



Contratto di Assicurazione Multirischi

Eura Protezione

Il presente Fascicolo informativo, contenente:

- Nota informativa, comprensiva del glossario
- Condizioni di assicurazione
- Modulo di proposta, ove previsto

deve essere consegnato al Contraente prima della sottoscrizione del contratto o, dove prevista, della proposta di assicurazione.

Prima della sottoscrizione leggere attentamente la Nota informativa.





Mod. 10337 - ed. 11/2011 - pag. 1/3

EURA PROTEZIONE - NOTA INFORMATIVA

NOTA INFORMATIVA Contratto di assicurazione Multirischi Eura Protezione

La presente Nota Informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'I.S.V.A.P., ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'I.S.V.A.P.

Il contraente deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione della Polizza.

	GLOSSARIO
Assicurato	Il soggetto il cui interesse è protetto dall'assicurazione.
Assicurazione	Il contratto di assicurazione.
Contraente	La persona fisica o giuridica che sottoscrive la Polizza di assicurazione in Italia, Repubblica di San Marino, Stato Città del Vaticano, ed ivi residente, per sé o a favore di terzi e ne assume i relativi oneri.
Europ Assistance	L'impresa assicuratrice e cioè Europ Assistance Italia S.p.A.
Franchigia	L'importo o la percentuale di invalidità prestabilito, che rimane comunque a carico dell'Assicurato per ciascun sinistro.
Indennizzo/Risarcimento	La somma dovuta da Europ Assistance in caso di sinistro.
Massimale	Il massimo impegno indennitario/risarcitorio di Europ Assistance.
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.
Sinistro	Il verificarsi del fatto dannoso per il quale è prestata la garanzia assicurativa.

A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

1. INFORMAZIONI GENERALI

- a) denominazione Europ Assistance Italia S.p.A. Gruppo Generali;
- b) sede legale: Milano Piazza Trento, 8 20135 Italia;
- c) recapito telefonico: +39 02.58.38.41 sito internet: www.europassistance.it, e-mail servizio.clienti@europassistance.it;
- d) l'Impresa di assicurazioni è autorizzata all'esercizio delle assicurazioni e riassicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato n. 19569 del 2/6/93, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 1/7/93 n. 152 ed è iscritta al numero 1.00108 dell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione.

Si rinvia al sito internet dell'Impresa per la consultazione di eventuali aggiornamenti del fascicolo informativo non derivanti da innovazioni normative.

2. INFORMAZIONI SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DELL'IMPRESA DI ASSICURAZIONI

Il patrimonio netto ammonta ad Euro 42.244.000,00, di cui la parte relativa al capitale sociale ammonta ad Euro 12.000.000,00 e la parte relativa al totale delle riserve patrimoniali ammonta ad Euro 30.244.000,00.

L'indice di solvibilità, riferito alla gestione danni, è 111,4%: tale indice rappresenta il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile pari ad Euro 41.988.000,00 e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente pari ad Euro 37.706.000,00.

B. INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

Il contratto alla naturale scadenza prevede il tacito rinnovo di anno in anno, salvo disdetta.

Avvertenza: La disdetta, qualora non si voglia il rinnovo, deve essere inviata all'assicuratore entro trenta giorni dalla data di scadenza della Polizza. Si rinvia all'art. 15 delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

3. COPERTURE ASSICURATIVE OFFERTE - LIMITAZIONI ED ESCLUSIONI

Il contratto è destinato all'assicurazione dei rischi relativi alla persona, limitatamente al caso di Infortunio.

Il Contraente troverà le garanzie non modificabili, previste nelle seguenti due sezioni:

- Sezione I Assicurazione Assistenza vedi artt. 20 e seguenti per gli aspetti di dettaglio;
- Sezione II Assicurazione Infortuni vedi artt. 26 e seguenti per gli aspetti di dettaglio.

È data facoltà all'Assicurato di implementare la copertura scegliendo e specificando le ulteriori garanzie opzionali regolate dall'art. 27 punti 10, 11, 12, 13, 14, ovvero modificando massimali e franchigie, valendo i limiti e le garanzie espressamente identificati e specificati nel Modulo di Polizza.

Avvertenza: Nel contratto sono previste limitazioni ed esclusioni alle garanzie assicurative ovvero condizioni di sospensione della garanzia che possono dar luogo alla riduzione o al mancato pagamento dell'indennizzo.

Il contratto di assicurazione prevede per tutte le Sezioni dei limiti relativi alle persone assicurabili e dei limiti relativi all'età assicurabile. Si rinvia agli artt. 16 e 18 per gli aspetti di dettaglio.

Il contratto di assicurazione prevede, in relazione ad alcuni eventi e alle prestazioni di assistenza, delle limitazioni di responsabilità a favore dell'Impresa.

Si rinvia agli articoli seguenti per gli aspetti di dettaglio:

- Sezione I - Assicurazione Assistenza - art. 25.

Il contratto di assicurazione prevede delle esclusioni.

Le principali esclusioni sono riportate in ciascuna sezione in un apposito articolo denominato "Esclusioni":

- Sezione I Assicurazione Assistenza art. 23;
- Sezione II Assicurazione Infortuni art. 29.

Il contratto di assicurazione prevede - in relazione ad alcuni eventi - dei massimali.

Si rinvia agli articoli seguenti per gli aspetti di dettaglio:

- Sezione I Assicurazione Assistenza art. 21 punti 5, 6, 7 e 8;
- Sezione II Assicurazione Infortuni- art. 27 punti 1, 6, 7, 8, 9, 10 (valido solo se richiamata la copertura nel Modulo di Polizza); 11 (valido solo se richiamata la copertura nel Modulo di Polizza); 12 (valido solo se richiamata la copertura nel Modulo di Polizza); 13 (valido solo se richiamata la copertura nel Modulo di Polizza) e 14 (valido solo se richiamata la copertura nel Modulo di Polizza).



Mod. 10337 - ed. 11/2011 - pag. 2/3

EURA PROTEZIONE - NOTA INFORMATIVA

Il contratto di assicurazione prevede in relazione ad alcuni eventi delle franchigie.

Si rinvia agli articoli seguenti per gli aspetti di dettaglio:

- Sezione III - Assicurazione Infortuni - art. 27, punti 5, 13 (valido solo se richiamata la copertura nel Modulo di Polizza) e 14 (valido solo se richiamata la copertura nel Modulo di Polizza).

Esempi di franchigia:

se la franchigia è pattuita in termini percentuali, ad esempio al 3%, riassorbibile oltre il 20%:

- qualora il grado di invalidità accertato sia pari al 3%, il danno è ricompreso interamente nella franchigia e nulla verrà indennizzato all'Assicurato;
- qualora il grado di invalidità permanente sia pari al 10% la Impresa indennizzerà all'Assicurato la somma così calcolata: Capitale Assicurato x 7% (10 invalidità permanente accertata-3 franchigia);
- qualora il grado di invalidità sia superiore al 20%, l'Impresa indennizzerà all'Assicurato l'intera percentuale accertata (franchigia riassorbibile);

se la franchigia assoluta pattuita è pari a somma fissa, esempio di € 500,00:

- i sinistri fino a € 500,00 non verranno indennizzati/risarciti;
- i sinistri superiori a € 500,00 verranno risarciti con la detrazione di € 500 (nei limiti dei massimali previsti);

se la franchigia relativa pattuita è di € 500,00:

- i sinistri fino a € 500,00 non verranno indennizzati/risarciti;
- i sinistri superiori a € 500,00 verranno indennizzati/risarciti integralmente.

4. DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO IN ORDINE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO - NULLITÀ

Avvertenze: Eventuali dichiarazioni false o reticenti sulle circostanze del rischio rese in sede di conclusione del contratto potrebbero comportare effetti sulla prestazione assicurativa ai sensi dei seguenti articoli del codice civile: artt. 1892 (Dichiarazioni inesatte e reticenze con dolo o colpa grave), 1893 (Dichiarazioni inesatte e reticenze senza dolo o colpa grave), 1894 (Assicurazione in nome altrui). Si rinvia all'art. 1 delle Condizioni Generali di Assicurazione.

5. AGGRAVAMENTO E DIMINUZIONE DEL RISCHIO E VARIAZIONI NELLA PROFESSIONE

Avvertenze: L'assicurato deve dare comunicazione scritta ad Europ Assistance di ogni aggravamento e diminuzione del rischio, anche a pena di decadenza, ai sensi di quanto previsto dalle condizioni di assicurazione, nonché degli artt. 1897 e 1898 del Codice Civile. Si rinvia agli artt. 4 e 5 delle Condizioni di Assicurazione per le conseguenze derivanti dalle mancate comunicazioni.

Un'ipotesi di circostanza rilevante che determina la modificazione del rischio è, a titolo esemplificativo, nella garanzia Infortuni: attività dichiarata al momento della stipula, impiegato comunale, nuova attività, agente di Polizia Municipale addetto al servizio di pattugliamento.

L'Assicurato deve dare comunicazione scritta ad Europ Assistance di ogni variazione nella professione. Si rinvia agli articoli seguenti per gli aspetti di dettaglio:

- Sezione II - Assicurazione Infortuni - art. 31.

6. PREMI

La periodicità di pagamento del premio è indicata in Polizza.

Si ricordano i mezzi di pagamento ammessi:

- assegni bancari o circolari muniti di clausola di non trasferibilità ed intestati a Europ Assistance Italia S.p.A. (escluso se l'acquisto della Polizza avviene a distanza):
- accrediti diretti sui conti correnti bancari e postali intestati a Europ Assistance Italia S.p.A. mediante bonifico bancario, bollettino di conto corrente bancario, sistema POS. Ove l'intermediario lo consenta, è ammesso anche il pagamento a mezzo di carta di credito.

I pagamenti effettuati in contanti sono consentiti solo qualora l'ammontare del premio annuo (ancorché frazionato) non superi l'importo di € 750,00; è comunque escluso il pagamento in contanti se l'acquisto della Polizza avviene "a distanza".

