

Assicurazione Danni

DIP – Documento informativo precontrattuale relativo al prodotto assicurativo

Compagnia: Europ Assistance Italia S.p.A. Prodotto: “Eura Salute Ogni Giorno & Di Più”
Mod. 18209



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

Che tipo di assicurazione è?

Questa polizza assicura i rischi alla persona a seguito di malattia o infortunio. E' possibile sottoscrivere una polizza a protezione del singolo oppure a protezione del nucleo familiare.



Che cosa è assicurato?

- ✓ **Assistenza**, suddivisa in:
 - **Assistenza di aiuto immediato**, erogata a seguito di infortunio o malattia, prevede: *consulenza medica, invio di un medico o di una autoambulanza in Italia, ricerca e prenotazione centri ospedalieri, ricerca e prenotazione visite specialistiche/accertamenti diagnostici/analisi ematochimiche.*
 - **Assistenza per supporto orientamento**, erogata a seguito di infortunio o malattia, prevede: *consulenza cardiologica, ortopedica, psicologica, ginecologica, geriatrica, neurologica, seconda opinione medica.*
 - **Tutorship e assistenza post diagnosi**, erogata a seguito di infortunio o malattia, prevede: *ricerca e prenotazione centri riabilitativi, ricerca negozi per articoli sanitari, presidi e protesi, indicazioni su procedure amministrative.*
 - **Assistenza domiciliare di primo aiuto**, erogata a seguito di intervento chirurgico, prevede: *l'invio di personale per l'esecuzione di attività della vita familiare quotidiana (es. pulizia della casa) o per l'esecuzione di alcuni esami o accertamenti diagnostici presso la tua abitazione (es. prelievi del sangue) per un massimo di giorni che varia in base alla classe di appartenenza dell'intervento chirurgico a cui sei stato sottoposto con un minimo di 1 e un massimo di 5 giorni e comunque per un massimo di 3 ore al giorno.*
 - **Assistenza domiciliare post-cura**, erogata a seguito di grandi interventi chirurgici o di gravi eventi morbosi, prevede: *proseguimento del ricovero in forma domiciliare per un massimo di 60 giorni continuativi e non frazionabili post-ricovero; invio di personale per l'esecuzione di attività della vita familiare quotidiana (es. pulizia della casa) o per l'esecuzione di alcuni esami o accertamenti diagnostici presso la tua abitazione (es. prelievi del sangue) per un massimo di 60 giorni continuativi e non frazionabili post-ricovero; monitoraggio sanitario oltre i 60 giorni post-ricovero, fino ad un massimo di un anno dalle dimissioni dall'ospedale; supporto psicologico fino ad un massimo di 6 sedute e di Euro 1.000,00 complessive.*
- ✓ **Adattamento abitazione**, prevede il rimborso delle spese che hai sostenuto per rendere più agibile la tua abitazione dopo un infortunio o una malattia che abbia comportato una invalidità permanente, fino ad un massimo di Euro 5.000,00 per sinistro.
- ✓ **Indennitaria da intervento chirurgico**, prevede un indennizzo fisso e prestabilito in base alla classe di appartenenza dell'intervento chirurgico a cui sei stato sottoposto (0-III) e al tipo di regime (privato o SSN) di esecuzione dell'intervento, con indennizzi che variano da un minimo di Euro 100,00 ad un massimo di Euro 7.000,00.
- ✓ **Rimborso spese mediche**, prevede il rimborso delle visite specialistiche e degli esami diagnostici a cui ti sottoponi nei 100 giorni antecedenti e nei 100 giorni successivi l'intervento chirurgico, in base alla classe di appartenenza dello stesso (I-III) e con indennizzi che variano da un minimo di Euro 150,00 ad un massimo di Euro 1.500,00.
- ✓ **Diaria da ricovero**, prevede il riconoscimento di un indennizzo giornaliero di Euro 100,00 per un massimo di 10 giorni per sinistro e per anno assicurativo per ogni giorno di degenza in ospedale a seguito di intervento chirurgico.
- ✓ **Grandi interventi e gravi eventi morbosi**, prevede il rimborso delle spese dell'intervento chirurgico (es. onorario del chirurgo, diritti di sala operatoria, ecc...), delle spese sanitarie (es. retta di degenza, prestazioni mediche ed infermieristiche, ecc...) e dei trattamenti fisioterapici e rieducativi che sostieni nel periodo del tuo ricovero in



Che cosa non è assicurato?

Sono esclusi:

- ✗ gli infortuni, le malattie, le malformazioni, i difetti fisici e gli stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione del contratto;
- ✗ gli stati patologici correlati alle infezioni da HIV;
- ✗ le applicazioni di carattere estetico;
- ✗ le cure dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio. Per le garanzie Assistenza, Adattamento abitazione e Diaria da ricovero nell'esclusione rientrano anche le protesi dentarie.



Ci sono limiti di copertura?

