevista una carenza di 30 giorni per l'aborto e le malattie dipendenti dalla gravidanza;</li> <li>- è prevista una carenza di 300 giorni per il parto;</li> <li>- è prevista una carenza di 30 giorni per le malattie.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>Assicurazione Indennitaria da Infortunio</b> (obbligatoria)</p> <p>La garanzia decorre per gli infortuni dalle 24:00 del giorno in cui ha effetto l'assicurazione.</p> <p style="text-align: center;"><b>Assicurazione Diaria da ricovero per infortunio o ingessatura</b> (obbligatoria)</p> <p>La garanzia decorre per gli infortuni dalle 24:00 del giorno in cui ha effetto l'assicurazione.</p>
<b>Sospensione</b>	Non è prevista la possibilità di sospendere le garanzie.



### Come posso disdire la polizza?

<b>Ripensamento dopo la stipulazione</b>	Puoi recedere dalla polizza dopo ogni sinistro, denunciato secondo le modalità indicate nella polizza stessa e fino al 60° giorno dall'erogazione delle prestazioni/garanzie o dal rifiuto delle stesse, scrivendo ad Europ Assistance. Il recesso sarà efficace trascorsi 30 giorni dal giorno di ricezione della tua comunicazione.
<b>Risoluzione</b>	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?

<p>Personale di età non superiore agli 80 anni residenti in Italia che abbiano interesse ad assistenza o ad un indennizzo in caso di intervento chirurgico.</p>
---



### Quali costi devo sostenere?

- <b>costi di intermediazione:</b> la quota parte percepita in media dall'intermediario/i è pari al 15,00%
--

<b>COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?</b>	
<b>All'impresa assicuratrice</b>	<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Posta: Piazza Trento, 8 – 20135 Milano;</li> <li>- Fax: 02.58.47.71.28</li> <li>- Pec: <a href="mailto:reclami@pec.europassistance.it">reclami@pec.europassistance.it</a></li> <li>- E-mail: <a href="mailto:ufficio.reclami@europassistance.it">ufficio.reclami@europassistance.it</a>.</li> </ul> <p>Europ Assistance Italia S.p.A. risponderà al tuo reclamo nel termine di 45 giorni dalla ricezione come previsto dalla normativa .</p>
<b>All'IVASS</b>	<p>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.</p> <p>nel reclamo devi indicare:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;</li> <li>• individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;</li> <li>• breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;</li> <li>• copia del reclamo presentato all'impresa di assicurazione e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;</li> <li>• ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.</li> </ul> <p>Puoi trovare il modulo per la presentazione del reclamo sul sito di IVASS, all'indirizzo <a href="http://www.ivass.it">www.ivass.it</a>.</p>
<b>Prima di interessare l'Autorità giudiziaria</b> , è possibile rivolgersi a sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie previsti a livello normativo o convenzionale.	
<b>Mediazione</b>	Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito <a href="http://www.giustizia.it">www.giustizia.it</a> (Legge 9/8/2013, n. 98).
<b>Negoziazione assistita</b>	Tramite richiesta del tuo avvocato ad Europ Assistance Italia S.p.A.
<b>Altri sistemi alternativi di risoluzione delle controversie</b>	<p><b>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).</b></p> <p>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 <a href="mailto:sinistri@pec.europassistance.it">sinistri@pec.europassistance.it</a>.</p> <p>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.</p> <p><b>Controversie in materia assicurativa su questioni mediche (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione).</b></p> <p>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 – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, a mezzo Raccomandata A.R. oppure pec all'indirizzo <a href="mailto:sinistri@pec.europassistance.it">sinistri@pec.europassistance.it</a>.</p> <p>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.</p> <p>Resta salva la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria.</p> <p><b>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 <a href="http://ec.europa.eu/internal_market/finnet/index_en.htm">http://ec.europa.eu/internal_market/finnet/index_en.htm</a>).</b></p>

**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.**

**CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE Mod. 16369  
CON TE Infortunio New Ed. 01.01.2019**

**COSA SONO I DATI PERSONALI E COME VENGONO UTILIZZATI DA EUROP ASSISTANCE ITALIA SpA**  
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<sup>1</sup> 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 [UfficioProtezioneDati@europassistance.it](mailto:UfficioProtezioneDati@europassistance.it)

**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 seguenti *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 vengono 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/società esterni,<sup>3</sup> 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 o app.

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>.

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

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

<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> Al Contraente di polizza, 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.

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 adeguato 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 adeguate 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 Europ Assistance Italia conserva 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 senza scadenza, così come le evidenze delle relative modifiche da Lei apportate nel corso del tempo al consenso/rifiuto. Rimane fermo il suo diritto ad opporsi in ogni momento a tali trattamenti e a richiedere la cancellazione dei suoi 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 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](http://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 (diritto di accesso);
- per chiedere di rettificare (aggiornare, modificare) o, se possibile, cancellare, limitare ed esercitare il diritto di portabilità sui Suoi Dati personali trattati presso Europ Assistance Italia;
- per opporsi al trattamento dei Suoi 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 Suoi oppure tale trattamento sia necessario per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria; per opporsi al trattamento dei Suoi Dati personali per finalità di marketing diretto

può scrivere a

Ufficio Protezione Dati - Europ Assistance Italia SpA - Piazza Trento, 8 - 20135 Milano,  
anche via mail: [UfficioProtezioneDati@europassistance.it](mailto: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](http://www.europassistance.it) dove potrà anche trovare maggiori informazioni sulle politiche in materia di protezione dei dati personali adottate da Europ Assistance Italia.

## DEFINIZIONI GENERALI

**Assicurato:** il soggetto il cui interesse è protetto dall'Assicurazione.

**Assicurazione:** il contratto di assicurazione.

**Contraente:** Cassa di Risparmio di Ravenna S.p.A. con sede in Piazza Garibaldi, 6, 48100 Ravenna (RA) Codice Fiscale e Partita IVA 01188860397

**Europ Assistance:** l'impresa assicuratrice e cioè Europ Assistance Italia S.p.A. – Sede sociale, Direzione e Uffici: Piazza Trento, 8 – 20135 Milano – Indirizzo posta elettronica certificata (PEC):

EuropAssistancelitaliaSpA@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. in qualità di Delegataria con quota pari al 70%. La delegataria assume tutti gli obblighi di gestione dell'Assicurazione.

**Franchigia:** l'importo fisso prestabilito, che rimane comunque a carico dell'Assicurato per ciascun sinistro.

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

**Generali:** GENERALI ITALIA S.p.A. – Gruppo Generali – Via Marocchesa 14 – 31021 Mogliano Veneto (TV) – tel. +39 0415492111 – sito internet: www.generali.it - e-mail: info@generali.com – PEC: generaliitalia@pec.generaligroup.com – Impresa iscritta al numero 1.00021 dell'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione.