Avvertenze: Europ Assistance o l'intermediario possono applicare sconti di premio con le seguenti modalità:

• sulla base di eventuali specifiche valutazioni/iniziative di carattere commerciale.

7. ADEGUAMENTO DEL PREMIO E DELLE SOMME ASSICURATE

Non sono previsti adeguamenti del premio e delle somme assicurate.

8. RIVALSE

Avvertenze: Nella Sezione II Infortuni, Europ Assistance rinuncia al diritto di surroga derivante dall'art. 1916 del codice civile verso i terzi responsabili dell'infortunio. Si rinvia all'art. 32 della relativa Sezione per gli aspetti.

Per le altre Sezioni si ricorda che, ai sensi dell'art. 1916 del codice civile, l'assicuratore che ha pagato l'indennità è surrogato, fino alla concorrenza dell'ammontare di essa, nei diritti dell'assicurato verso i terzi responsabili. Salvo il caso di dolo, la surrogazione non ha luogo se il danno è causato dai figli, dagli affiliati, dagli ascendenti, da altri parenti o da affini dell'assicurato stabilmente con lui conviventi o da domestici.

9. DIRITTO DI RECESSO

Avvertenze: Non è previsto alcun diritto di recesso.

10. PRESCRIZIONE E DECADENZA DEI DIRITTI DERIVANTI DAL CONTRATTO

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, ai sensi dell'art. 2952 del Codice Civile.

Avvertenze: Resta fermo quanto previsto dall'art. 1915 del codice civile per cui se l'assicurato dolosamente, consapevolmente o con colpa grave non adempie agli obblighi di comunicazione e dichiarazione pattuiti e richiesti perde il diritto all'indennizzo/risarcimento, mentre se l'Assicurato omette colposamente di adempiere tale obbligo l'assicuratore ha diritto di ridurre l'indennità in ragione del pregiudizio sofferto.

11. LEGGE APPLICABILE AL CONTRATTO

La legislazione applicabile al contratto è quella italiana.

12. REGIME FISCALE

Il contratto è soggetto ad imposta sulle assicurazioni ai sensi della legge 29 ottobre 1961, n. 1216 e successive modificazioni ed integrazioni.



Mod. 10337 - ed. 11/2011 - pag. 3/3

EURA PROTEZIONE - NOTA INFORMATIVA

C. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI

13. SINISTRI - LIQUIDAZIONE DELL'INDENNIZZO

Avvertenze: Per la Sezione I - Assicurazione Assistenza, l'individuazione del momento di insorgenza del sinistro coincide con l'evento previsto in Polizza che determina la richiesta di assistenza; l'Assicurato deve prendere immediatamente contatto con la Struttura Organizzativa, salvo il caso di oggettiva e comprovata impossibilità; in tal caso l'Assicurato deve contattare la Struttura Organizzativa appena ne ha la possibilità e comunque sempre prima di prendere qualsiasi iniziativa personale.

Per la Sezione II - Assicurazione Infortuni, l'individuazione del momento di insorgenza del sinistro coincide con il verificarsi dell'infortunio stesso; la denuncia deve essere fatta, on-line o per iscritto, entro 3 giorni dal verificarsi del sinistro o da quando ne ha avuto la possibilità.

Si rinvia agli articoli seguenti per gli aspetti di dettaglio:

- Sezione I Assicurazione Assistenza art. 23;
- Sezione II Assicurazione Infortuni art. 30.

14. RECLAMI

Eventuali reclami nei confronti dell'impresa aventi ad oggetto la gestione del rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto a: Europ Assistance Italia S.p.A., Ufficio Reclami, Piazza Trento, 8 - 20135 Milano, telefax n. 02.58.47.71.28, indirizzo e-mail: ufficio.reclami@europassistance.it.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'I.S.V.A.P. (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse collettivo) - Servizio Tutela degli Utenti - Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma.

I reclami indirizzati all'I.S.V.A.P. dovranno contenere:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo presentato all'impresa di assicurazione e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'I.S.V.A.P. o attivare il sistema estero competente tramite la procedura FIN-NET (accedendo al sito internet: http://ec.europa.eu/internal market/finservices-retail/finnet/index en.htm).

Resta salva la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria.

15. ARBITRATO

Per la Sezione II - Assicurazione Infortuni è previsto l'Arbitrato per la risoluzione di eventuali controversie tra le parti relative alla determinazione dell'entità del danno. Il luogo di svolgimento dell'arbitrato è ubicato presso la sede dell'Istituto di Medicina Legale più vicino al Comune di residenza dell'Assicurato. Si rinvia all'art. 34 per gli aspetti di dettaglio.

Avvertenza: è comunque fatta salva la facoltà per l'Assicurato di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria.

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 Consumatore e fornitore [Europ Assistance Italia S.p.A.] impiegando una o più tecniche di comunicazione a distanza fino alla conclusione del contratto, compresa la conclusione del contratto stesso".

Ai sensi dell'art. 67-quater del D. Lgs. 206/05 (Codice del Consumo) Si informa che:

Consumatore è qualsiasi persona fisica che agisce per fini che non rientrano nel quadro della propria attività imprenditoriale o professionale. 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 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.

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 riportati nella Nota Informativa.

Europ Assistance Italia S.p.A. è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota informativa.

I rappresentanti legali Paolo Frapiccini Valerio Chiaronzi

De esta



pag. 1/9

EURA PROTEZIONE - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

INDICE	
	pag.
DEFINIZIONI	2
NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE	2
SEZIONE I - ASSICURAZIONE ASSISTENZA	3
SEZIONE II - ASSICURAZIONE INFORTUNI	4





DEFINIZIONI

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

ASSICURAZIONE il contratto di Assicurazione.

CONTRAENTE la persona fisica o giuridica che sottoscrive la Polizza di assicurazione in Italia, Repubblica di San Marino, Città del Vaticano, ed ivi residente, per sé o a favore di terzi e ne assume i relativi oneri.

EUROP ASSISTANCE l'Impresa di assicurazioni, e 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 1° luglio 1993 n. 152) - Iscrita alla sezione I dell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00108 - Società appartenente al Gruppo Generali, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi - Società soggetta alla direzione e al coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A.

FRANCHIGIA l'importo o la percentuale di invalidità prestabilito, che rimane comunque a carico dell'Assicurato per ciascun sinistro.

GARANZIA la garanzia assicurativa per la quale, in caso di sinistro, Europ Assistance procede al riconoscimento dell'indennizzo e per la quale sia stato pagato il relativo premio.

MASSIMALE il massimo impegno indennitario/risarcitorio di Europ Assistance.

MODULO DI POLIZZA il documento sottoscritto dal Contraente e da Europ Assistance, che identifica Europ Assistance, il Contraente e l'Assicurato e che contiene i dati relativi alla Polizza formandone parte integrante.

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

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

Prestazione l'assistenza da erogarsi in natura, cioè l'aiuto che deve essere fornito all'assicurato, nell'accadimento di un sinistro rientrante nella garanzia assistenza ovvero nel momento del bisogno, da parte di Europ Assistance tramite la propria Struttura Organizzativa.

RISCHIO la probabilità che si verifichi il sinistro. SINISTRO il verificarsi del fatto dannoso per il quale è prestata la garanzia assicurativa.

STRUTTURA ORGANIZZATIVA la struttura di Europ Assistance Italia S.p.A. - Piazza 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 CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE

Art. 1. - DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO

Le dichiarazioni inesatte, le reticenze del Contraente/Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio, comportano 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., qualora determinate da dolo, consapevolezza o colpa grave.

Art. 2. - 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 del Codice Civile.

Art. 3. - PAGAMENTO DEL PREMIO

L'Assicurazione ha effetto dalle ore 24.00 del giorno indicato sul Modulo di Polizza se il premio o la prima rata di premio sono stati pagati; altrimenti ha effetto dalle ore 24.00 del giorno del pagamento. Se alle scadenze convenute il Contraente non paga i premi successivi, l'Assicurazione resta sospesa dalle ore 24.00 del quindicesimo giorno dopo quello della scadenza ai sensi dell'art. 1901 C.C. Il contratto è risolto di diritto ex art. 1901, comma 3 C.C., fermo il diritto di Europ Assistance di esigere il pagamento del premio relativo al periodo di assicurazione in corso e delle spese sostenute.

I premi devono essere pagati a Europ Assistance.

Art. 4. - 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 comportano la perdita totale o parziale del diritto alle prestazioni/indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione, ai sensi dell'art. 1898 C.C..

Art. 5. - 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. 6. - VARIAZIONI NELLA PERSONA DEL CONTRAENTE

Se il Contraente è un'Azienda, in caso di alienazione dell'Azienda stessa o di parte delle sue attività, tutti gli effetti della Polizza si trasmetteranno all'acquirente. Nel caso di fusione della Società Contraente, la Polizza continuerà con la Società incorporante o con quella frutto della fusione. Nei casi di trasformazione o di cambiamento di ragione sociale del Contraente, la presente Polizza continuerà con la nuova forma societaria. Le variazioni di cui sopra devono essere comunicate dal Contraente, o aventi causa, entro il termine di quindici giorni dal loro verificarsi ad Europ Assistance, la quale nei trenta giorni successivi ha facoltà di recedere dal contratto, dandone comunicazione con preavviso di quindici giorni. Nei casi di scioglimento della Società Contraente o della sua messa in liquidazione la Polizza cessa con effetto immediato ed i premi eventualmente pagati e non goduti saranno rimborsati previo conguaglio con il premio minimo garantito annuo calcolato pro - rata.

Art. 7. - ONERI FISCALI

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

Art. 8. - 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. 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. 9. - LEGGE REGOLATRICE DEL CONTRATTO E GIURISDIZIONE

La Polizza è regolata dalla legge italiana. Tutte le controversie relative alla Polizza sono soggette alla giurisdizione italiana.