- ! Le prestazioni di **Assistenza di aiuto immediato** e di **Assistenza per supporto e orientamento**, vengono erogate da Europ Assistance fino ad un massimo di 6 volte per ciascun tipo durante il periodo di durata della polizza, quelle di **Tutorship e assistenza post diagnosi**, fino ad un massimo di 3 volte per ciascun tipo durante il periodo di durata della polizza.
- ! Per **l'Assicurazione grandi interventi e gravi eventi morbosi**, in caso di spese pre e post ricovero sono previsti i seguenti limiti di indennizzo:
 - spese riabilitative, Euro 2.500,00;
 - tutori e/o protesi, Euro 1.500,00.
- ! Per **l'Assicurazione grandi interventi e gravi eventi morbosi**, se stipuli la polizza nella versione nucleo, fermi i limiti pro-capite, i massimali si intendono prestati per l'intero nucleo familiare e per anno, indipendentemente dal numero dei componenti il nucleo familiare stesso.
- ! **Limiti di età**: non puoi essere assicurato se hai più di 75 anni.
- ! **Termini di carenza**: per **l'Assistenza di aiuto immediato**, **l'Assistenza domiciliare di primo aiuto**, **l'Assistenza domiciliare post cura**, le garanzie decorrono:
 - per gli infortuni, dalle ore 24.00 del giorno in cui ha effetto l'assicurazione;
 - per le malattie, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;
 - per le conseguenze di stati patologici latenti, insorti anteriormente alla validità della copertura assicurativa, non ancora manifestati e a te sconosciuti, dal 180° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;
 - per il parto e le malattie da puerperio, dal 300° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione.
- Per **l'Assicurazione indennitaria da intervento chirurgico** e per **l'Assicurazione grandi interventi e gravi eventi morbosi**, le garanzie decorrono:
 - per gli infortuni, dalle ore 24.00 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;
 - per le conseguenze di stati patologici latenti, insorti anteriormente alla validità della copertura assicurativa, non ancora manifestati e a te sconosciuti, dal 180° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione.
- Per **l'Assicurazione diaria da ricovero**, la garanzia decorre:
 - 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

ospedale per un grande intervento chirurgico o una grave malattia fino ad un massimo di Euro 150.000,00. Se il ricovero avviene a carico del Sistema Sanitario Nazionale (SSN) e quindi non sostieni spese, Europ Assistance ti corrisponderà un importo pari a Euro 100,00 per ogni giorno di ricovero, fino ad un massimo di 100 giorni per anno. La garanzia prevede inoltre il rimborso delle spese mediche (accertamenti diagnostici, visite specialistiche, spese riabilitative, tutori e/o protesi) che effettui nei 90 giorni prima e nei 90 giorni dopo il ricovero per la malattia o l'infortunio per cui sei stato ricoverato fino ad un massimo di Euro 10.000,00.

L'Assicurazione grandi interventi chirurgici e gravi eventi morbosi è estesa ai figli in arrivo (nascituri) e ai neonati, la cui madre sia assicurata a condizione che la gravidanza abbia avuto inizio successivamente alla data di stipula della polizza, fino al compimento dei due anni del figlio o fino alla scadenza di polizza, se precedente.

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;
- per le conseguenze di stati patologici latenti, insorti anteriormente alla validità della copertura assicurativa, non ancora manifestati e a te sconosciuti, dal 180° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione.

! **Scoperto:** per l'Assicurazione grandi interventi chirurgici e gravi eventi morbosi, è previsto uno scoperto del 20% con un minimo di Euro 1.500,00 ed un massimo di Euro 5.000,00 per il rimborso delle prestazioni mediche che effettui presso strutture sanitarie non convenzionate con Europ Assistance.

! **Per tutte le garanzie sono esclusi:**

- gli infortuni e le malattie conseguenti all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;
- gli infortuni conseguenti a tue azioni delittuose;
- gli infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;
- le conseguenze di guerre e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni;
- le conseguenze di trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, ecc.);
- le malattie mentali e i disturbi psichici in genere, ivi compresi le sindromi organiche cerebrali, i disturbi schizofrenici, i disturbi paranoici, le forme maniaco-depressive e relative conseguenze/complicanze.



Dove vale la copertura?

- ✓ Le garanzie Assistenza e Adattamento all'abitazione sono valide in Italia Repubblica di San Marino o Stato Città del Vaticano. Le garanzie Indennitaria da intervento chirurgico, Rimborso spese mediche, Diaria da ricovero, grandi interventi e gravi eventi morbosi sono valide in tutto il mondo.



Che obblighi ho?

Quando sottoscrivi il contratto: hai l'obbligo di fare dichiarazioni veritiere esatte e complete. Le dichiarazioni non vere, inesatte o non comunicate, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto al risarcimento, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 C.C.

In corso di contratto: hai l'obbligo di comunicare eventuali cambiamenti che comportano un aggravamento del rischio. L'omessa comunicazione può comportare la perdita totale o parziale del diritto al risarcimento, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi dell'Art. 1898 C.C.