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

**Polizza:** il documento che prova l'assicurazione.

**Prestazione:** l'assistenza da erogarsi in natura, cioè l'aiuto che deve essere fornito all'Assicurato, nel momento del bisogno, da parte di Europ Assistance tramite la propria Struttura Organizzativa.

**Premio:** la somma dovuta ad Europ Assistance.

**Sinistro:** il verificarsi dell'evento dannoso per il quale è prestata la garanzia assicurativa.

**Scoperto:** la parte dell'ammontare del danno, espressa in percentuale, che rimane obbligatoriamente a carico dell'Assicurato con un minimo espresso in valore assoluto.

**Struttura Organizzativa:** la struttura di Europ Assistance Italia S.p.A. - P.zza Trento, 8 - 20135 Milano, costituita da responsabili, personale (medici, tecnici, operatori), attrezzature e presidi (centralizzati e non) in funzione 24 ore su 24 tutti i giorni dell'anno o entro i diversi limiti previsti dal contratto, che provvede al contatto telefonico con l'Assicurato, all'organizzazione ed erogazione delle Prestazioni di assistenza previste in Polizza.

## NORME PARTICOLARI CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE

### **Art.1. DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO**

*Le dichiarazioni inesatte, le reticenze dell'Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto alle garanzie assicurative nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 C.C.*

### **Art.2. ALTRE ASSICURAZIONI**

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 1910 del C.C., *all'Assicurato che godesse di Prestazioni/Garanzie analoghe a quelle della presente polizza, in forza dei contratti sottoscritti con altra impresa di assicurazione, è fatto obbligo di dare comunque avviso del sinistro ad ogni impresa assicuratrice e specificatamente ad Europ Assistance Italia S.p.A.*

### **Art.3. 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 della legge italiana.

### **Art.4. 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.*

#### **Art.5. RECESSO IN CASO DI SINISTRO**

*Dopo ogni sinistro e fino al sessantesimo giorno dal pagamento o rifiuto dello stesso, l'Assicurato o Europ Assistance possono recedere dall'assicurazione con preavviso di trenta giorni dandone comunicazione all'altra parte mediante lettera raccomandata. In caso di recesso Europ Assistance entro quindici giorni dalla data di efficacia del recesso, rimborsa, al netto dell'imposta, la parte di premio 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 dell'Assicurato o di Europ Assistance non potranno essere interpretati come rinuncia delle parti 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, fino alla conclusione dei sinistri stessi, e per i sinistri verificatisi prima del recesso ma denunciati dopo lo stesso, entro il termine prefissato all'art./artt. "Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro" delle Condizioni di Assicurazione.*

#### **Art.6. ESTINZIONE DEL RAPPORTO CON LA CONTRAENTE**

In caso di estinzione del rapporto con la Contraente da parte dell'Assicurato, la copertura si intende comunque prestata fino alla successiva scadenza di premio, senza possibilità di rinnovo.

#### **Art.7. TERMINI DI PRESCRIZIONE**

*Ogni diritto nei confronti di Europ Assistance si prescrive entro il termine di due anni dalla data del sinistro che ha dato origine al diritto alla Prestazione/Garanzia in conformità a quanto previsto all'Art. 2952 C.C. Nell'Assicurazione della Responsabilità Civile, il termine di due anni decorre dal giorno in cui il terzo ha richiesto il risarcimento all'Assicurato o ha promosso contro questo l'azione.*

#### **Art.8. VALUTA DI PAGAMENTO**

Le indennità, gli anticipi 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 di emissione della fattura.

#### **Art.9. PREMIO**

Il premio per ciascun Assicurato è pari a:

##### **Con te Infortunio New:**

**Indennitaria da infortunio + Diaria da infortunio con estensione Diaria da gesso + Assistenza medico sanitaria domiciliare;**

##### **Soluzione singolo:**

Ramo Assistenza (R18): **Euro 7,20** di cui imposte **Euro 0,65**

Ramo Infortunio (R1): **Euro 118,80** di cui imposte **Euro 2,90**

##### **Soluzione nucleo:**

Ramo Assistenza (R18): **Euro 6,60** di cui imposte **Euro 0,60**

Ramo Infortunio (R1): **Euro 284,90** di cui imposte **Euro 6,95**

#### **Art.10. ONERI FISCALI**

**Gli oneri fiscali relativi alla Polizza sono a carico dell'Assicurato.**

#### **Art.11. AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO**

L'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 prestazioni/indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione, ai sensi dell' art. 1898 C.C.**

#### **Art.12. 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 dell'Assicurato, ai sensi dell'art. 1897 C.C., e rinuncia al relativo diritto di recesso.

#### **Art.13. 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 I - ASSICURAZIONE ASSISTENZA

### DEFINIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

**Infortunio:** evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che produce lesioni corporali obiettivamente constatabili.

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

**Malattia improvvisa:** malattia di acuta insorgenza di cui l'Assicurato non era a conoscenza e che, comunque, non sia una manifestazione, seppure improvvisa, di un precedente morbo noto allo stesso.

**Malattia preesistente:** malattia che sia l'espressione o la conseguenza diretta di situazioni patologiche croniche o preesistenti alla decorrenza della Polizza.

**Ricovero:** la permanenza in un Istituto di Cura che contempli almeno un pernottamento.

### CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

#### **Art.14. SOGGETTI ASSICURATI**

E' assicurato:

il soggetto il cui interesse è protetto dall'Assicurazione ovvero:

- **per la polizza singola** il dipendente/azionista della Contraente, titolare del conto corrente intrattenuto presso la Contraente, sottoscrittore del Modulo di Adesione;
- **per la polizza nucleo** il dipendente/azionista della Contraente, titolare del conto corrente intrattenuto presso la Contraente, sottoscrittore del Modulo di Adesione, nonché il coniuge o il convivente more uxorio e figli fiscalmente a carico come risultanti dallo stato di famiglia.

#### **Art.15. OGGETTO E OPERATIVITA' DELL'ASSICURAZIONE**

Le prestazioni di assistenza, elencate al paragrafo "Prestazioni", che Europ Assistance si impegna ad erogare tramite la Struttura Organizzativa sono fornite fino a tre volte per ciascun tipo durante il periodo di durata della Polizza.

### **PRESTAZIONI**

#### **CONSULENZA MEDICA**

Qualora l'Assicurato, in caso di malattia e/o infortunio, necessitasse valutare il proprio stato di salute, potrà contattare i medici della Struttura Organizzativa e chiedere un consulto telefonico.

L'Assicurato deve comunicare alla Struttura Organizzativa il motivo della sua richiesta ed il recapito telefonico.

***Si precisa che tale consulto, considerate le modalità di prestazione del servizio non vale quale diagnosi ed è prestato sulla base delle informazioni acquisite dall'Assicurato.***

#### **INVIO DI UN MEDICO**

*La prestazione viene fornita dalle ore 20 alle ore 8 da Lunedì a Venerdì, e 24 ore su 24 il sabato, la domenica e nei giorni festivi.*

Qualora, a seguito di infortunio e/o malattia, emergesse la necessità che l'Assicurato, debba sottoporsi ad una visita medica, la Struttura Organizzativa provvederà, con spese a carico di Europ Assistance, ad inviare presso il domicilio dell'Assicurato in Italia uno dei medici convenzionati con Europ Assistance.