Art.10. - RINVIO ALLE NORME DI LEGGE - FORMA DEL CONTRATTO

Per tutto quanto non è qui diversamente regolato, valgono le norme di legge. 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.

Art. 11. - ESCLUSIONE DI COMPENSAZIONI ALTERNATIVE

Qualora l'Assicurato non usufruisca di una o più Prestazioni/Garanzie, Europ Assistance non è tenuta a fornire Prestazioni/Indennizzi alternativi di alcun genere a titolo di compensazione.

Art. 12. - 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. 13. - ANTICIPATA RISOLUZIONE

Nel caso di scioglimento e/o risoluzione anticipata del contratto per cessazione del rischio e negli altri casi di recesso o risoluzione anticipata o annullamento previsti agli Artt. "Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio" e "Aggravamento del rischio", spetta ad Europ Assistance, l'intero ammontare del premio relativo al periodo di assicurazione in corso al momento in cui si è verificata la causa che ha provocato la risoluzione, ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894, 1896, 1898 del Codice Civile.

Art.1 4. - DECORRENZA E DURATA DELLE PRESTAZIONI/GARANZIE

L'assicurazione nei confronti di ogni Assicurato decorre dalle ore 24.00 del giorno indicato nel Modulo di Polizza e scade alle ore 24.00 del giorno indicato nel Modulo stesso.

Europ Assistance si impegna a fornire per tutto il periodo di validità della presente Polizza le garanzie scelte dal Contraente, così come riportate sul Modulo di Polizza.





Art. 15. - RINNOVO DELL'ASSICURAZIONE

In mancanza di disdetta data da una delle parti all'altra, mediante lettera raccomandata A.R. spedita almeno trenta giorni prima della scadenza della Polizza, quest'ultima si rinnova tacitamente di un anno e così successivamente di anno in anno.

Art. 16. - 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. 17. - 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. 18. - LIMITI DI ETÀ

L'assicurazione vale per le 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. L'eventuale incasso dei premi, scaduti successivamente, da parte di Europ Assistance, dà diritto all'Assicurato di richiederne la restituzione, con la maggiorazione degli interessi legali, in qualunque momento. L'eventuale incasso dei premi corrisposti da soggetti non assicurabili non comporta accettazione né tacita né espressa della messa in copertura dell'Assicurato.

Art. 19. - CLAUSOLA BROKER (valida solo per le polizze intermediate da Broker)

Il Contraente dichiara di aver affidato la gestione della presente Polizza al Broker, il cui nominativo è riportato nel Modulo di Polizza. Di conseguenza tutti i rapporti inerenti la presente assicurazione saranno svolti per conto del Contraente dal Broker il quale tratterà con Europ Assistance.

Le comunicazioni relative a quanto oggetto della presente Polizza, ad eccezione delle richieste di assistenza e/o di rimborso, devono essere effettuate dalle Parti a mezzo lettera raccomandata, telefax per il tramite del Broker. Ogni comunicazione così effettuata si intenderà come fatta direttamente alla Parte destinataria.

SEZIONE I - ASSICURAZIONE ASSISTENZA 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, da cui derivino la morte, una invalidità permanente o una inabilità temporanea.

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 degenza in Istituto di Cura anche in regime di Day Hospital.

CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

Art. 20. - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurata:

 la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino e/o stato Città del Vaticano, il cui nominativo è riportato sul Modulo di Polizza.

Art. 21. - OGGETTO E OPERATIVITÀ DELL'ASSICURAZIONE

Le prestazioni di assistenza, elencate al paragrafo "Prestazioni", che Europ Assistance si impegna ad erogare tramite la Struttura Organizzativa sono dovute in seguito ad infortunio e sono fornite fino a 3 volte per ciascun tipo durante il periodo di durata della Polizza.

PRESTAZIONI

1. Consulenza medica per infortunio

Qualora l'Assicurato, a seguito di infortunio, necessitasse valutare il proprio stato di salute per decidere quale sia la prestazione più opportuna da effettuare in suo favore, potrà contattare i medici della Struttura Organizzativa e chiedere un consulto 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.

2. Informazioni su centri specialistici

Qualora l'Assicurato, a seguito di infortunio, debba sottoporsi ad intervento chirurgico potrà telefonare alla Struttura Organizzativa che, previa analisi del quadro clinico del paziente e sentito eventualmente il medico curante, provvederà ad individuare e prenotare

- tenuto conto delle disponibilità esistenti - un centro ospedaliero attrezzato per l'intervento in Italia o all'estero.

3. Trasferimento in un centro ospedaliero in Italia

Qualora l'Assicurato, a seguito di infortunio, risulti affetto da una patologia che per caratteristiche obiettive viene ritenuta dai medici della Struttura Organizzativa non curabile nell'ambito dell'organizzazione ospedaliera della regione di residenza dell'Assicurato per l'improvvisa carenza dei soli strumenti clinici necessari e idonei alla cura, 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 viene fornita, giusta certificazione del Direttore Sanitario della struttura interessata:

 dalle ore 24.00 del giorno di decorrenza della garanzia per trasferimenti resi necessari da infortunio.

Sono escluse dalla prestazione:

- 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;
- tutti i casi in cui il trasporto implichi violazione di norme sanitarie.

4. Invio di un medico a domicilio, in Italia

Qualora, successivamente ad una Consulenza Medica, 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 al suo domicilio 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 nel centro medico idoneo più vicino.

La prestazione è fornita dalle ore 20.00 alle ore 8.00 da lunedì a venerdì e 24 ore su 24 il sabato, la domenica e nei giorni festivi.

5. Invio di una autoambulanza a domicilio, in Italia

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 € 500,00 per anno con il limite di € 250,00 per sinistro.

6. Invio di un infermiere a domicilio, in Italia Qualora l'Assicurato nella settimana successiva al rientro da un ricovero in ospedale a seguito di infortunio abbia bisogno di essere assistito da un infermiere, la Struttura Organizzativa procurerà direttamente all'Assicurato un infermiere.

Massimale:

Europ Assistance terrà a proprio carico l'onorario dell'infermiere fino ad un massimo di € 100,00 al giorno per un totale di tre giorni consecutivi.

7. Assistenza per cure fisioterapiche con indirizzo riabilitativo a domicilio, in Italia

Qualora l'Assicurato a seguito di infortunio abbia bisogno di un fisioterapista a domicilio





nel periodo di convalescenza, 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 € 500,00 per sinistro e per anno assicurativo.

8. Rientro Sanitario

Qualora, in seguito ad infortunio l'Assicurato necessitasse, a giudizio dei medici della Struttura Organizzativa d'intesa con il medico curante sul posto, del trasporto in un Istituto di cura attrezzato in Italia o alla sua residenza, la Struttura Organizzativa provvederà, con spese a carico di Europ Assistance, ad organizzare il rientro con il mezzo e nei tempi ritenuti più idonei dai medici della Struttura Organizzativa dopo il consulto di questi con il medico curante sul posto.

Tale mezzo potrà essere:

- l'aereo sanitario (previsto solo nel caso in cui il sinistro sia avvenuto in Europa);
- l'aereo di linea in classe economica, se necessario con posto barellato:
- il treno in prima classe e, occorrendo, il vagone letto:
- l'autoambulanza (senza limiti di chilometraggio).

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

Europ Assistance, qualora abbia provveduto al rientro dell'Assicurato a proprie spese, avrà la facoltà di richiedere a quest'ultimo, l'eventuale biglietto di viaggio non utilizzato. In caso di decesso dell'Assicurato, la Struttura Organizzativa organizzerà ed effettuerà il trasporto della salma fino al luogo di sepoltura in Italia.

Massimale:

Europ Assistance terrà a proprio carico le spese relative al trasporto salma, fino ad un massimo di € 4.000,00 per Assicurato.

Per importi superiori Europ Assistance interverrà subito dopo aver ricevuto in Italia adeguate garanzie, quali a titolo esemplificativo: assegni circolari, fideiussione bancaria.

Sono escluse dalla prestazione:

- le infermità o lesioni che, a giudizio dei medici della Struttura Organizzativa, possono essere curate sul posto o che non impediscono all'Assicurato di proseguire il viaggio;
- le spese relative alla cerimonia funebre e/o l'eventuale recupero della salma;
- tutti i casi in cui l'Assicurato o i familiari dello stesso sottoscrivono volontariamente le dimissioni contro il parere dei sanitari della struttura presso la quale l'Assicurato è ricoverato.

9. Informazioni e segnalazioni di medicinali corrispondenti all'estero

Qualora l'Assicurato, in caso di malattia e/o infortunio, trovandosi all'estero, necessitasse di ricevere informazioni su specialità medicinali regolarmente registrati in Italia, la Struttura Organizzativa segnalerà i medicinali corrispondenti, se esistenti, reperibili sul posto.

Art. 22. - ESTENSIONE TERRITORIALE

L'Assicurazione è valida in tutto il Mondo.

Art. 23. - ESCLUSIONI

Sono esclusi gli infortuni causati:

- a) 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;
- b) dall'uso, anche come passeggero, di aeromobili, compresi deltaplani, ultra leggeri, parapendio:
- c) da ubriachezza, da abuso di psicofarmaci, dall'uso di stupefacenti ed allucinogeni;
- d) da operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non resi necessari da infor-
- e) dalla partecipazione dell'Assicurato a delitti da lui commessi o tentati;
- f) da alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche;
- g) da guerra e insurrezioni; h) 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:

- i) di sport comportanti l'uso di veicoli e di natanti a motore;
- j) dello sport del paracadutismo;
- k) dei seguenti altri sport: pugilato, lotta nelle sue varie forme, arti marziali in genere, atletica pesante, rugby, football americano, speleologia, scalata di roccia o ghiacciaio, arrampicata libera (free climbing), guidoslitta, bob, sci acrobatico, salto dal trampolino con sci o idrosci, kite-surfing, immersione con autorespiratore;
- l) di sport costituenti per l'Assicurato attività professionale, principale o secondaria, non dichiarata;
- m) dalla partecipazione a competizioni o relative prove ippiche, calcistiche, ciclistiche, salvo che esse abbiano carattere ricreativo.