In caso di Sinistro: hai l'obbligo di comunicare per iscritto a Europ Assistance Italia S.p.A. l'esistenza di altre Assicurazioni da te sottoscritte aventi le medesime caratteristiche di questa (art. 1910 C.C.) e di rispettare i termini per la denuncia del sinistro.



Quando e come devo pagare?

Il premio o la prima rata di premio devono essere pagati alla sottoscrizione della polizza. Le rate di premio successive devono essere pagate entro 15 giorni dopo quello di scadenza. Puoi scegliere il frazionamento annuale o semestrale. Se scegli il frazionamento semestrale è prevista una maggiorazione del 2% rispetto al premio annuale. Il premio è comprensivo di imposte.



Quando comincia la copertura e quando finisce?

L'assicurazione dura 1, 3 o 5 anni dalla data di sottoscrizione della polizza e, in mancanza di disdetta data da una delle parti, alla scadenza, è prorogata tacitamente di anno in anno. La copertura decorre dalle ore 24 del giorno del pagamento del premio o della prima rata di premio.



Come posso disdire la polizza?

Puoi disdire la polizza scrivendo ad Europ Assistance Italia S.p.A. una lettera raccomandata a/r 30 giorni prima della scadenza.

Assicurazione Danni

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

Compagnia: Europ Assistance Italia S.p.A.

Prodotto: " *Eura Salute Ogni Giorno & Di Più - Mod. 18209* "

Data redazione/ultimo aggiornamento del DIP aggiuntivo Danni: 01.01.2019



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

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

Europ Assistance Italia S.p.A., Piazza Trento, n.8 - 20135 Milano - tel. 02.58.38.41 - www.europassistance.it - e-mail: servizio.clienti@europassistance.it - pec: EuropAssistancelItaliaSpA@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?

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?

Assistenza (obbligatoria)	<p>! Sono escluse le prestazioni conseguenti a:</p> <ul style="list-style-type: none">- tua partecipazioni a delitti dolosi;- aborto volontario non terapeutico;- infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco;- tua partecipazione attiva ad atti di guerra, dichiarata o non dichiarata, guerra civile, atti di terrorismo, rivoluzione, tumulto popolare o qualsiasi operazione militare; la copertura si intende esclusa anche se non hai preso parte attiva ad atti di guerra, dichiarata o non dichiarata o di guerra civile e la perdita di autosufficienza avvenga dopo 14 giorni dall'inizio delle ostilità qualora ti trovassi già nel territorio di accadimento; l'esistenza di una situazione di guerra e similari in un paese al momento del tuo arrivo implica l'esclusione dalla copertura assicurativa;- acquisto, la manutenzione e la riparazione di apparecchi protesici e terapeutici;- soggiorni in stabilimenti termali, in case di cura specializzate per malattie nervose e tubercolari, in case di soggiorno e convalescenza, case di riposo (ancorché qualificate come Istituti di Cura);- negligenza, imprudenza ed imperizia nel seguire consigli medici: con ciò si intende che la prestazione non è erogata se è comprovato che di tua volontà non hai consultato i medici, o non hai seguito le indicazioni degli stessi al fine di migliorare il tuo stato di salute;- incidente di volo, se viaggi a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo; in ogni caso è esclusa la perdita di autosufficienza causata da incidente di volo se viaggi in qualità di membro dell'equipaggio; <p>tutto quanto non è indicato nelle singole prestazioni.</p>
Adattamento abitazione (obbligatoria)	<p>! Sono esclusi i rimborsi conseguenti a:</p> <ul style="list-style-type: none">- tua partecipazioni a delitti dolosi;- aborto volontario non terapeutico;- infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco;