In caso di impossibilità da parte di uno dei medici convenzionati ad intervenire personalmente, la Struttura Organizzativa organizzerà il trasferimento dell'Assicurato in autoambulanza fino al centro di Pronto Soccorso più vicino.

L'Assicurato deve comunicare alla Struttura Organizzativa il motivo della sua richiesta e specificare il luogo in cui si trova e il recapito telefonico.

### **INVIO DI UNA AUTOAMBULANZA A DOMICILIO IN ITALIA**

*La prestazione viene fornita dalle ore 20 alle ore 8 da Lunedì a Venerdì e 24 ore su 24 il sabato, la domenica e nei giorni festivi*

Qualora l'Assicurato, a seguito di infortunio e successivamente ad una Consulenza Medica, necessitasse di un trasporto in autoambulanza, la Struttura Organizzativa provvederà ad organizzare il trasferimento dell'Assicurato al centro medico più vicino.

#### **Massimale:**

Europ Assistance terrà a proprio carico i costi fino alla concorrenza massima di **Euro 500,00 per anno con il limite di Euro 250,00 per sinistro.**

### **TRASFERIMENTO IN UN CENTRO OSPEDALIERO ATTREZZATO IN ITALIA**

Qualora l'Assicurato, a seguito di infortunio e/o malattia, risultasse affetto da una patologia che per caratteristiche obiettive venisse ritenuta dai medici della Struttura Organizzativa non curabile nell'ambito dell'organizzazione ospedaliera della regione di residenza dell'Assicurato ed i medici di cui sopra, previa analisi del quadro clinico dell'Assicurato d'intesa con il medico curante, riscontrino giustificati motivi per il trasferimento dell'Assicurato in un Centro Ospedaliero adeguato alla cura della patologia da cui è affetto, la Struttura Organizzativa provvederà:

- ad individuare e prenotare, tenuto conto delle disponibilità esistenti, il Centro Ospedaliero ritenuto più attrezzato per la patologia dell'Assicurato;

- ad organizzare il trasporto dell'Assicurato in autoambulanza, senza limiti di percorso.

Il trasporto sarà interamente organizzato dalla Struttura Organizzativa, inclusa l'assistenza medica od infermieristica durante il viaggio, qualora i medici della Struttura Organizzativa la ritenessero necessaria. Europ Assistance terrà a proprio carico i relativi costi. La prestazione verrà fornita per l'improvvisa carenza dei soli strumenti clinici necessari e idonei alla cura, giusta certificazione del Direttore Sanitario della struttura interessata e con la decorrenza di seguito indicata:

- per gli infortuni, dalle ore 24 del giorno in cui ha effetto l'assicurazione;

- per le malattie, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;

- per l'aborto e per le malattie dipendenti dalla gravidanza, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione, purché la gravidanza abbia avuto inizio dopo questa data;

- per il parto, dal 300° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione.

**- le infermità o lesioni che, a giudizio dei medici della Struttura Organizzativa, possono essere curate nell'ambito dell'Organizzazione Ospedaliera della Regione di Residenza;**

**- le infermità o le lesioni che non sono curabili nell'ambito dell'Organizzazione Ospedaliera della Regione di Residenza per deficienze strutturali e/o organizzative dell'Organizzazione Ospedaliera; La prestazione, non opera inoltre nel caso in cui il trasporto implichi violazione di norme sanitarie.**

### **RIENTRO DAL CENTRO OSPEDALIERO IN ITALIA**

Qualora l'Assicurato, successivamente alla prestazione "Trasferimento in un Centro Ospedaliero in Italia", venisse dimesso dopo la degenza e necessitasse di rientrare al proprio domicilio, la Struttura Organizzativa provvederà ad organizzare il rientro dell'Assicurato con il mezzo che i medici della Struttura Organizzativa d'intesa con i medici curanti riterranno più idoneo alle condizioni dell'Assicurato:

Tale mezzo potrà essere:

– il treno in prima classe e occorrendo il vagone letto;

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

Il trasporto verrà organizzato interamente dalla Struttura Organizzativa, inclusa l'assistenza medica o infermieristica durante il viaggio, qualora i medici della Struttura Organizzativa la ritenessero necessaria.

### **ASSISTENZA PER CURE FISIOTERAPICHE CON INDIRIZZO RIABILITATIVO A DOMICILIO, IN ITALIA**

*Le prestazioni sono fornite 24 ore su 24 per 365 giorni all'anno.*

Qualora l'Assicurato, a seguito di infortunio e/o malattia, necessiti di cure fisioterapiche a domicilio nel periodo di convalescenza, contatterà la Struttura Organizzativa riferendo le necessità, il nome ed il recapito telefonico del proprio medico curante; la Struttura Organizzativa procurerà direttamente all'Assicurato un fisioterapista.

#### **Massimale:**

Europ Assistance terrà a proprio carico l'onorario del fisioterapista **fino ad un massimo di Euro 500,00 per Assicurato e per anno di durata della copertura.**

#### **INVIO DI UN INFERMIERE A DOMICILIO IN ITALIA**

Qualora l'Assicurato, a seguito di infortunio e/o malattia, necessitasse di essere assistito da un infermiere, la Struttura Organizzativa invierà un infermiere presso il domicilio dell'Assicurato in Italia.

##### **Massimale**

Europ Assistance terrà a proprio carico l'onorario dell'infermiere **fino ad un massimo di Euro 500,00 per sinistro e per anno, per un totale di 2 giorni consecutivi**. L'Assicurato deve comunicare alla Struttura Organizzativa il motivo della sua richiesta e il recapito telefonico.

#### **INVIO COLLABORATRICE DOMESTICA**

Qualora l'Assicurato, in seguito ad un sinistro indennizzabile a termini di polizza per infortunio o a seguito di ricovero in Istituto di Cura successivamente alle dimissioni, necessitasse di una collaboratrice domestica per sistemare la casa, la Struttura Organizzativa provvederà ad inviarne una tenendo a proprio carico il costo **fino ad un massimo di euro 150,00 per sinistro e per anno assicurativo**.

#### **INVIO DI UNA BABYSITTER A DOMICILIO**

Qualora l'Assicurato, a seguito di un sinistro indennizzabile a termini di Polizza, per infortunio o a seguito di ricovero in Istituto di Cura successivamente alle dimissioni, non possa accudire i figli minori di 15 anni con lui conviventi, la Struttura Organizzativa provvederà ad inviare una babysitter al domicilio dell'Assicurato.