È altresì escluso:

n) 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. Si considerano tali i Paesi indicati nel sito http://watch.exclusiveanalysis.com/lists/cargo che riportano un grado di rischio uguale o superiore a 4.0".

Art. 24. - 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 tale obbligo, considerata la natura della prestazione assicurativa offerta, comporta la decadenza al diritto alle prestazioni di assistenza, valendo quale omissione consapevole e dolosa.

Art. 25. - LIMITAZIONE DI RESPONSABILITÀ

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 INFORTUNI **DEFINIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE**

DAY HOSPITAL la degenza esclusivamente diurna, documentata da cartella clinica, in Istituto di

INFORTUNIO l'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che abbia come conseguenza diretta ed esclusiva lesioni fisiche oggettivamente constatabili, da cui derivino la morte, una invalidità permanente o una inabilità temporanea.

INABILITÀ TEMPORANEA la perdita, a seguito di infortunio, in misura totale o parziale della capacità dell'Assicurato di attendere alle attività professionali principali e secondarie assicurate.

INVALIDITÀ 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.

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 degenza in Istituto di Cura anche in regime di Day Hospital.

CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE Art. 26. - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurata:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino e/o Città del Vaticano, il cui nominativo è riportato sul Modulo di Polizza.

Art. 27. - OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

1. Infortuni

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

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

L'assicurazione è prestata nei limiti delle somme assicurate indicate nel Modulo di Polizza.

2. Altri rischi compresi

Sono compresi in garanzia anche:

- a) gli infortuni derivanti da uso e guida di tutti i veicoli a motore e natanti;
- b) l'asfissia non di origine morbosa;
- c) gli avvelenamenti acuti da ingestione o da assorbimento di sostanze;
- d) l'annegamento;
- e) la folgorazione;
- f) l'assideramento o il congelamento;
- g) i colpi di sole, di calore o di freddo;
- h) le infezioni e gli avvelenamenti conseguenti a lesioni, morsi di animali e punture di insetti;
- i) gli infortuni subiti in stato di malore, di incoscienza o conseguenti a colpi di sonno;
- j) gli infortuni derivanti da imperizia, imprudenza o negligenza anche grave;
- k) le lesioni determinate da sforzo, compresi gli strappi muscolari e la rottura sottocutanea del tendine di Achille, con esclusione degli infarti e delle ernie di ogni natura;





 gli infortuni derivanti da tumulti popolari o da atti di terrorismo, vandalismo, attentati, a condizione che l'Assicurato non vi abbia preso parte attiva.

3. Morte

Se l'infortunio ha come conseguenza la morte e la stessa si verifica, anche successivamente alla scadenza della Polizza, entro due anni dal giorno dell'infortunio, Europ Assistance corrisponde la somma assicurata ai beneficiari designati o, in difetto di designazione, agli eredi dell'Assicurato in parti uguali. L'indennizzo per il caso di morte non è cumulabile con quello per invalidità permanente.

Tuttavia, se dopo il pagamento di un indennizzo per invalidità permanente l'Assicurato muore in conseguenza del medesimo infortunio, Europ Assistance corrisponde ai beneficiari soltanto la differenza tra l'indennizzo per morte, se superiore, e quello già pagato per invalidità permanente.

4. Morte presunta

Qualora l'Assicurato sia scomparso a seguito di infortunio indennizzabile ai sensi di Polizza e il corpo non venga ritrovato, e si presume sia avvenuto il decesso, Europ Assistance corrisponde ai beneficiari la somma assicurata per il caso di morte.

La liquidazione avverrà dopo che sia trascorso un anno dalla presentazione dell'istanza per la dichiarazione di morte presunta, ai sensi degli artt. 60 e 62 del Codice Civile.

Se dopo il pagamento dell'indennizzo è provata l'esistenza in vita dell'Assicurato, Europ Assistance ha diritto di agire nei confronti sia dei beneficiari, sia dell'Assicurato stesso per la restituzione della somma corrisposta.

A restituzione avvenuta l'Assicurato potrà far valere i propri diritti per l'invalidità permanente eventualmente residuata.

5. Invalidità 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 parziale è calcolato sulla somma assicurata per Invalidità Permanente totale, in proporzione al grado di invalidità accertato secondo i criteri e le percentuali previste dalla "Tabella delle valutazioni del grado di Invalidità Permanente per l'industria" allegata al Testo Unico sull'Assicurazione obbligatoria degli infortuni sul lavoro 30 giugno 1965 n. 1124 (di cui riportiamo un estratto) e successive modificazioni intervenute fino alla data di stipulazione della presente Polizza.

Se la lesione comporta una minorazione, anziché la perdita totale (anatomica o funzionale), le percentuali sopra indicate vengono ridotte in proporzione alla funzionalità perduta.

Nei casi di Invalidità Permanente non specificati nella tabella di cui sopra, l'indennizzo è stabilito, con riferimento alla percentuali dei casi indicati, tenendo conto della diminuita capacità generica lavorativa, indipendentemente dalla professione dell'Assicurato.

La perdita totale (anatomica o funzionale) di più organi od arti comporta l'applicazione di una percentuale di invalidità pari alla somma delle singole percentuali dovute per ciascuna lesione, con il massimo del 100%. In caso di constatato mancinismo le percentuali di riduzione dell'attitudine al lavoro stabilite per l'arto superiore destro o la mano destra si intendono applicate all'arto superiore sinistro e alla mano sinistra e viceversa.

Franchigia standard B2:

(valida salvo diversa indicazione riportata sul Modulo di Polizza).

Il capitale assicurato per Invalidità permanente è soggetto alle seguenti franchigie assolute:

- 3% sul capitale assicurato fino a Euro 250.000,00;
- 5% sul capitale eccedente Euro 250.000,00. Pertanto sul capitale assicurato:
- fino a Euro 250.000,00 per Invalidità Permanente pari o inferiore al 3% non è dovuto alcun indennizzo; per Invalidità Permanente superiore al 3%, l'indennizzo viene riconosciuto solo per l'aliquota eccedente il 3%;
- sull'ulteriore capitale eccedente Euro 250.000,00 e fino a Euro 500.000,00 per Invalidità permanente pari od inferiore al 5%, non è dovuto alcun indennizzo; per Invalidità Permanente superiore al 5%, l'indennizzo viene riconosciuto solo per l'aliquota eccedente il 5%.

Nel caso in cui l'Invalidità Permanente sia di grado superiore al 20% della totale, l'indennizzo verrà liquidato senza deduzione di alcuna franchigia.

Supervalutazione della Invalidità Permanente superiore al 60%

Qualora a seguito di infortunio indennizzabile ai sensi di Polizza, l'Assicurato riporti postumi invalidanti superiori al 60%, Europ Assistance corrisponderà allo stesso il 100% della somma assicurata in Polizza.



pag. 6/9

EURA PROTEZIONE - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

	Perce	ntuali
	Destro	Sinistro
Sordità completa di un orecchio	1	5
Sordità completa bilaterale	6	0
Perdità della facoltà visiva di un occhio	3	5
Perdità anatomica o atrofia del globo oculare senza possibilità di applicazione di protesi	4	0
Stenosi nasale assoluta unilaterale	3	3
Stenosi nasale assoluta bilaterale	1	8
Perdita di molti denti in modo che risulti gravemente compromessa la funzione masticatoria:		
a) con possibilità di applicazione di protesi efficace b) senza possibilità di applicazione di protesi efficace	1 3	1 0
Perdità di un rene con integrità del rene superstite	2	5
Perdita della milza senza alterazioni della crasi ematica	1	5
Esiti di frattura della clavicola bene consolidata senza limitazione del movimento del braccio	Ţ	5
Perdita del braccio		
a) per disarticolazione scapolo-omerale	85	<i>7</i> 5
b) per amputazione al terzo superiore	80	70
Perdita del braccio al terzo medio o totale dell'avambraccio	<i>7</i> 5	65
Perdita dell'avambraccio al terzo medio o perdita della mano	70	60
Perdita di tutte le dita della mano	65	55
Perdita del pollice e del primo metacarpo	35	30
Perdita totale del pollice	28	23
Perdita totale dell'indice	15	13
Perdita totale del medio		2
Perdita totale dell'anulare	8	
Perdita totale del mignolo	1	
Perdita della falange ungueale del pollice	15	12
Perdita della falange ungueale dell'indice	7	6
Perdita della falange ungueale del medio	Į.	
Perdita della falange ungueale dell'anulare	3	
Perdita della falange ungueale del mignolo		5
Perdita delle ultime due falangi dell'indice	11	9
Perdita delle ultime due falangi del medio	8	
Perdita delle ultime due falangi dell'anulare	(
Perdita delle ultime due falangi del mignolo	3	3
Perdita totale di una coscia per disarticolazione coxo-femorale o amputazione alta che non renda possibile l'applicazione di un apparecchio di protesi	8	0
Perdita di una coscia in qualsiasi altro punto	7	0
Perdita totale di una gamba o amputazione di essa al terzo superiore, quando non sia possibile l'applicazione di un apparecchio articolato	6	5
Perdita totale di una gamba o amputazione di essa al terzo superiore, quando sia possibile l'applicazione di un apparecchio articolato	5	5
Perdita di una gamba al terzo inferiore o di un piede	5	0
Perdita dell'avampiede alla linea tarso-metatarso	3	0
Perdita dell'alluce e corrispondente metatarso	1	6
Perdita totale del solo alluce	7	7
Per la perdita di ogni altro dito di un piede non si fa luogo al alcuna indennità, ma ove comporta perdita di più dita ogni altro dito perduto è valutato il	3	3





6. Rischio volo

A parziale deroga dell'art. "Esclusioni", l'Assicurazione è estesa agli infortuni che l'Assicurato sub-isca durante i viaggi aerei turistici o di trasferimento, effettuati in qualità di passeggero, su velivoli o elicotteri da chiunque eserciti, tranne che:

- da società/aziende di lavoro aereo, in occasione di voli diversi da trasporto pubblico di passeggeri;
- da aero club.