	<ul style="list-style-type: none"> - tua partecipazione attiva ad atti di guerra, dichiarata o non dichiarata, guerra civile, atti di terrorismo, rivoluzione, tumulto popolare o qualsiasi operazione militare; la copertura si intende esclusa anche se non hai preso parte attiva ad atti di guerra, dichiarata o non dichiarata o di guerra civile e la perdita di autosufficienza avvenga dopo 14 giorni dall'inizio delle ostilità qualora ti trovassi già nel territorio di accadimento; l'esistenza di una situazione di guerra e similari in un paese al momento del tuo arrivo implica l'esclusione dalla copertura assicurativa; - acquisto, la manutenzione e la riparazione di apparecchi protesici e terapeutici; - soggiorni in stabilimenti termali, in case di cura specializzate per malattie nervose e tubercolari, in case di soggiorno e convalescenza, case di riposo (ancorché qualificate come Istituti di Cura); - negligenza, imprudenza ed imperizia nel seguire consigli medici: con ciò si intende che la prestazione non è erogata se è comprovato che di tua volontà non hai consultato i medici, o non hai seguito le indicazioni degli stessi al fine di migliorare il tuo stato di salute; - incidente di volo, se viaggi a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo; in ogni caso è esclusa la perdita di autosufficienza causata da incidente di volo se viaggi in qualità di membro dell'equipaggio.
Indennitaria da Intervento chirurgico (obbligatoria)	<p>! Sono esclusi dalla garanzia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - gli infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco. <p>! In caso di più interventi chirurgici nell'ambito dello stesso ricovero, Europ Assistance ti riconoscerà l'indennizzo per l'intervento con classe più alta.</p>
Rimborso spese mediche (obbligatoria)	<p>! Sono esclusi dalla garanzia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - gli infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco.
Diaria da ricovero (obbligatoria)	<p>! Sono esclusi gli indennizzi conseguenti a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aborto volontario non terapeutico; - acquisto, manutenzione e riparazione di apparecchi protesici e terapeutici; - soggiorni in stabilimenti termali, in case di cura specializzate per malattie nervose e tubercolari, in case di soggiorno e convalescenza, case di riposo (ancorché qualificate come istituti di cura). Sono inoltre esclusi i ricoveri durante i quali vengono compiuti solamente accertamenti che, per la loro natura tecnica, possono essere effettuati in ambulatorio. - infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco. - ricoveri che non abbiano comportato un intervento chirurgico. <p>! La giornata di entrata e quella di uscita dall'ospedale, al fine del computo delle giornate di degenza, sono considerate una sola giornata.</p>
Grandi Interventi e gravi eventi morbosi (obbligatoria)	<p>! Sono esclusi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - gli infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco; - l'acquisto, la manutenzione e la riparazione di apparecchi protesici e terapeutici. - i soggiorni in stabilimenti termali, in case di cura specializzate per malattie nervose e tubercolari, in case di soggiorno e convalescenza, case di riposo (ancorché qualificate come istituti di cure). - I ricoveri dovuti alla tua necessità di avere l'assistenza di terzi per effettuare gli elementari atti della vita quotidiana. Sono inoltre esclusi i ricoveri per neuralterapia e i ricoveri durante i quali vengono compiuti solamente accertamenti che, per la loro natura tecnica, possono essere effettuati in ambulatorio.



Dove vale la copertura?

Assistenza (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
Adattamento abitazione (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
Indennitaria da Intervento chirurgico (obbligatoria)	<ul style="list-style-type: none"> • La copertura vale in tutto il Mondo. • Non sono coperti i sinistri avvenuti nei Paesi, che risultano soggetti ad embargo (totale o parziale) oppure a provvedimenti sanzionatori da parte delle Nazioni Unite e/o dell'Unione Europea.
Rimborso spese mediche (obbligatoria)	<ul style="list-style-type: none"> • La copertura vale in tutto il Mondo. • Non sono coperti i sinistri avvenuti nei Paesi, che risultano soggetti ad embargo (totale o parziale) oppure a provvedimenti sanzionatori da parte delle Nazioni Unite e/o dell'Unione Europea.
Diaria da ricovero (obbligatoria)	<ul style="list-style-type: none"> • La copertura vale in tutto il Mondo.

	<ul style="list-style-type: none"> • Non sono coperti i sinistri avvenuti nei Paesi, che risultano soggetti ad embargo (totale o parziale) oppure a provvedimenti sanzionatori da parte delle Nazioni Unite e/o dell'Unione Europea.
Grandi Interventi e gravi eventi morbosi (obbligatoria)	<ul style="list-style-type: none"> • La copertura vale in tutto il Mondo. • Non sono coperti i sinistri avvenuti nei Paesi, che risultano soggetti ad embargo (totale o parziale) oppure a provvedimenti sanzionatori da parte delle Nazioni Unite e/o dell'Unione Europea.



Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?