##### **Massimale:**

Europ Assistance terrà a proprio carico i costi fino alla concorrenza massima di **Euro 150,00 per sinistro e per anno assicurativo**

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

La polizza ha vigore nei Paesi ove si è verificato il sinistro ed in cui le prestazioni vengono fornite, in particolare in Italia, Repubblica di San Marino, Città del Vaticano, fatta salva l'eventuale limitazione indicata nelle singole prestazioni.

#### **Art.17. ESCLUSIONI**

**Sono esclusi i sinistri dipendenti o provocati da:**

- **gare automobilistiche, motociclistiche o motonautiche e relative prove e allenamenti;**
- **alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche, fenomeni atmosferici aventi caratteristiche di calamità naturali, fenomeni di trasmutazione del nucleo dell'atomo, radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche;**
- **guerre, scioperi, rivoluzioni, sommosse o movimenti popolari, insurrezioni, saccheggi, atti di terrorismo e di vandalismo;**
- **dolo dell'Assicurato o colpa grave;**
- **abuso di alcolici o psicofarmaci nonché dall'uso di stupefacenti e di allucinogeni;**
- **tentato suicidio o suicidio ;**
- **sports aerei in genere, guida ed uso di deltaplani ed altri tipi di veicoli aerei ultraleggeri, paracadutismo, parapendii ed assimilabili, guidoslitta, bob, sci acrobatico, salti dal trampolino con sci o idrosci, alpinismo con scalata di rocce o accesso ai ghiacciai, arrampicata libera (free climbing), Kite-surfing, immersioni con autorespiratore, sports comportanti l'uso di veicoli e di natanti a motore, pugilato, lotta nelle sue varie forme, arti marziali in genere, atletica pesante, rugby, football americano, speleologia, atti di temerarietà, infortuni sofferti in conseguenza di attività sportive svolte a titolo professionale, comunque non dilettantistiche (comprese gare, prove ed allenamenti);**
- **malattie nervose e mentali, malattie dipendenti dalla gravidanza oltre la 26ma settimana di gestazione e dal puerperio;**
- **malattie preesistenti cioè le malattie che siano l'espressione o la conseguenza diretta di situazioni patologiche croniche o preesistenti alla sottoscrizione del Modulo di Adesione;**
- **malattie croniche;**
- **tutto quanto non è espressamente indicato nelle singole prestazioni.**

**Le prestazioni non sono altresì fornite in quei Paesi che si trovassero in stato di belligeranza dichiarata o di fatto.**

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

In caso di sinistro coperto dall'Assicurazione Assistenza, l'Assicurato deve prendere immediatamente contatto con la Struttura Organizzativa. **L'inadempimento di tali obblighi, considerata la natura della prestazione assicurativa offerta, comporta la decadenza al diritto alle prestazioni di assistenza, valendo quale omissione consapevole e dolosa.**

#### **Art.19. DECORRENZA E DURATA DELL'ASSICURAZIONE**

L'Assicurazione nei confronti di ogni Assicurato decorre dalle ore 24.00 del giorno di sottoscrizione del Modulo di Adesione e **scade alle ore 24.00 del 365esimo giorno successivo al giorno di decorrenza ed in seguito si rinnoverà tacitamente di un anno e così di seguito di anno in anno, finché l'Assicurato rimarrà cliente della Contraente, salvo diversa comunicazione da parte della Contraente o di Europ Assistance oppure salvo rinuncia scritta da inviarsi alla Contraente da parte dell'Assicurato almeno 30 giorni prima della data di scadenza dell'assicurazione. Il rinnovo dell'Assicurazione è subordinato alla validità della presente Convenzione.**

#### **Art.20. PERSONE NON ASSICURABILI**

**Premesso che Europ Assistance, qualora fosse stata a conoscenza che l'Assicurato era affetto da alcolismo, tossicodipendenza, sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS) o da una delle seguenti infermità mentali: sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive, non avrebbe consentito a prestare l'assicurazione, si conviene che, qualora una o più delle malattie o delle affezioni sopra richiamate insorgano nel corso del contratto, si applica quanto disposto dall'art. 1898 del C.C. indipendentemente dalla concreta valutazione dello stato di salute dell'Assicurato. In caso di dichiarazioni inesatte o reticenti si applica quanto disposto dagli articoli 1892, 1893, 1894 del C.C.**

#### **Art.21. SEGRETO PROFESSIONALE**

L'Assicurato libera dal segreto professionale nei confronti di Europ Assistance i medici eventualmente investiti dall'esame del sinistro che lo hanno visitato prima o anche dopo il sinistro stesso.

#### **Art.22. LIMITAZIONE DI RESPONSABILITA'**

**Europ Assistance non assume responsabilità per danni causati dall'intervento delle Autorità del paese nel quale è prestata l'assistenza o conseguenti ad ogni altra circostanza fortuita ed imprevedibile.**

## **SEZIONE II - ASSICURAZIONE INDENNITARIA DA INFORTUNIO**

### **DEFINIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE**

**Infortunio:** l'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che abbia come conseguenza diretta ed esclusiva lesioni fisiche oggettivamente constatabili che causino la morte, una invalidità permanente o una inabilità temporanea.

**Invalità permanente:** la perdita definitiva, a seguito di infortunio, in misura totale o parziale della capacità generica dell'Assicurato allo svolgimento di un qualsiasi lavoro, indipendentemente dalla sua professione.

### **CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE**

#### **Art.23. SOGGETTI ASSICURATI**

E' assicurato:

il soggetto il cui interesse è protetto dall'Assicurazione ovvero:

- **per la polizza singola** il dipendente/azionista della Contraente, titolare del conto corrente intrattenuto presso la Contraente, sottoscrittore del Modulo di Adesione;
- **per la polizza nucleo** il dipendente/azionista della Contraente, titolare del conto corrente intrattenuto presso la Contraente, sottoscrittore del Modulo di Adesione, nonché il coniuge o il convivente more uxorio e figli fiscalmente a carico come risultanti dallo stato di famiglia.

#### **Art.24. OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE**

##### **1. INFORTUNI**

L'assicurazione vale per gli infortuni che l'Assicurato subisca nello svolgimento:

- delle attività professionali principali e secondarie;
- di ogni altra attività che non abbia carattere professionale.

L'assicurazione è prestata limitatamente alle conseguenze degli eventi e nei limiti degli indennizzi previsti nell'allegata "Tabella indennizzi".

## 2. ALTRI RISCHI COMPRESI

Sono compresi in garanzia anche:

- 1) l'assideramento o il congelamento;
- 2) i colpi di sole, di calore e di freddo.

## 3. INVALIDITA' PERMANENTE

L'indennizzo per il caso di Invalidità Permanente è dovuto soltanto se l'invalidità stessa si verifica – anche successivamente alla scadenza della polizza – entro due anni dal giorno dell'infortunio. L'indennizzo per l'Invalidità Permanente è riportato nella "Tabella Indennizzi".