La somma delle garanzie di cui alla presente Polizza o da altre in suo favore per il rischio volo in abbinamento a Polizze infortuni comuni stipulate presso questa stessa società assicurativa non potrà superare i seguenti importi:

- per persona, Euro 500.000,00 per il caso morte, Euro 500.000,00 per il caso invalidità permanente, Euro 100,00 al giorno per il caso inabilità temporanea;
- complessivamente per aeromobile, Euro 5.000.000,00 per il caso morte, Euro 5.000.000,00 per il caso invalidità permanente, Euro 100,00 al giorno per il caso inabilità temporanea.

Nell'eventualità che i capitali complessivamente assicurati eccedano gli importi sopra indicati, le indennità spettanti in caso di sinistro saranno adeguate con riduzione e imputazione proporzionale sulle singole assicurazioni.

Agli effetti della garanzia, il viaggio aereo si intende iniziato al momento in cui l'Assicurato sale a bordo dell'aeromobile e si considera concluso nel momento in cui ne è disceso.

7. Infortuni causati da guerra e insurrezione

A parziale deroga dell'art. "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.

8. Calamità naturali

A parziale deroga dell'Art. "Esclusioni", l'assicurazione è estesa agli infortuni derivanti all'Assicurato da alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche. Resta convenuto, però, che in caso di evento che colpisca più Assicurati con Europ Assistance, l'esborso massimo di quest'ultima non potrà comunque superare la somma di € 1.000.000,00 per l'intero evento. Nell'eventualità in cui i capitali complessivamente assicurati eccedano detto limite, gli indennizzi spettanti a ciascun Assicurato saranno ridotti in proporzione.

9. Ernie addominali traumatiche

A parziale deroga dell'Art. "Altri rischi compresi", l'assicurazione comprende, limitatamente ai casi di Invalidità permanente e di inabilità temporanea (ove previsti), le ernie addominali traumatiche con l'intesa che:

- qualora l'ernia risulti operabile verrà corrisposta solamente l'indennità per il caso di inabilità temporanea (ove prevista) fino a un periodo massimo di 30 giorni;
- qualora l'ernia, anche se bilaterale, non risulti operabile secondo parere medico verrà corrisposta una indennità non superiore al 10% della somma assicurata per il caso di invalidità permanente totale;

 qualora insorga contestazione circa la natura e l'operabilità dell'ernia, le Parti hanno facoltà di risolvere la controversia demandando la questione ad un Collegio medico come stabilito dall'Art. "Valutazione del Danno - Arbitrato irrituale".

10. Diaria da ricovero

(Valida solo se espressamente richiamata nel Modulo di Polizza e se è stato corrisposto il relativo premio)

Se in conseguenza dell'infortunio l'Assicurato viene ricoverato, anche in Day Hospital, in Istituto di Cura, Europ Assistance liquida la somma assicurata per tale garanzia indicata sul Modulo di Polizza per ogni giorno di ricovero fino ad un massimo di 365 giorni, anche non consecutivi, da quello dell'infortunio. Agli effetti del computo delle giornate di degenza, si conviene che la giornata di entrata e quella di uscita dall'istituto di cura sono considerate una sola giornata. La diaria viene liquidata in seguito alla presentazione di copia della cartella clinica completa. L'indennizzo per diaria da ricovero è cumulabile con quello per morte, per invalidità permanente o inabilità temporanea (ove prevista).

11. Diaria post-ricovero

(Valida solo in presenza di Diaria da ricovero, solo se espressamente richiamata nel Modulo di Polizza e solo se è stato corrisposto il relativo premio)

In caso di ricovero in Istituto di Cura indennizzabile a termini di Polizza, Europ Assistance si impegna a corrispondere all'Assicurato una indennità giornaliera post-ricovero pari alla somma assicurata indicata nel Modulo di Polizza. Detta indennità viene corrisposta a partire dal giorno successivo alla dimissione dell'Assicurato dall'Istituto di cura e per un numero di giorni pari a quello del ricovero, con il massimo di 60 giorni, fermo restando che la somma dei giorni per le due garanzie non può superare 360 giorni per ogni singolo caso di ricovero e per anno assicurativo. Il post-ricovero dovrà essere comprovato da idonea certificazione dell'Istituto di Cura che l'Assicurato dovrà trasmettere ad Europ Assistance al momento della dismissione.

12. Diaria da ingessatura

(Valida solo se espressamente richiamata nel Modulo di Polizza e se è stato corrisposto il relativo premio)

Se in conseguenza dell'infortunio l'Assicurato sia portatore di ingessatura o di tutore immobilizzante equivalente, Europ Assistance liquida la somma assicurata, indicata sul Modulo di Polizza, dal giorno di dimissione dall'Istituto di Cura fino alla rimozione dell'ingessatura per un periodo massimo di 60 giorni per infortunio. 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 è cumulabile con quello per morte, per invalidità permanente o inabilità temporanea; non è cumulabile con quello per diaria da ricovero e da post-ricovero.

13. Rimborso spese di cura da infortunio

(Valida solo se espressamente richiamata nel Modulo di Polizza e se è stato corrisposto il relativo premio)

La garanzia viene prestata, in caso di infortunio indennizzabile a termini di Polizza, per il rimborso delle spese sostenute per:

- a) onorari del chirurgo, dell'anestesista e dell'équipe operatoria;
- b) uso della sala operatoria e materiale di intervento;
- c) rette di degenza in Istituto di Cura;
- d) medicinali prescritti dal medico curante massimo 10% della somma assicurata per tale garanzia con il limite massimo di 250,00 Euro;
- e) onorari medici;
- f) accertamenti diagnostici;
- g) trattamenti fisiolerapici, rieducativi e cure termali (escluse le idropiniche e i massaggi non rieducativi) praticati entro 180 giorni dal verificarsi dell'infortunio con il limite del 20% della somma assicurata per tale garanzia.

Da dette spese sono comunque escluse quelle di natura alberghiera;

h) il trasporto dell'Assicurato dal luogo dell'infortunio all'Istituto di Cura, con qualsiasi mezzo di soccorso sanitario ritenuto utile allo scopo, entro il limite del 10% della somma assicurata per tale garanzia con il limite massimo di 500,00 Euro.

Qualora l'Assicurato in seguito ad infortunio indennizzabile a termini di Polizza riporti conseguenze di carattere estetico che, pur non comportando invalidità permanente, provochino sfregi o deturpazioni al viso, Europ Assistance rimborserà le spese documentate sostenute per interventi di chirurgia ricostruttiva fino alla concorrenza di una somma corrispondente al 2% della somma assicurata per il caso di invalidità permanente totale, con il minimo € 1.500,00 e il massimo € 4.000,00.

Europ Assistance effettua il rimborso agli aventi diritto previa presentazione degli originali dei documenti giustificativi. 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. La presente garanzia è prestata con una franchigia assoluta di 100,00 Euro per sinistro.

14. Sport pericolosi

(Valida solo se espressamente richiamata nel Modulo di Polizza e se è stato corrisposto il relativo premio)

A parziale deroga dell'art. "Esclusioni", nei limiti dei capitali indicati in Polizza, l'Assicurazione si intende estesa agli infortuni che si verifichino in occasione della pratica delle seguenti attività sportive, sempreché non esercitate professionalmente o che comunque non comportino remunerazione sia diretta che indiretta:

- atletica pesante;
- pugilato;
- free climbing;
- guido slitta;
- bob;
- sci acrobatico;
- salto dal trampolino con sci o idroscì;
- lotta nelle sue varie forme;
- scalate di roccia o ghiaccio oltre il 3°grado della scala di Monaco, purchè non effettuate isolatamente e fino al 3°grado comunque effettuate;
- speleologia;
- rugby;
- football americano;
- immersioni con autorespiratore;
- kite-surfing.





Resta inteso che la garanzia invalidità permanente viene prestata con una franchigia assoluta del 5%. Pertanto Europ Assistance non liquida alcuna indennità se l'invalidità permanente è di grado non superiore al 5% della totale.

Se invece l'invalidità permanente è di grado superiore al 5% della totale, Europ Assistance liquida l'indennità solo per la parte eccedente. Resta inteso che per invalidità permanenti di grado superiore al 20% della totale, l'indennità verrà liquidata integralmente senza deduzione di alcuna franchigia.

L'estensione di garanzia non è operante per l'Inabilità Temporanea.

Art. 28. - ESTENSIONE TERRITORIALE

L'Assicurazione è valida in tutto il Mondo.

Art. 29. - ESCLUSIONI

Sono esclusi gli infortuni causati:

- i) 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;
- j) dall'uso, anche come passeggero, di aeromobili, compresi deltaplani, ultra leggeri, parapendio, salvo quanto previsto all'Art. "Rischio volo":
- k) da ubriachezza, da abuso di psicofarmaci, dall'uso di stupefacenti ed allucinogeni;
- da operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non resi necessari da infortunio;
- m) dalla partecipazione dell'Assicurato a delitti da lui commessi o tentati;
- n) da alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche;
- o) da guerra e insurrezioni, salvo quanto previsto all'Art."Infortuni causati da guerra e insurrezione":
- p) 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:

- o) di sport comportanti l'uso di veicoli e di natanti a motore;
- p) dello sport del paracadutismo;
- q) dei seguenti altri sport: pugilato, lotta nelle sue varie forme, arti marziali in genere, atletica pesante, rugby, football americano, speleologia, scalata di roccia o ghiacciaio, arrampicata libera (free climbing), guidoslitta, bob, sci acrobatico, salto dal trampolino con sci o idrosci, kite-surfing, immersione con autorespiratore;
- r) di sport costituenti per l'Assicurato attività professionale, principale o secondaria, non dichiarata;
- s) dalla partecipazione a competizioni o relative prove ippiche, calcistiche, ciclistiche, salvo che esse abbiano carattere ricreativo.