Cosa fare in caso di sinistro?	Denuncia di sinistro:	<p>Assistenza (obbligatoria)</p> <p>In caso di sinistro, devi prendere immediatamente contatto con la Struttura Organizzativa.</p> <p>Per l'Assistenza domiciliare integrata: In caso di sinistro, devi prendere contatto con la Struttura Organizzativa almeno 48 ore prima delle previste dimissioni dall'Istituto di Cura, chiamando il numero di telefono 02 58286981 e inviando via fax al numero 02 58384578 l'opportuna certificazione medica con prescrizione dell'assistenza domiciliare.</p> <p>Per le prestazioni di Assistenza domiciliare di primo aiuto, in caso di sinistro, devi prendere contatto con la Struttura Organizzativa almeno 48 ore prima della attivazione dei servizi richiesti, chiamando il numero di telefono 02 58286981 e inviando via fax al numero 02 58384578 l'opportuna certificazione medica con prescrizione dell'assistenza domiciliare.</p> <p>Adattamento abitazione (obbligatoria)</p> <p>In caso di sinistro, devi effettuare, entro e non oltre sessanta giorni dal verificarsi dello stesso, una denuncia accedendo al portale http://sinistrionline.europassistance.it e seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito www.europassistance.it In caso di sinistro – denuncia on line), oppure, dandone avviso scritto a Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri – Rimborso adattamento abitazione" e inviando via posta con raccomandata A/R:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nome, cognome, indirizzo, numero di telefono; - numero di Polizza; - certificati medici che documentino lo stato di invalidità permanente; - eventuale documentazione relativa alla richiesta di incentivi di cui alla legge 13/89 e successive modifiche; <p>originali delle fatture comprovanti i lavori eseguiti per l'adattabilità.</p> <p>Indennitaria da Intervento chirurgico (obbligatoria)</p> <p>In caso di sinistro, dovrai effettuare, entro e non oltre dieci giorni dal verificarsi dello stesso, una denuncia accedendo al portale https://sinistrionline.europassistance.it e 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 – Indennitaria da Intervento Chirurgico" e inviando via posta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nome, cognome, indirizzo, numero di telefono; - numero Polizza Europ Assistance; - le circostanze dell'accaduto; - copia dello stato di famiglia; - copia conforme della cartella clinica <p>certificazione medica attestante l'avvenuta applicazione e l'avvenuta rimozione del gesso o del tutore immobilizzante.</p> <p>Rimborso spese mediche (obbligatoria)</p> <p>In caso di sinistro dovrai effettuare, entro e non oltre dieci giorni dal verificarsi dello stesso, una denuncia-accedendo al portale https://sinistrionline.europassistance.it seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito www.europassistance.it sezione</p>
---------------------------------------	------------------------------	--

sinistri), oppure, dandone avviso scritto a Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri – Rimborso Spese Mediche" e inviando via posta:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
- numero di polizza Europ Assistance;
- in caso di ricovero, copia conforme all'originale della cartella clinica che attesti il tipo di intervento subito;
- certificato medico che attesti l'intervento eseguito in regime ambulatoriale o di Day Hospital;
- fattura/ricevuta relativa alla visita medica o all'esame diagnostico eseguito riportante l'importo pagato.

L'Assicurato deve consentire a Europ Assistance le indagini, le valutazioni e gli accertamenti necessari da eseguirsi in Italia.

Diaria da ricovero
(obbligatoria)

In caso di sinistro dovrai effettuare, entro e non oltre dieci giorni dal verificarsi dello stesso, 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 – Diaria da ricovero" e inviando via posta:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
- numero di Polizza Europ Assistance;
- le circostanze dell'accaduto;
- copia dello stato di famiglia;
- copia conforme della cartella clinica.

Grandi Interventi e gravi eventi morbosi
(obbligatoria)

In caso di sinistro dovrai effettuare, entro e non oltre 10 giorni dal verificarsi dello stesso, una denuncia - accedendo al portale www.sinistrionline.europassistance.it seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito www.europassistance.it In caso di sinistro – denuncia on line), oppure, dandone avviso scritto a Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri – Grandi Interventi/Gravi Eventi Morbosi" e inviando via posta con raccomandata a/r:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
- numero Polizza Europ Assistance;
- le circostanze dell'accaduto.

Per l'assicurazione Grandi Interventi Chirurgici con Pagamento Indiretto: per usufruire delle prestazioni mediche di Strutture Sanitarie non Convenzionate con Europ Assistance ed ottenere il rimborso delle stesse, devi denunciare il sinistro alla Struttura Organizzativa secondo le modalità indicate precedentemente e nella denuncia scritta dovrà inoltre inviare:

- copia conforme all'originale della cartella clinica;
- gli originali di parcelle, notule, distinte, ricevute e fatture, complete dei dati fiscali (P.IVA o Codice Fiscale) degli emittenti e dell'intestatario delle ricevute stesse.

Per l'assicurazione Grandi Interventi Chirurgici con Pagamento Diretto: per usufruire delle prestazioni mediche di Strutture Sanitarie Convenzionate con Europ Assistance e ottenere il pagamento diretto delle prestazioni da parte della stessa, devi contattare preventivamente la Struttura Organizzativa e successivamente inviare alla Struttura Organizzativa medesima, la prescrizione medica attestante la necessità del Ricovero o dell'Intervento Chirurgico.

La preventiva attivazione della Struttura Organizzativa, l'invio della prescrizione medica e la successiva conferma dell'avvenuta prenotazione presso le Strutture Sanitarie Convenzionate, sono condizioni essenziali per l'operatività del pagamento diretto.

All'atto del ricovero presso la Struttura Sanitaria Convenzionata dovrai sottoscrivere la "lettera di impegno" trasmessa da Europ Assistance all'Ente Convenzionato.