## 4. INFORTUNI CAUSATI DA GUERRE E INSURREZIONI

A parziale deroga dell'articolo "Esclusioni", sono compresi nell'assicurazione gli infortuni causati da guerra o da insurrezione che l'Assicurato subisca fuori dal territorio della Repubblica Italiana, per un massimo di 14 giorni dall'insorgere di tali eventi, a condizione che l'Assicurato già si trovasse nello Stato nel quale insorge la guerra o l'insurrezione.

### Art.25. LIMITI DI ETA'

L'assicurazione vale per persone di età non superiore a 75 anni.

Tuttavia, per le persone che raggiungono tale età in corso di contratto, l'assicurazione mantiene la sua validità fino alla successiva scadenza annuale del premio e cessa al compimento di detto termine, senza possibilità di rinnovo.

### Art.26. TERMINI DI CARENZA

**La copertura assicurativa decorre:**

- per gli infortuni dalle ore 24:00 del giorno in cui ha effetto l'assicurazione.

### Art.27. ESTENSIONE TERRITORIALE

L'assicurazione è valida in tutto il mondo.

### Art.28. ESCLUSIONI

**Sono esclusi gli infortuni causati:**

- dalla guida di qualsiasi veicolo o natante a motore, se l'Assicurato è privo dell'abilitazione prescritta dalle disposizioni vigenti, salvo il caso di guida con patente scaduta, ma a condizione che l'Assicurato abbia, al momento del sinistro, i requisiti per il rinnovo;
- dall'uso, anche come passeggero, di aeromobili, compresi deltaplani, ultra leggeri, parapendio;
- da ubriachezza, da abuso di psicofarmaci, dall'uso di stupefacenti ed allucinogeni;
- da operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non resi necessari da infortunio;
- dalla partecipazione dell'Assicurato a delitti da lui commessi o tentati;
- da alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche;
- da guerra e insurrezioni, salvo quanto previsto al punto 4. dell'Art. "Oggetto dell'Assicurazione";
- 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.);
- di sport comportanti l'uso di veicoli e di natanti a motore;
- dello sport del paracadutismo;
- di sport costituenti per l'Assicurato attività professionale, principale o secondaria.

### Art.29. OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

In caso di sinistro l'Assicurato dovrà effettuare, entro e non oltre tre giorni dal verificarsi del sinistro, una denuncia - accedendo al portale [www.sinistronline.europassistance.it](http://www.sinistronline.europassistance.it) seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito [www.europassistance.it](http://www.europassistance.it) sezione sinistri) oppure dandone avviso scritto a **Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano**, indicando sulla busta "**Ufficio Liquidazione Sinistri – Indennitaria da Infortunio**" e inviando via posta:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
- le circostanze dell'accaduto;
- copia dello stato di famiglia;
- copia conforme della cartella clinica;
- certificati medici che documentino il decorso delle lesioni.

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.30. CRITERI PER LA LIQUIDAZIONE DEL DANNO**

Qualora l'Assicurato subisca, nel corso dello stesso evento, più lesioni indennizzabili secondo quanto previsto dalla "Tabella Indennizzi", ***il limite massimo di indennizzabilità non potrà superare Euro 150.000,00 per anno assicurativo.***

#### **Art.31. DECORRENZA E DURATA DELL'ASSICURAZIONE**

L'Assicurazione nei confronti di ogni Assicurato decorre dalle ore 24.00 del giorno di sottoscrizione del Modulo di Adesione ***e scade alle ore 24.00 del 365esimo giorno successivo al giorno di decorrenza ed in seguito si rinnoverà tacitamente di un anno e così di seguito di anno in anno, finché l'Assicurato rimarrà cliente della Contraente, salvo diversa comunicazione da parte della Contraente o di Europ Assistance oppure salvo rinuncia scritta da inviarsi alla Contraente da parte dell'Assicurato almeno 30 giorni prima della data di scadenza dell'assicurazione. Il rinnovo dell'Assicurazione è subordinato alla validità della presente Convenzione.***

#### **Art.32. PERSONE NON ASSICURABILI**

***Premesso che Europ Assistance, qualora fosse stata a conoscenza che l'Assicurato era affetto da alcolismo, tossicodipendenza, sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS) o da una delle seguenti infermità mentali: sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive, non avrebbe consentito a prestare l'assicurazione, si conviene che, qualora una o più delle malattie o delle affezioni sopra richiamate insorgano nel corso del contratto, si applica quanto disposto dall'art. 1898 del C.C. indipendentemente dalla concreta valutazione dello stato di salute dell'Assicurato. In caso di dichiarazioni inesatte o reticenti si applica quanto disposto dagli articoli 1892, 1893, 1894 del C.C.***

#### **Art.33. SEGRETO PROFESSIONALE**

L'Assicurato libera dal segreto professionale nei confronti di Europ Assistance i medici eventualmente investiti dall'esame del sinistro che lo hanno visitato prima o anche dopo il sinistro stesso.

#### **Art.34. RINUNCIA AL DIRITTO DI SURROGAZIONE**

Europ Assistance rinuncia, a favore dell'Assicurato o dei suoi aventi diritto, all'azione di surrogazione di cui all'art. 1916 del Codice Civile verso i terzi responsabili dell'infortunio.

### **SEZIONE III - ASSICURAZIONE DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO E DA INGESSATURA**

#### **DEFINIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE**

**Infortunio:** l'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che abbia come conseguenza diretta ed esclusiva lesioni fisiche oggettivamente constatabili che causino la morte, una invalidità permanente o una inabilità temporanea.

**Ingessatura:** il mezzo di contenzione confezionato con gesso da modellare o con altri tutori immobilizzanti equivalenti.

**Istituto di cura:** l'ospedale pubblico, la clinica o la casa di cura, sia convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale che privati, regolarmente autorizzati all'assistenza ospedaliera. Sono esclusi gli stabilimenti termali, le case di convalescenza e soggiorno, le cliniche aventi finalità dietologiche ed estetiche.

**Ricovero:** la permanenza in un Istituto di Cura che contempi almeno un pernottamento.

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

#### **Art.35. SOGGETTI ASSICURATI**

E' assicurato:

il soggetto il cui interesse è protetto dall'Assicurazione ovvero:

- **per la polizza singola** il dipendente/azionista della Contraente, titolare del conto corrente intrattenuto presso la Contraente, sottoscrittore del Modulo di Adesione;

- per la **polizza nucleo** il dipendente/azionista della Contraente, titolare del conto corrente intrattenuto presso la Contraente, sottoscrittore del Modulo di Adesione, nonché il coniuge o il convivente more uxorio e figli fiscalmente a carico come risultanti dallo stato di famiglia.

## **Art.36. OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE**

### **1. DIARIA DA RICOVERO PER INFORTUNIO**

Qualora l'Assicurato, in seguito a infortunio fosse ricoverato in Istituto di Cura, Europ Assistance riconoscerà ***l'indennità giornaliera di Euro 50,00 per ogni giorno di degenza per la durata massima di 60 giorni per ricovero e per il periodo di validità dell' Assicurazione stessa.***

Nel caso in cui sia assicurato l'intero nucleo familiare, il cumulo delle giornate di degenza è da considerarsi complessivo per nucleo.