Art. 30. - OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

In caso di sinistro l'Assicurato deve effettuare, entro tre giorni dal verificarsi del sinistro o da quando ne hanno avuto la possibilità, una denuncia accedendo al portale https://sinistrionline.europassistance.it, seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito 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, pratiche Infortuni, inviando:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
- certificato medico/copia conforme all'originale della cartella clinica (in caso di ricovero);
- indicazione del luogo, giorno ed ora dell'evento:
- dettagliata descrizione delle modalità di accadimento dell'evento;
- originali delle fatture, scontrini o ricevute fiscali per le spese sostenute, complete dei dati fiscali (P. IVA o Codice Fiscale) degli emittenti e degli intestatari delle ricevute stesse;
- prescrizione medica per l'eventuale acquisto di medicinali con le ricevute originali dei medicinali acquistati;
- decorso delle lesioni che deve essere documentato da ulteriori certificati medici; nel caso di inabilità temporanea i certificati devono essere rinnovati alle rispettive scadenze.

L'Assicurato o, in caso di morte, i beneficiari devono consentire a Europ Assistance le indagini, le valutazioni e gli accertamenti necessari da eseguirsi in Italia. L'inadempimento degli obblighi relativi alla denuncia del sinistro comporta la perdita del diritto all'indennizzo, ai sensi dell'art. 1915 C.C. qualora imputabile a colpa grave, consapevolezza o dolo.

Art. 31. - ATTIVITÀ DIVERSA DA QUELLA DICHIARATA

Fermo quanto disposto dagli Artt. "Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio", "Aggravamento del rischio", "Diminuzione del rischio", "Esclusioni", se nel corso del contratto si verifica un cambiamento dell'attività professionale dell'Assicurato dichiarata in Polizza, senza che l'Assicurato stesso ne abbia dato comunicazione ad Europ Assistance, in caso di sinistro:

- l'indennizzo sarà corrisposto integralmente se la diversa attività non aggrava il rischio;
- l'indennizzo sarà corrisposto in una misura ridotta, se la diversa attività aggrava il rischio. Per determinare il livello di rischio dell'attività dichiarata in Polizza rispetto a quella effettivamente svolta al momento del sinistro e, di conseguenza, la percentuale di riduzione dell'indennizzo, si farà riferimento alla tabella che segue, in riferimento alla classificazione dei rischi prevista. Per la classificazione di attività eventualmente non specificate esplicitamente saranno utilizzati criteri di equivalenza e analogia ad una attività elencata. Quanto disposto dal presente articolo non si applica nei casi di estensione della garanzia previsti dall'art. "Infortuni occorsi durante il servizio militare".

		AT	TIVITÀ I	DICHIARA	TA
ATTIVITÀ	CLASSE	A	В	С	D
EFFETTUATA	A	100%	100%	100%	100%
AL MOMENTO	В	69%	100%	100%	100%
DEL SINISTRO	С	45%	66%	100%	100%
	D	30%	44%	67%	100%

Art. 32. - 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 C.C. verso i terzi responsabili dell'infortunio.

Art. 33. - CRITERI DI INDENNIZZABILITÀ

Europ Assistance corrisponde l'indennizzo per le conseguenze dirette, esclusive ed oggettivamente constatabili dell'infortunio.

Se al momento dell'infortunio l'Assicurato non è fisicamente integro e sano, sono indennizzabili soltanto le conseguenze che si sarebbero comunque verificate qualora l'infortunio avesse colpito una persona fisicamente integra e sana.

In caso di perdita anatomica o riduzione funzionale di un organo o di un arto già minorato, le percentuali di cui all'Art. "Invalidità permanente" sono diminuite tenendo conto del grado di invalidità preesistente.

Art. 34. - VALUTAZIONE DEL DANNO ARBITRATO IRRITUALE

L'indennizzo è determinato in base a quanto stabilito dagli articoli che precedono.

In caso di disaccordo fra l'Assicurato ed Europ Assistance, in merito all'indennizzabilità del sinistro, è in facoltà delle Parti demandare la soluzione della Controversia per iscritto a due medici, nominati uno per parte, che si riuniscono nel Comune sede di Istituto di Medicina Legale più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato.

Tali medici, ove vi sia divergenza su quanto sopra indicato, costituiscono un Collegio medico formato da loro stessi e da un terzo medico dagli stessi nominato o, in caso di disaccordo, dal Consiglio dell'Ordine dei medici avente giurisdizione nel luogo ove deve riunirsi il Collegio dei medici.

Il terzo medico così nominato avrà la funzione di Presidente del Collegio.

Il Collegio medico risiede nel comune più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato, sede di Istituto di medicina legale.

Ciascuna delle Parti sostiene le proprie spese e remunera il medico da essa designato, contribuendo per metà delle spese e delle competenze per il terzo medico.

Le decisioni del Collegio medico sono prese a maggioranza di voti, con dispensa da ogni formalità di legge, e sono vincolanti per le Parti che rinunciano fin d'ora a qualsiasi impugnativa, salvo i casi di violenza, dolo, errore o violazione di patti contrattuali.

I risultati delle operazioni arbitrali devono essere raccolti in apposito verbale, da redigersi in doppio esemplare, uno per ognuna delle Parti.

Le decisioni del Collegio medico sono vincolanti per le Parti anche se uno dei medici rifiuti di firmare il relativo verbale; tale rifiuto deve essere attestato dagli arbitri nel verbale definitivo.

È comunque fatta salva la facoltà per l'Assicurato di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria.





COME RICHIEDERE ASSISTENZA

In caso di necessità la Struttura Organizzativa di Europ Assistance è in funzione 24 ore su 24, il personale specializzato di Europ Assistance è a sua completa disposizione, pronto ad intervenire e ad indicare le procedure più idonee per risolvere nel migliore dei modi qualsiasi tipo di problema oltre che ad autorizzare eventuali spese.

dall'Italia: 800.457.219

dall'Italia e dall'estero: +39.02.58.28.68.80

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

Si dovranno comunicare subito all'operatore le seguenti informazioni:

- Tipo di intervento richiesto;
- Nome e cognome;
- Numero della Polizza;
- 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 D. Lgs. 196/03 (Codice Privacy) del Suo consenso. Pertanto l'Assicurato contattando o facendo contattare Europ Assistance, fornisce liberamente il proprio consenso al trattamento dei Suoi dati personali comuni e sensibili così come indicato nell'Informativa al Trattamento dei dati personali ricevuta.

Per informazioni sulla Polizza è possibile contattare dall'Italia il Numero Verde 800-013529 dal lunedì al sabato esclusi i festivi, dalle ore 8.00 alle ore 20.00.



pag. 1/1

EURA PROTEZIONE - INFORMATIVA PRIVACY

INFORMATIVA AL CLIENTE PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 - Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196 in materia di protezione dei dati personali (Codice Privacy), La informiamo che:

- 1. i Suoi dati personali comuni e sensibili (i "Dati"), saranno trattati da Europ Assistance Italia S.p.A. con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici e/o automatizzati, per finalità riguardanti:
 - a) gestione ed esecuzione delle obbligazioni di cui alla Polizza assicurativa;
 - b) adempimenti di obblighi di legge, regolamento o normativa comunitaria (come ad esempio per antiriciclaggio) e/o disposizioni di organi pubblici;
 - c) promozione commerciale dei prodotti delle Società Europ Assistance in Italia anche per tramite di sms ed e-mail e solo in presenza di esplicito consenso. Il Titolare del trattamento potrà effettuare promozione commerciale dei propri prodotti e comunicare alle altre società Europ Assistance in Italia i Suoi dati (anagrafica, indirizzo postale, numero di telefono e cellulare, indirizzo e-mail) che potranno essere trattati dalle stesse per promuovere i loro prodotti in qualità di autonomi titolari del trattamento;
 - d) rilevazione del grado di soddisfazione della qualità dei servizi.
- 2. il trattamento dei Dati è:
 - a) necessario per l'esecuzione e per la gestione della Polizza assicurativa (1.a);
 - b) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria e/o disposizioni di organi pubblici (1.b);
 - c) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e promozione commerciale di servizi e della rilevazione del grado di soddisfazione della qualità dei servizi (1.c 1.d).
- 3. i Dati potranno essere comunicati ai seguenti soggetti quali autonomi Titolari:
 - a) soggetti determinati, incaricati da Europ Assistance Italia S.p.A. della fornitura di servizi strumentali o necessari all'esecuzione delle obbligazioni di cui alla Polizza assicurativa in Italia e all'Estero, quali a titolo esemplificativo soggetti incaricati della gestione degli archivi ed elaborazione dei dati, istituti di credito, periti, medici legali; soggetti determinati, incaricati da Europ Assistance Italia S.p.A. della fornitura di servizi strumentali o necessari alla finalità di informazione e promozione commerciale e rilevazione della qualità dei servizi;
 - b) organismi associativi (Ania) e consortili propri del settore assicurativo, I.S.V.A.P., Autorità giudiziarie nonché a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia dovuta per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1.b;
 - c) prestatori di assistenza, società controllate o collegate ad Europ Assistance Italia S.p.A. o dalla stessa incaricate, in Italia o all'estero per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1, altre compagnie di assicurazione per la distribuzione del rischio; società del Gruppo Generali per attività di prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative, altri soggetti facenti parte della cosidetta "catena assicurativa" quali a titolo esemplificativo agenti e subagenti;
 - d) società controllate o collegate ad Europ Assistance Italia S.p.A. o dalla stessa incaricate per la finalità di informazione e promozione commerciale e rilevazione della qualità dei servizi:
- inoltre i Suoi Dati potranno essere conosciuti da dipendenti e collaboratori in qualità di Incaricati o Responsabili.
- 4. I Dati non sono soggetti a diffusione.