		<p>A ricovero concluso, la Struttura Sanitaria Convenzionata trasmetterà direttamente ad Europ Assistance gli originali delle fatture (intestate a te) e della documentazione clinica.</p> <p>Europ Assistance pagherà direttamente, senza applicazione di alcuno scoperto, le spese sostenute per le prestazioni mediche ricevute che sono garantite ai termini della presente assicurazione.</p> <p>Dovrai provvedere direttamente al pagamento delle spese o delle eccedenze di spese sostenute per le prestazioni ricevute che non sono garantite a termini della presente assicurazione.</p> <p>Ti impegni a restituire ad Europ Assistance gli importi dalla stessa liquidati per prestazioni che, dall'esame della cartella clinica o da altra documentazione medica, risultino non indennizzabili.</p> <p><u>Per l'Assicurazione Indennità sostitutiva:</u> dovrai inviare copia conforme all'originale della cartella clinica.</p>
	<p>Assistenza Diretta/ in convenzione:</p>	<p>Assistenza (obbligatoria)</p> <p>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>Adattamento abitazione (obbligatoria)</p> <p>Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia.</p> <p>Indennitaria da Intervento chirurgico (obbligatoria)</p> <p>Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia.</p> <p>Rimborso spese mediche (obbligatoria)</p> <p>Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia.</p> <p>Diaria da ricovero (obbligatoria)</p> <p>Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia.</p> <p>Grandi Interventi e gravi eventi morbosi (obbligatoria)</p> <p>Per l'assicurazione Grandi Interventi Chirurgici con Pagamento Diretto: per usufruire delle prestazioni mediche di Strutture Sanitarie Convenzionate con Europ Assistance e ottenere il pagamento diretto delle prestazioni da parte della stessa, devi contattare preventivamente la Struttura Organizzativa e successivamente inviare alla Struttura Organizzativa medesima, la prescrizione medica attestante la necessità del Ricovero o dell'Intervento Chirurgico.</p>
	<p>Gestione da parte di altre imprese:</p>	<p>Assistenza (obbligatoria)</p> <p>Non è prevista gestione da parte di altre imprese.</p> <p>Adattamento abitazione (obbligatoria)</p> <p>Non è prevista gestione da parte di altre imprese.</p> <p>Indennitaria da Intervento chirurgico (obbligatoria)</p> <p>Non è prevista gestione da parte di altre imprese.</p> <p>Rimborso spese mediche (obbligatoria)</p> <p>Non è prevista gestione da parte di altre imprese.</p>

		<p style="text-align: center;">Diaria da ricovero (obbligatoria) Non è prevista gestione da parte di altre imprese.</p> <p style="text-align: center;">Grandi Interventi e gravi eventi morbosi (obbligatoria) Non è prevista gestione da parte di altre imprese.</p>
	Prescrizione:	<p style="text-align: center;">Assistenza (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.</p> <p style="text-align: center;">Adattamento abitazione (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. In caso di apertura del sinistro hai l'obbligo di interrompere i termini prescrizionali in forma scritta.</p> <p style="text-align: center;">Indennitaria da Intervento chirurgico (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. In caso di apertura del sinistro hai l'obbligo di interrompere i termini prescrizionali in forma scritta.</p> <p style="text-align: center;">Rimborso spese mediche (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. In caso di apertura del sinistro hai l'obbligo di interrompere i termini prescrizionali in forma scritta.</p> <p style="text-align: center;">Diaria da ricovero (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. In caso di apertura del sinistro hai l'obbligo di interrompere i termini prescrizionali in forma scritta.</p> <p style="text-align: center;">Grandi Interventi e gravi eventi morbosi (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. In caso di apertura del sinistro hai l'obbligo di interrompere i termini prescrizionali in forma scritta.</p>
Dichiarazioni inesatte o reticenti	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.	
Obblighi dell'impresa	<p style="text-align: center;">Assistenza (obbligatoria) Non è previsto il pagamento di alcun indennizzo in quanto le prestazioni di assistenza sono erogate direttamente dalla Struttura Organizzativa di Europ Assistance.</p> <p style="text-align: center;">Adattamento abitazione (obbligatoria) 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;">Indennitaria da Intervento chirurgico (obbligatoria) 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;">Rimborso spese mediche (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;">Diaria da ricovero (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;">Grandi Interventi e gravi eventi morbosi (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?

Premio	<p>I mezzi di pagamento ammessi sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>I pagamenti effettuati in contanti sono consentiti solo qualora l'ammontare del premio annuo (ancorché frazionato) non superi l'importo di Euro 750,00 (escluso se l'acquisto della polizza avviene a distanza).</p>
Rimborso	<p><u>Recesso in caso di sinistro</u></p> <p>Puoi recedere dalla polizza dopo ogni sinistro, denunciato secondo le modalità indicate nella polizza stessa e fino al 60° giorno dal pagamento o rifiuto dello stesso, scrivendo ad Europ Assistance. Il recesso sarà efficace trascorsi 30 giorni dal giorno di ricezione della tua comunicazione. Nei successivi quindici giorni Europ Assistance ti rimborsa, al netto dell'imposta, la parte di premio relativa al periodo di rischio non corso.</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?

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



Come posso disdire la polizza?