Agli effetti del computo delle giornate di degenza, si conviene che la giornata di entrata e quella di uscita dall'Istituto di cura siano considerate una sola giornata.

### **2. DIARIA DA INGESSATURA**

Qualora l'Assicurato, in seguito a infortunio fosse portatore di ingessatura o di tutore immobilizzante equivalente, Europ Assistance ***liquidierà la somma di Euro 25,00 al giorno, dal giorno di dimissione dell'Istituto di Cura fino alla rimozione dell'ingessatura per un periodo massimo di 30 giorni per infortunio e per il periodo di validità dell' Assicurazione stessa.***

La diaria viene liquidata in seguito alla presentazione dei certificati medici attestanti l'avvenuta apposizione e l'avvenuta rimozione del gesso o del tutore immobilizzante.

***L'indennizzo per diaria da ingessatura non è cumulabile con quello per diaria da ricovero da infortunio.***

## **Art.37. LIMITI DI ETÀ**

L'assicurazione vale per persone di età non superiore a 75 anni.

Tuttavia, per le persone che raggiungono tale età in corso di contratto, l'assicurazione mantiene la sua validità fino alla successiva scadenza annuale del premio e cessa al compimento di detto termine, senza possibilità di rinnovo.

## **Art.38. TERMINI DI CARENZA**

***La copertura assicurativa decorre:***

- ***per gli infortuni dalle ore 24:00 del giorno in cui ha effetto l'assicurazione.***

## **Art.39. ESTENSIONE TERRITORIALE**

L'assicurazione è valida in tutto il Mondo.

## **Art.40. ESCLUSIONI**

***Sono esclusi gli infortuni causati:***

- ***dalla guida di qualsiasi veicolo o natante a motore, se l'Assicurato è privo dell'abilitazione prescritta dalle disposizioni vigenti, salvo il caso di guida con patente scaduta, ma a condizione che l'Assicurato abbia, al momento del sinistro, i requisiti per il rinnovo;***
- ***dall'uso, anche come passeggero, di aeromobili, compresi deltaplani, ultra leggeri, parapendio;***
- ***da ubriachezza, da abuso di psicofarmaci, dall'uso di stupefacenti ed allucinogeni;***
- ***da operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non resi necessari da infortunio;***
- ***dalla partecipazione dell'Assicurato a delitti da lui commessi o tentati;***
- ***da alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche;***
- ***da guerra e insurrezioni, salvo quanto previsto al punto 4. dell'Art. "Oggetto dell'Assicurazione";***
- ***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.);***

**Sono altresì esclusi gli infortuni causati dalla pratica:**

- ***di sport comportanti l'uso di veicoli e di natanti a motore;***
- ***dello sport del paracadutismo;***
- ***di sport costituenti per l'Assicurato attività professionale, principale o secondaria.***

## **Art.41. OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO**

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

dandone avviso scritto a **Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano**, indicando sulla busta **"Ufficio Liquidazione Sinistri – Indennitaria da Infortunio"** e inviando via posta:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
- le circostanze dell'accaduto;
- copia dello stato di famiglia;
- copia conforme della cartella clinica;
- certificati medici che documentino il decorso delle lesioni.

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.42. CRITERI PER LA LIQUIDAZIONE DEL DANNO**

Qualora l'Assicurato subisca, nel corso dello stesso evento, più lesioni indennizzabili secondo quanto previsto dalla "Tabella Indennizzi", ***il limite massimo di indennizzabilità non potrà superare Euro 150.000,00 per anno assicurativo.***

#### **Art.43. DECORRENZA E DURATA DELL'ASSICURAZIONE**

L'Assicurazione nei confronti di ogni Assicurato decorre dalle ore 24.00 del giorno di sottoscrizione del Modulo di Adesione e ***scade alle ore 24.00 del 365esimo giorno successivo al giorno di decorrenza ed in seguito si rinnoverà tacitamente di un anno e così di seguito di anno in anno, finché l'Assicurato rimarrà cliente della Contraente, salvo diversa comunicazione da parte della Contraente o di Europ Assistance oppure salvo rinuncia scritta da inviarsi alla Contraente da parte dell'Assicurato almeno 30 giorni prima della data di scadenza dell'assicurazione. Il rinnovo dell'Assicurazione è subordinato alla validità della presente Convenzione.***

#### **Art.44. PERSONE NON ASSICURABILI**

***Premesso che Europ Assistance, qualora fosse stata a conoscenza che l'Assicurato era affetto da alcolismo, tossicodipendenza, sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS) o da una delle seguenti infermità mentali: sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive, non avrebbe consentito a prestare l'assicurazione, si conviene che, qualora una o più delle malattie o delle affezioni sopra richiamate insorgano nel corso del contratto, si applica quanto disposto dall'art. 1898 del C.C. indipendentemente dalla concreta valutazione dello stato di salute dell'Assicurato. In caso di dichiarazioni inesatte o reticenti si applica quanto disposto dagli articoli 1892, 1893, 1894 del C.C.***

#### **Art.45. SEGRETO PROFESSIONALE**

L'Assicurato libera dal segreto professionale nei confronti di Europ Assistance i medici eventualmente investiti dall'esame del sinistro che lo hanno visitato prima o anche dopo il sinistro stesso.

#### **Art.46. RINUNCIA AL DIRITTO DI SURROGAZIONE**

Europ Assistance rinuncia, a favore dell'Assicurato o dei suoi aventi diritto, all'azione di surrogazione di cui all'art. 1916 del Codice Civile verso i terzi responsabili dell'infortunio.

### **COME RICHIEDERE ASSISTENZA**

In caso di erogazione di prestazioni di Assistenza, la Struttura Organizzativa di Europ Assistance è in funzione 24 ore su 24 a sua disposizione, per intervenire o indicare 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 71.38.32 e +39 02 58.24.56.00**

Si dovranno comunicare le seguenti informazioni:

- Tipo di intervento richiesto
- Nome e cognome
- fascia tessera:

#### **Con te Infortunio New**

RINFS+ numero di conto corrente, per chi ha sottoscritto la soluzione singolo;

RINFN+ numero di conto corrente, per chi ha sottoscritto la soluzione nucleo

- Indirizzo del luogo in cui ci si trova
- Recapito telefonico

Qualora fosse nell'impossibilità di contattare telefonicamente la Struttura Organizzativa, potrà inviare: un fax al numero 02.58477201 oppure un telegramma a EUROP ASSISTANCE ITALIA S.p.A. - Piazza Trento, 8 - 20135 MILANO

***Europ Assistance per poter erogare le prestazioni/garanzie previste in Polizza deve effettuare il trattamento dei dati dell'Assicurato e a tal fine necessita, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali, del suo consenso. Pertanto l'Assicurato contattando o facendo contattare Europ Assistance, fornisce liberamente il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali anche, laddove necessario, relativi alla salute e a reati e condanne penali, così come indicato nell'Informativa sul trattamento dei dati ricevuta.***

***Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7 del 16 luglio 2013 La informiamo che, a partire dal 1 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](http://www.europassistance.it)***

***Per qualsiasi informazione è possibile contattare il numero verde 800.01.35.29 dalle ore 8.00 alle 20.00, dal lunedì al sabato.***

### TABELLA INDENNIZZI INFORTUNI

<b>TIPOLOGIA DI LESIONE</b>	<b>INDENNIZZI</b>
<b>LESIONI APPARATO SCHELETRICO</b>	<b>Euro</b>
<b>CRANIO</b>	
FRATTURA CRANICA SENZA POSTUMI NEUROLOGICI	900
FRATTURA OSSO ZIGOMATICO O MASCELLARE O PALATINO O LINEE DI FRATTURA INTERESSANTI TRA LORO TALI OSSA	900
FRATTURA LEFORT I (distacco dell'arcata dentaria superiore dal mascellare)	1.400
FRATTURA LEFORT II O III (non cumulabili tra loro n con LEFORT I)	2.850
FRATTURA ETMOIDE - FRATTURA OSSO LACRIMALE O JOIDEO O VOMERE (non cumulabile)	300
FRATTURA OSSA NASALI	300
FRATTURA MANDIBOLARE(PER LATO)	1.400
TRAUMA CRANICO COMMOTIVO CON FOCOLAI CONTUSIVI A LIVELLO CEREBRALE	2.500
<b>COLONNA VERTEBRALE</b>	
<b>TRATTO CERVICALE</b>	
FRATTURA CORPO III-IV-V-VI-VII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	4.250
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI III-IV-V-VI-VII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	300
FRATTURA CORPO O PROCESSO TRASVERSO O PROCESSO SPINOSO II VERTEBRA	4.250
FRATTURA ARCO ANTERIORE O ARCO POSTERIORE O MASSE LATERALI (PROCESSO TRASVERSO O PROCESSI ARTICOLARI) I- VERTEBRA	4.250
<b>TRATTO DORSALE</b>	
FRATTURA DEL CORPO CON SCHIACCIAMENTO DALLA I ALLA XI VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	2.150
FRATTURA DEL CORPO CON SCHIACCIAMENTO XII VERTEBRA	4.250
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA XII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	300
FRATTURA DEL CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO DALLA I ALLA XI VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	300
FRATTURA DEL CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO XII VERTEBRA	300
FRATTURA CORPO CON SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	4.250
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA V VERTEBRA CON SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	4.250
FRATTURA CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	300
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA V VERTEBRA SENZA SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	1.750
<b>OSSO SACRO</b>	
FRATTURA CORPI VERTEBRALI O BASE O ALI O PROCESSI ARTICOLARI O APICE O CRESTE SPINALI	1.750

<b>COCCIGE</b>	
FRATTURA CORPI O BASE O CORNA O PROCESSI TRASVERSI O APICE	1.750
<b>BACINO</b>	
FRATTURA ALI ILIACHE O BRANCA ILEO-ISCHIO-PUBICA (DI UN LATO) O DEL PUBE	1.400
FRATTURA ACETABOLARE (PER LATO)	3.550
<b>TORACE</b>	
FRATTURA CLAVICOLA (PER LATO)	300
FRATTURA STERNO	1.400
FRATTURA DI UNA COSTA SCOMPOSTA	300
FRATTURA SCAPOLA (PER LATO)	300
<b>ARTO SUPERIORE (DX o SX)</b>	
<b>BRACCIO</b>	
FRATTURA DIAFISARIA OMERALE	300
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE O SUPERIORE OMERALE (DELIMITATA DAL COLLO CHIRURGICO)	2.850
FRATTURA EPIFISI DISTALE O INFERIORE OMERALE (DELIMITATA DALLA LINEA IDEALE CHE UNISCE TROCLEA E CAPITELLO)	2.850
<b>AVAMBRACCIO</b>	
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE RADIO(FRATTURA TUBEROSIT RADIALE O CAPITELLO O COLLO O CIRCONFERENZA ARTICOLARE)	1.750
FRATTURA EPIFISI DISTALE RADIO E/O ULNA (FACCIA ARTICOLARE CARPICA O PROCESSO STILOIDEO O INCISURA ULNARE)	2.500
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE ULNA (OLECRANO O PROCESSO CORONOIDEO O INCISURA SEMILUNARE E RADIALE)	1.750
FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA COMPOSTA	300
FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA SCOMPOSTA	4.250
<b>POLSO E MANO</b>	
FRATTURA SCAFOIDE	1.400
FRATTURA SEMILUNARE	100
FRATTURA PIRAMIDALE	100
FRATTURA PISIFORME	100
FRATTURA TRAPEZIO	100
FRATTURA TRAPEZOIDE	100
FRATTURA CAPITATO	100
FRATTURA UNCINATO	100
FRATTURA I METACARPALE	900
FRATTURA II O III O IV O V METACARPALE	100
<b>FRATTURA PRIMA FALANGE DITA</b>	
POLLICE	3.550
INDICE	2.150

MEDIO	300
ANULARE	300
MIGNOLO	100
<b>FRATTURA SECONDA FALANGE DITA</b>	
POLLICE	1.750
INDICE	300
MEDIO	300
ANULARE	300
MIGNOLO	100
<b>FRATTURA TERZA FALANGE DITA</b>	
INDICE	300
MEDIO	300
ANULARE	300
MIGNOLO	100
<b>ARTO INFERIORE (DX o SX)</b>	
<b>FRATTURA FEMORE</b>	
DIAFISARIA	1.400
EPIFISI PROSSIMALE (PROTESI D'ANCA)	6.400
EPIFISI PROSSIMALE NON PROTESIZZATA	1.750
EPIFISI DISTALE (Delimitata da una linea ideale che congiunge i due epicondili attraverso la fossa intercondiloidea e quella sopratrocleare)	1.750
FRATTURA ROTULA	900
<b>FRATTURA TIBIA</b>	
DIAFISARIA	900
ESTREMITA' SUPERIORE (eminenza intercondiloidea o faccette articolari superiori o condili o faccette articolare fibulare)	2.150
ESTREMITA' INFERIORE (malleolo mediale o faccetta articolare inferiore)	1.400
<b>FRATTURA PERONE</b>	
ESTREMITA' INFERIORE (malleolo laterale o faccetta articolare)	1.400
FRATTURA BIOSSEA TIBIA E PERONE COMPOSTA E SCOMPOSTA	1.750
<b>PIEDE</b>	
<b>TARSO</b>	
FRATTURA ASTRAGALO	2.500
FRATTURA CALCAGNO	2.850
FRATTURA SCAFOIDE	300
FRATTURA CUBOIDE	1.400
FRATTURA CUNEIFORME	300
<b>METATARSI</b>	
FRATTURA I METATARSALE	1.400
FRATTURA II O III O IV O V METATARSALE	300
<b>FALANGI</b>	
FRATTURA ALLUCE (I o II Falange)	100
FRATTURA I o II o III FALANGE DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE	40