Titolare del trattamento è Europ Assistance Italia S.p.A. Lei potrà richiedere la lista dei Responsabili del trattamento, esercitare i diritti di cui all'art. 7 Codice Privacy ed in particolare ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza di dati che La riguardano, la loro comunicazione e l'indicazione della logica e delle finalità del trattamento, la cancellazione, l'aggiornamento o il blocco dei medesimi, nonché opporsi per motivi legittimi - e sempre nel caso di finalità commerciali - al trattamento scrivendo a: Europ Assistance Italia S.p.A. - Piazza Trento, 8 - 20135 Milano - Ufficio Protezione Dati. Ufficio Protezione Dati.

EURA PROTEZIONE - MODULO PROPOSTA DI POLIZZA



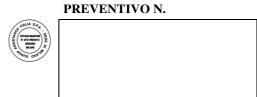
Indirizzo:

Data emissione preventivo:

Cognome e Nome/ Ragione sociale:

Europ Assistance Italia S.p.A.

Sede sociale, Direzione e Uffici: Piazza Trento, 8 - 20135 Milano - Tel. 02.58.38.41 - www.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.



Cap:

Prov.:

Proposta di Polizza Assicurativa – MULTIRISCHI – EURA PROTEZIONE CONTRAENTE

Città:

Data nascita:	Comune di na	ascita.		Prov.: C	odice fiscale/ P.IVA:	
		D	ATI DEL PREVENT	TIVO		
Effetto ore 24 del:	Scadenza ore 24 del:	Durata nni: mesi:	Frazion gg:	amento Tacito rinno	vo Rata successiva	Pol. sostituita n°
		DOCUMI	ENTO NON CONTR	RATTUALE		
		PI	ERSONE ASSICURA	ATE		
	Cognome e Nome	Data di nascita		Descrizione pr	rofessione	CL
1 2						
3 4						
5						
0		l l				
			E ASSICURATE E G			
Ass.to Morte (0	00) IP (000)	Franchigia I.P. Assistenz	za Diaria ricovero Diaria ricov		RSM (000) Sport pericolosi	Premio lordo
2						
3 4						
5						
BENEFICIARI:	Eredi legittimi e/	o testamentari A	Altri (nome e cognome)_			
			PREMIO			
DAMI	True publica	Premio alla firma	1	Your and hills	Rate successive	Yanda
RAMI Assistenza	Imponibile	Premio alla firma Imposte	PREMIO Lordo	Imponibile	Rate successive Imposte	Lordo
	Imponibile		1	Imponibile		Lordo
Assistenza	Imponibile		1	Imponibile		Lordo
Assistenza Infortuni Totale		Imposte	Lordo		Imposte	
Assistenza Infortuni Totale MEZZI DI PAGAMENT Carta di credito (ove l'inte	TO AMMESSI: accrediti diretti su rmediario lo consenta). Sono amm	Imposte a conti correnti bancari e postali nessi anche i pagamenti a mezzo	Lordo Lintestati ad Europ Assistance Itto od i assegni bancari o circolari m	ılia S.p.A. mediante bonifico ba uniti di clausola di non trasferib	Imposte cario, bollettino di conto corren lità ed intestati ad Europ Assista	nte bancario, sistema POS e ance Italia S.p.A. e i
Assistenza Infortuni Totale MEZZI DI PAGAMENT Carta di credito (ove l'inte pagamenti effettuati in con	O AMMESSI: accrediti diretti su	Imposte u conti correnti bancari e postali nessi anche i pagamenti a mezze	Lordo Lintestati ad Europ Assistance Itto di assegni bancari o circolari m frazionato) non supera l'importo	ılia S.p.A. mediante bonifico ba uniti di clausola di non trasferib di € 750,00 (ad esclusione dei c	Imposte cario, bollettino di conto corren cario di tonto corren cario di tonto corren cario di tonto corren cario di conto corren c	nte bancario, sistema POS e ance Italia S.p.A. e i listanza).
Assistenza Infortuni Totale MEZZI DI PAGAMENT Carta di credito (ove l'inte pagamenti effettuati in cor SI Il Contraente dichiara di a Assicurazione,l'Informativa al	O AMMESSI: accrediti diretti su rmediario lo consenta). Sono amm tanti se l'ammontare del premio a RICHIAMA L'ATTENZIONE I ver ricevuto e letto, prima di	Imposte a conti correnti bancari e postali nessi anche i pagamenti a mezzo nmuo (ancorché eventualmente DEL CONTRAENTE SULLA !! della sottoscrizione del contra	Lordo Lintestati ad Europ Assistance Itto o di assegni bancari o circolari m frazionato) non supera l'importo NECESSITA' DI LEGGERE A' atto il Fascicolo Informativo	ulia S.p.A. mediante bonifico ba uniti di clausola di non trasferib di € 750,00 (ad esclusione dei c TTENTAMENTE IL CONTRA¹ mod 10337 contenente la N	Imposte cario, bollettino di conto corren lità ed intestati ad Europ Assista asi in cui la vendita avvenga a d TO PRIMA DI SOTTOSCRIVE ota Informativa comprensiva	nte bancario, sistema POS e ance Italia S.p.A. e i listanza).
Assistenza Infortuni Totale MEZZI DI PAGAMENT Carta di credito (ove l'inte pagamenti effettuati in cor SI Il Contraente dichiara di a Assicurazione, l'Informativa al stesso.	O AMMESSI: accrediti diretti su rmediario lo consenta). Sono amm tanti se l'ammontare del premio a RICHIAMA L'ATTENZIONE I ver ricevuto e letto, prima di Cliente per il Trattamento dei Da	Imposte a conti correnti bancari e postali nessi anche i pagamenti a mezzo nunuo (ancorché eventualmente DEL CONTRAENTE SULLA 11 ella sottoscrizione del conta ti Personali - predisposto da En	Lordo Lordo intestati ad Europ Assistance Iti o di assegni bancari o circolari m frazionato) non supera l'importo NECESSITA' DI LEGGERE A' atto il Fascicolo Informativo urop Assistance - e s'impegna a	ulia S.p.A. mediante bonifico ba uniti di clausola di non trasferib di € 750,00 (ad esclusione dei co TTENTAMENTE IL CONTRAT mod 10337 contenente la N i farlo conoscere agli eventuali i	Imposte cario, bollettino di conto corren cario, bollettino di conto corre cario, bollettino di	nte bancario, sistema POS e ance Italia S.p.A. e i lisitanza). ERLO. di Glossario, le Condizioni di o opporre la non conoscenza dello
Assistenza Infortuni Totale MEZZI DI PAGAMENT Carta di credito (ove l'inte pagamenti effettuati in con SI Il Contraente dichiara di a Assicurazione,l'Informativa al stesso. Il Contraente/Assicurato dichi	TO AMMESSI: accrediti diretti sur rmediario lo consenta). Sono ammatanti se l'ammontare del premio a RICHIAMA L'ATTENZIONE I ver ricevuto e letto, prima del Cliente per il Trattamento dei Da ara di aver preso atto e di conosce	Imposte a conti correnti bancari e postali nessi anche i pagamenti a mezzo nmuo (ancorché eventualmente DEL CONTRAENTE SULLA ! della sottoscrizione del contra ati Personali - predisposto da Eu ere l'Informativa al Cliente per i	Lordo Lintestati ad Europ Assistance Itto o di assegni bancari o circolari m frazionato) non supera l'importo NECESSITA' DI LEGGERE A' atto il Fascicolo Informativo urop Assistance - e s'impegna a Firma del Contraente/Assicurati I Trattamento dei Dati Personali.	ulia S.p.A. mediante bonifico ba uniti di clausola di non trasferib di € 750,00 (ad esclusione dei c TTENTAMENTE IL CONTRA' mod 10337 contenente la N 1 farlo conoscere agli eventuali : to - predisposte da Europ Assistar	Imposte cario, bollettino di conto corren ilità ed intestati ad Europ Assista asi in cui la vendita avvenga a d TO PRIMA DI SOTTOSCRIVE ota Informativa comprensiva ultri Assicurati che non potranno	nte bancario, sistema POS e ance Italia S.p.A. e i listanza). ERLO. di Glossario, le Condizioni di o opporre la non conoscenza dello
Assistenza Infortuni Totale MEZZI DI PAGAMENT Carta di credito (ove l'inte pagamenti effettuati in cor SI Il Contraente dichiara di a Assicurazione,l'Informativa al stesso. Il Contraente/Assicurato dichi - PRESTA IL CONSENSO pe	O AMMESSI: accrediti diretti su rmediario lo consenta). Sono amm tanti se l'ammontare del premio a RICHIAMA L'ATTENZIONE I ver ricevuto e letto, prima di Cliente per il Trattamento dei Da	Imposte a conti correnti bancari e postali nessi anche i pagamenti a mezzo nnuo (ancorché eventualmente DEL CONTRAENTE SULLA !! lella sottoscrizione del contra ati Personali - predisposto da Eu ere l'Informativa al Cliente per i erimento all'estero dei Dati, ivi	Lordo Lintestati ad Europ Assistance Iti o di assegni bancari o circolari m frazionato) non supera l'importo NECESSITA' DI LEGGERE At atto il Fascicolo Informativo urop Assistance - e s'impegna a Firma del Contraente/Assicura il Trattamento dei Dati Personal. compresi dati sensibili e variazio	ulia S.p.A. mediante bonifico ba uniti di clausola di non trasferib di € 750,00 (ad esclusione dei c FTENTAMENTE IL CONTRAT mod 10337 contenente la N farlo conoscere agli eventuali i atto	Imposte cario, bollettino di conto corren lità ed intestati ad Europ Assista asi in cui la vendita avvenga a d TO PRIMA DI SOTTOSCRIVE ota Informativa comprensiva ultri Assicurati che non potranno ce riportata nel preventivo rice- gestione ed esecuzione delle obt	nte bancario, sistema POS e ance Italia S.p.A. e i listanza). ERLO. di Glossario, le Condizioni di o opporre la non conoscenza dello