Ripensamento dopo la stipulazione	<p>Se hai una polizza con durata superiore a 12 mesi, puoi recedere dalla Polizza, inviando ad Europ Assistance, una lettera raccomandata A/R 60 giorni prima la data di scadenza annuale della polizza stessa. Il recesso avrà effetto dall'anno successivo.</p> <p>Europ Assistance, entro i successivi sessanta giorni dal ricevimento del recesso, esercitato secondo le modalità sopra descritte, ti rimborsa la parte di premio relativo al periodo assicurativo non goduto, detratte le imposte.</p>
Risoluzione	Non sono previsti casi in cui hai il diritto di risolvere il contratto al di fuori di quelli eventualmente indicati alla sezione "Quando e come devo pagare? – Rimborso"



A chi è rivolto questo prodotto?

Il prodotto è idoneo a clienti privati che vogliono proteggere sé stessi e la propria famiglia a fronte di intervento chirurgico o ricovero.
--



Quali costi devo sostenere?

- costi di intermediazione: la quota parte percepita in media dall'intermediario/i è pari al 19,01%.

COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?	
All'impresa assicuratrice	<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"> - Posta: Piazza Trento, 8 – 20135 Milano; - Fax: 02.58.47.71.28 - Pec: reclami@pec.europassistance.it - E-mail: ufficio.reclami@europassistance.it. <p>Europ Assistance Italia S.p.A. risponderà al tuo reclamo nel termine di 45 giorni dalla ricezione come previsto dalla normativa .</p>
All'IVASS	<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: ivass@pec.ivass.it, 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"> • nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico; • individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato; • breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela; • copia del reclamo presentato all'impresa di assicurazione e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa; • ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze. <p>Puoi trovare il modulo per la presentazione del reclamo sul sito di IVASS, all'indirizzo www.ivass.it.</p>
Prima di interessare l'Autorità giudiziaria , è possibile rivolgersi a sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie previsti a livello normativo o convenzionale.	
Mediazione	Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it (Legge 9/8/2013, n. 98).
Negoziazione assistita	Tramite richiesta del tuo avvocato ad Europ Assistance Italia S.p.A.
Altri sistemi alternativi di risoluzione delle controversie	<p>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).</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 sinistri@pec.europassistance.it.</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>Controversie in materia assicurativa su questioni mediche (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione).</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 sinistri@pec.europassistance.it.</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>Per la risoluzione delle liti transfrontaliere puoi presentare reclamo all'IVASS o attivare il sistema estero competente tramite la procedura FIN-NET (accedendo al sito internet http://ec.europa.eu/internal_market/finnet/index_en.htm).</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.

INFORMATIVA NELL'IPOTESI DI VENDITA A DISTANZA DEL CONTRATTO ASSICURATIVO

Il presente contratto di Assicurazione proposto, è definito ai sensi del D. Lgs. 206/05 contratto a distanza ovvero "contratto che viene concluso tra il professionista [Europ Assistance Italia S.p.A.] e il Consumatore nel quadro di un regime organizzato di vendita o di prestazione di servizi a distanza senza la presenza fisica e simultanea del professionista e del consumatore, mediante l'uso esclusivo di uno o più mezzi di comunicazione a distanza fino alla conclusione del contratto, compresa la conclusione del contratto stesso".

Si informa che: Consumatore è qualsiasi persona fisica che agisce per fini che non rientrano nel quadro della propria attività imprenditoriale o professionale e che per tecnica di comunicazione a distanza si intende "qualunque tecnica di contatto con la clientela che, senza la presenza fisica e simultanea del distributore e del contraente, possa essere impiegata per il collocamento a distanza di contratti assicurativi e riassicurativi"

Europ Assistance Italia S.p.A. è una società autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con D.M. 2 giugno 1993 (G.U. del 1 luglio 1993 n. 152) avente sede legale in Italia, Piazza Trento, 8, 20135 – Milano.

Il contratto di Assicurazione proposto è descritto sinteticamente nel DIP danni, nel DIP aggiuntivo Danni e in maniera completa nelle condizioni di assicurazione: se tali condizioni corrispondono a quanto da lei atteso, il premio da corrispondere per la conclusione del contratto è quello previsto nel preventivo allegato.

Il Contraente ha il diritto di scegliere di ricevere e trasmettere la documentazione precontrattuale e la documentazione prevista dalla normativa vigente su supporto cartaceo, e-mail o all'indirizzo del sito internet indicato tramite comunicazione telematica e di poter modificare la sua scelta successivamente.

Il Contraente avrà diritto di richiedere in ogni caso e senza oneri il rinvio della documentazione suindicata su supporto cartaceo.

Europ Assistance richiederà al Contraente di sottoscrivere e ritrasmettere, con finalità esclusivamente documentale, una copia del contratto.

Teniamo a ricordare che il Consumatore può far valere il diritto di recesso nel termine di 14 giorni dalla data di conclusione del contratto, fermo restando il diritto di Europ Assistance Italia S.p.A. di trattenere il rateo di premio corrispondente al periodo in cui il contratto ha avuto effetto.