<b>LESIONI DENTARIE</b>	
ROTTURA INCISIVO CENTRALE SUPERIORE (per ogni dente)	50
ROTTURA INCISIVO CENTRALE INFERIORE (per ogni dente)	50
ROTTURA INCISIVO LATERALE (per ogni dente)	50
ROTTURA CANINI (per ogni dente)	50
ROTTURA PRIMI PREMOLARI (per ogni dente)	25
ROTTURA SECONDI PREMOLARI (per ogni dente)	25
ROTTURA PRIMI MOLARI (per ogni dente)	25
ROTTURA SECONDI MOLARI (per ogni dente)	25
ROTTURA TERZO MOLARE SUPERIORE	25
ROTTURA TERZO MOLARE INFERIORE	25
<b>LESIONI PARTICOLARI</b>	
ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI PARTE DI TECA CRANICA (indipendentemente dall'estensione della breccia)	1.750
ROTTURA MILZA CON SPLENECTOMIA	3.550
ROTTURA RENE CON NEFRECTOMIA	4.250
ESITI EPATECTOMIA (oltre un terzo del parenchima)	3.550
EPATITI TOSSICHE O INFETTIVE (con test enzimatici e sieroproteici alterati e con bilirubinemia oltre i valori normali)	5.250
ERNIA CRURALE O IPOIEPIGASTRICA O OMBELICALE O DIAFRAMMATICA (trattate chirurgicamente)	300
PERDITA ANATOMICA DI UN GLOBO OCULARE	10.650
CECIT MONOLATERALE (Perdita irreversibile non inferiore a 9/10 di visus)	8.900
PERDITA TOTALE DELLA FACOLT VISIVA DI AMBEDUE GLI OCCHI	35.000
SORDIT COMPLETA UNILATERALE	4.250
SORDIT COMPLETA BILATERALE	8.900
PERDITA NASO (oltre i due terzi)	5.250
PERDITA LINGUA (oltre i due terzi)	8.900
PERDITA COMPLETA DI UN PADIGLIONE AURICOLARE	900
PERDITA COMPLETA DI ENTRAMBI I PADIGLIONI AURICOLARI	1.750
PROTESI D'ANCA (non cumulabile)	7.100
PROTESI DI GINOCCHIO (non cumulabile)	7.100
PATELLECTOMIA TOTALE	5.250
PATELLECTOMIA PARZIALE	1.400
PERDITA ANATOMICA DI UN TESTICOLO	900
PERDITA ANATOMICA DEI DUE TESTICOLI	5.250
PERDITA ANATOMICA DEL PENE	8.900
USTIONI ESTESE A PI DEL 25% DELLA SUPERFICIE CORPOREA	11.700
<b>LESIONI MUSCOLO-TENDINEE</b>	
ROTTURA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI (trattata chirurgicamente) -non cumulabile-	2.150
ROTTURA DEL TENDINE DISTALE DEL BICIPITE BRACHIALE (trattata chirurgicamente)	2.150
ROTTURA DEL TENDINE PROSSIMALE DEL BICIPITE BRACHIALE (trattata chirurgicamente)	2.150
ROTTURA DEI TENDINI DELLE DITA DI UNA MANO (trattata chirurgicamente) -valore massimo per ogni dito-	3.550

ROTTURA DEI TENDINI DEL QUADRICIPITE FEMORALE (trattata chirurgicamente) -non cumulabile-	3.550
LUSSAZIONE ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE (Documentata radiologicamente)	1.400
LUSSAZIONE RECIDIVANTE GLENO-OMERALE (trattata chirurgicamente)	2.150
LUSSAZIONE GLENO-OMERALE (evidenziata radiologicamente)	2.150
LUSSAZIONE STERNO-CLAVEARE (trattata chirurgicamente)	2.150
LUSSAZIONE ACROMION-CLAVEARE (trattata chirurgicamente)	2.150
LUSSAZIONE GOMITO (evidenziata radiologicamente)	3.550
LUSSAZIONE RADIO-CARPICA (trattata chirurgicamente)-non cumulabile-	1.750
LUSSAZIONE MF O IF 2 - 3 - 4 - 5 DITO DELLA MANO (evidenziata radiologicamente)-valore massimo per ogni dito-	300
LUSSAZIONE MF O IF POLLICE (trattata chirurgicamente)	1.750
LUSSAZIONE D'ANCA (documentata radiologicamente)	3.550
LUSSAZIONE METATARSO-FALANGEA O IF DELL'ALLUCE (Documentata radiologicamente)	1.400
LUSSAZIONE METATARSO-FALANGEA O IF II O III O IV O V DITO DEL PIEDE (Documentata radiologicamente)	100
LESIONE DEI LEGAMENTI COLLATERALI DEL GINOCCHIO (trattata chirurgicamente)	5.250
LESIONI DEL CROCIATO ANTERIORE O POSTERIORE O DEL PIATTO TIBIALE (trattate chirurgicamente)-non cumulabili tra loro-	3.550
LESIONI ISOLATE DELLA CAPSULA O MENISCALI (trattate chirurgicamente) non cumulabili tra loro-	300
LESIONE TENDINE ROTULEO (trattata chirurgicamente)	1.750
LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DELLA TIBIO-PERONEO-ASTRAGALICA (trattate chirurgicamente) non cumulabili tra loro-	2.850
<b>AMPUTAZIONI</b>	
<b>ARTO SUPERIORE</b>	
AMPUTAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE	21.500
AMPUTAZIONE DI UNA MANO O DI TUTTE LE DITA DI UNA MANO	17.750
AMPUTAZIONE POLLICE + 3 DITA	14.200
AMPUTAZIONE POLLICE + 2 DITA	10.650
AMPUTAZIONE 2 DITA	5.250
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DEL POLLICE	5.250
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI ALTRE DITA	1.750
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE DEL POLLICE	4.250
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE ALTRE DITA	900
AMPUTAZIONE ULTIME DUE FALANGI DITA LUNGHE	2.150
<b>ARTO INFERIORE</b>	
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELL'ARTO INFERIORE (al di sopra della metà della coscia)	21.500
AMPUTAZIONE AL DI SOTTO DELLA MET DELLA COSCIA (ma al di sopra del ginocchio)	21.500
AMPUTAZIONE TOTALE O OLTRE I DUE TERZI DELLA GAMBA (al di sotto del ginocchio)	21.500
AMPUTAZIONE DI GAMBA AL TERZO INFERIORE	17.750
PERDITA DI UN PIEDE	17.750

PERDITA DELL'AVAMPIEDE ALLA LINEA TARSO-METATARSALE	8.900
PERDITA DI AMBEDUE I PIEDI	35.000
PERDITA DELL'ALLUCE	5.250
PERDITA DELLA FALANGE UNGUEALE DELL'ALLUCE	2.500
PERDITA DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE	100