Assistenza Infortuni Totale MEZZI DI PAGAMENT Carta di credito (ove l'inte pagamenti effettuati in cor SI Il Contraente dichiara di a Assicurazione,l'Informativa al stesso. Il Contraente/Assicurato dichi - PRESTA IL CONSENSO pe	TO AMMESSI: accrediti diretti su rmediario lo consenta). Sono amm ntanti se l'ammontare del premio a RICHIAMA L'ATTENZIONE I ver ricevuto e letto, prima di Cliente per il Trattamento dei Da ara di aver preso atto e di conosce er il trattamento ed eventuale trasfe	Imposte I conti correnti bancari e postali nessi anche i pagamenti a mezze nunuo (ancorché eventualmente DEL CONTRAENTE SULLA I tella sottoscrizione del contra atti Personali - predisposto da Eu ere l'Informativa al Cliente per i terimento all'estero dei Dati, ivi trattamento dei Dati per le final	Lordo Lordo i intestati ad Europ Assistance Itt o di assegni bancari o circolari m frazionato) non supera l'importe NECESSITA' DI LEGGERE A' tatto il Fascicolo Informativo urop Assistance - e s'impegna a Firma del Contraente/Assicura il Trattamento dei Dati Personali compresi dati sensibili e variazio ità di rilevazione del grado di so	ilia S.p.A. mediante bonifico ba uniti di clausola di non trasferib di € 750,00 (ad esclusione dei c FTENTAMENTE IL CONTRA) mod 10337 contenente la N n farlo conoscere agli eventuali a to - predisposte da Europ Assistat oni degli stessi, per le finalità di ddisfazione della qualità dei serv	Imposte cario, bollettino di conto corren lità ed intestati ad Europ Assista si in cui la vendita avvenga a d TO PRIMA DI SOTTOSCRIVE ota Informativa comprensiva altri Assicurati che non potranno cer riportata nel preventivo rice- gestione ed esecuzione delle obt izi.	nte bancario, sistema POS e ance Italia S.p.A. e i listanza). ERLO. di Glossario, le Condizioni di o opporre la non conoscenza dello vuto e bligazioni della Polizza;
Assistenza Infortuni Totale MEZZI DI PAGAMENT Carta di credito (ove l'inte pagamenti effettuati in cor SI Il Contraente dichiara di a Assicurazione,l'Informativa al stesso. Il Contraente/Assicurato dichi - PRESTA IL CONSENSO pe	TO AMMESSI: accrediti diretti su rmediario lo consenta). Sono ammatanti se l'ammontare del premio a RICHIAMA L'ATTENZIONE I ver ricevuto e letto, prima di Cliente per il Trattamento dei Da ara di aver preso atto e di conosce er il trattamento ed eventuale trasfe [] NEGA IL CONSENSO per il trattamento ed eventuale trasfe [] NEGA IL CO	Imposte a conti correnti bancari e postali nessi anche i pagamenti a mezze nunuo (ancorché eventualmente DEL CONTRAENTE SULLA I tiella sottoscrizione del contra titi Personali - predisposto da Eu ere l'Informativa al Cliente per i terimento all'estero dei Dati, ivi trattamento dei Dati per le final tamento dei dati per finalità di p	Lordo Lordo i intestati ad Europ Assistance Itt o di assegni bancari o circolari m frazionato) non supera l'importe NECESSITA' DI LEGGERE A' tatto il Fascicolo Informativo urop Assistance - e s'impegna a Firma del Contraente/Assicura il Trattamento dei Dati Personali compresi dati sensibili e variazio ità di rilevazione del grado di so	ulia S.p.A. mediante bonifico ba uniti di clausola di non trasferib di € 750,00 (ad esclusione dei c FTENTAMENTE IL CONTRA¹ mod 10337 contenente la N n farlo conoscere agli eventuali e to to - predisposte da Europ Assistar oni degli stessi, per le finalità di ddisfazione della qualità dei serv dotti delle Società Europ Assistar	Imposte cario, bollettino di conto corren lità ed intestati ad Europ Assista si in cui la vendita avvenga a d TO PRIMA DI SOTTOSCRIVE ota Informativa comprensiva altri Assicurati che non potranno cer riportata nel preventivo rice- gestione ed esecuzione delle obt izi.	nte bancario, sistema POS e ance Italia S.p.A. e i listanza). ERLO. di Glossario, le Condizioni di o opporre la non conoscenza dello vuto e bligazioni della Polizza;
Assistenza Infortuni Totale MEZZI DI PAGAMENT Carta di credito (ove l'inte pagamenti effettuati in con SI Il Contraente dichiara di a Assicurazione,l'Informativa al stesso. Il Contraente/Assicurato dichi - PRESTA IL CONSENSO pe	TO AMMESSI: accrediti diretti su rmediario lo consenta). Sono ammatanti se l'ammontare del premio a RICHIAMA L'ATTENZIONE I ver ricevuto e letto, prima di Cliente per il Trattamento dei Da ara di aver preso atto e di conosce er il trattamento ed eventuale trasfe [] NEGA IL CONSENSO per il trattamento ed eventuale trasfe [] NEGA IL CO	Imposte a conti correnti bancari e postali nessi anche i pagamenti a mezze nnuo (ancorché eventualmente DEL CONTRAENTE SULLA M della sottoscrizione del contra ati Personali - predisposto da Eu ere l'Informativa al Cliente per i erimento all'estero dei Dati, ivi trattamento dei Dati per le final tamento dei dati per finalità di p	Lordo Lordo Lintestati ad Europ Assistance Itto o di assegni bancari o circolari m frazionato) non supera l'importo NECESSITA' DI LEGGERE A' atto il Fascicolo Informativo urop Assistance - e s'impegna a compresi dati sensibili e variazio compresi dati sensibili e variazio di di rilevazione del grado di sororomozione commerciale dei pro Firma del Contraente/Assicura AVVERTENZA	ulia S.p.A. mediante bonifico ba uniti di clausola di non trasferib di € 750,00 (ad esclusione dei c TTENTAMENTE IL CONTRA¹ mod 10337 contenente la № 1 farlo conoscere agli eventuali : to i - predisposte da Europ Assistar oni degli stessi, per le finalità di ddisfazione della qualità dei serv dotti delle Società Europ Assistar	Imposte cario, bollettino di conto corren ilità ed intestati ad Europ Assista asi in cui la vendita avvenga a d TO PRIMA DI SOTTOSCRIVE ota Informativa comprensiva ultri Assicurati che non potranno ce riportata nel preventivo rice- gestione ed esecuzione delle obt izi. nce in Italia anche per tramite e-	tte bancario, sistema POS e ance Italia S.p.A. e i listanza). ERLO. di Glossario, le Condizioni di o opporre la non conoscenza dello vuto e bligazioni della Polizza; -mail o sms.
Assistenza Infortuni Totale MEZZI DI PAGAMENT Carta di credito (ove l'inte pagamenti effettuati in con SI Il Contraente dichiara di a Assicurazione,l'Informativa al stesso. Il Contraente/Assicurato dichi - PRESTA IL CONSENSO pe - [] PRESTA IL CONSENSO - [] PRESTA IL CONSENSO Le dichiarazio	PO AMMESSI: accrediti diretti su rrmediario lo consenta). Sono ammatanti se l'ammontare del premio a RICHIAMA L'ATTENZIONE I ver ricevuto e letto, prima di Cliente per il Trattamento dei Da cara di aver preso atto e di conosce er il trattamento ed eventuale trasfet [] NEGA IL CONSENSO al tratti	Imposte Imposte I conti correnti bancari e postali nessi anche i pagamenti a mezze nmuo (ancorché eventualmente DEL CONTRAENTE SULLA Mella sottoscrizione del contra tati Personali - predisposto da Eu ere l'Informativa al Cliente per i retimento all'estero dei Dati, ivi trattamento dei Dati per le final tamento dei dati per finalità di p	Lordo Lordo Lintestati ad Europ Assistance Itto o di assegni bancari o circolari m frazionato) non supera l'importo NECESSITA' DI LEGGERE A' atto il Fascicolo Informativo urop Assistance - e s'impegna a compresi dati sensibili e variazio compresi dati sensibili e variazio di di rilevazione del grado di sororomozione commerciale dei pro Firma del Contraente/Assicura AVVERTENZA	ulia S.p.A. mediante bonifico ba uniti di clausola di non trasferib di € 750,00 (ad esclusione dei c TTENTAMENTE IL CONTRA¹ mod 10337 contenente la № 1 farlo conoscere agli eventuali : to i - predisposte da Europ Assistar oni degli stessi, per le finalità di ddisfazione della qualità dei serv dotti delle Società Europ Assistar	Imposte cario, bollettino di conto corren ilità ed intestati ad Europ Assista asi in cui la vendita avvenga a d TO PRIMA DI SOTTOSCRIVE ota Informativa comprensiva ultri Assicurati che non potranno ce riportata nel preventivo rice- gestione ed esecuzione delle obt izi. nce in Italia anche per tramite e-	tte bancario, sistema POS e ance Italia S.p.A. e i listanza). ERLO. di Glossario, le Condizioni di o opporre la non conoscenza dello vuto e bligazioni della Polizza; -mail o sms.

Validità preventivo:



Gentile Cliente,

La informiamo che ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7 del 16 luglio 2013, che ha la finalità di accrescere la trasparenza nel rapporto tra impresa e assicurato, a partire dal 1 Novembre 2013 è possibile, attraverso l'accesso all'area riservata del sito internet di Europ Assistance Italia S.p.A., consultare le Sue coperture assicurative in essere sottoscritte presso Europ Assistance o i suoi partner.

All'interno della Sua area riservata saranno disponibili le condizioni contrattuali, 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 <u>www.europassistance.it</u>.

Per qualsiasi informazione è possibile contattare il numero verde 800.013.529 dalle ore 8.00 alle 20.00, dal lunedì al sabato.

Europ Assistance Italia S.p.A