Ai sensi dell'art. 67-duodecies comma 5b, il recesso non si applica alle polizze di Assicurazione di durata inferiore ad un mese.

Il diritto di recesso può essere fatto valere inviando una raccomandata A/R a:

Europ Assistance Italia S.p.A. – Servizio Clienti – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano.

Si potranno altresì inoltrare eventuali reclami agli indirizzi sopra riportati.

INDICE

DEFINIZIONI	2
NORME CHE REGOLANO L’ASSICURAZIONE IN GENERALE	2
SEZIONE I – ASSICURAZIONE ASSISTENZA.....	4
SEZIONE I A – ASSISTENZA DI AIUTO IMMEDIATO.....	5
SEZIONE I B – ASSISTENZA PER SUPPORTO E ORIENTAMENTO	5
SEZIONE IC – TUTORSHIP E ASSISTENZA POST DIAGNOSI	7
SEZIONE ID – ASSISTENZA DOMICILIARE DI PRIMO AIUTO.....	7
SEZIONE IE – ASSISTENZA DOMICILIARE POST-CURA	8
SEZIONE II – ADATTAMENTO ABITAZIONE	10
SEZIONE III - ASSICURAZIONE INDENNITARIA DA INTERVENTO CHIRURGICO	12
SEZIONE IV – ASSICURAZIONE RIMBORSO SPESE MEDICHE.....	13
SEZIONE V - ASSICURAZIONE DIARIA DA RICOVERO	15
SEZIONE VI –ASSICURAZIONE GRANDI INTERVENTI E GRAVI EVENTI MORBOSI.....	17
COME RICHIEDERE ASSISTENZA	21
ALLEGATO 1	22
ALLEGATO 1 “ELENCO GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI E GRAVI EVENTI MORBOSI”	42
COSA SONO I DATI PERSONALI E COME VENGONO UTILIZZATI DA EUROP ASSISTANCE ITALIA SPA.....	1

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

DEFINIZIONI

Assicurato: il soggetto il cui interesse è protetto dall'Assicurazione, come declinato nelle singole sezioni.

Assicurazione: il contratto di Assicurazione.

Carenza: Il periodo di tempo trascorso il quale la garanzia diventa operante.

Contraente: la persona fisica residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, o la persona giuridica con sede legale in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, che sottoscrive la Polizza di Assicurazione in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, per sé o a favore di terzi e ne assume i relativi oneri.

Europ Assistance: Europ Assistance Italia S.p.A - P.zza Trento n.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) - Iscritta alla sezione I dell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00108 - Società appartenente al Gruppo Generali, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi - Società soggetta alla direzione e al coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A.

Garanzia: l'assicurazione per la quale, in caso di sinistro, Europ Assistance procede al riconoscimento dell'indennizzo e per la quale, sia stato pagato il relativo premio.

Indennizzo: La somma dovuta da Europ Assistance in caso di sinistro.

Infornio: il sinistro dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che produce lesioni corporali obiettivamente constatabili, che abbia come conseguenza: la morte, una invalidità permanente o una inabilità temporanea.

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

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 contrattuale 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 dell'evento dannoso per il quale è riconosciuta la prestazione/garanzia assicurativa.

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 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, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto alle prestazioni/garanzie assicurative nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 Codice Civile.

Art. 2 - ALTRE ASSICURAZIONI

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

Art. 3 - DECORRENZA E DURATA DELL'ASSICURAZIONE - PAGAMENTO DEL PREMIO E AGGIORNAMENTO AUTOMATICO DEL PREMIO IN BASE ALL'ETA' DELL'ASSICURATO

L'Assicurazione decorre dalle ore 24.00 del giorno indicato sul Modulo di Polizza e scade alle ore 24.00 del giorno indicato sullo stesso; l'Assicurazione ha effetto dalle ore 24.00 del giorno di pagamento del premio. **Se il Contraente non paga i premi o le rate di premio successive, l'Assicurazione resta sospesa dalle ore 24.00 del quindicesimo giorno dopo quello della scadenza del pagamento e riprende vigore dalle ore 24.00 del giorno del pagamento medesimo. Il contratto è risolto di diritto ex Art. 1901 comma 3 C.C., se l'assicuratore, nel termine di sei mesi dal giorno in cui il premio o la rata sono scaduti, non agisce per la riscossione. Fermo il diritto di Europ Assistance di esigere il pagamento del premio relativo al periodo di assicurazione in corso e delle spese sostenute.**

L'assicurazione è stipulata nella forma **“Aggiornamento automatico del premio in base all'età dell'Assicurato”**. Tale forma prevede alla scadenza di ciascuna annualità il rilascio al Contraente di apposita quietanza con premio aggiornato in base all'età del Contraente.

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

I premi devono essere corrisposti a Europ Assistance o, qualora presente, all'intermediario autorizzato da Europ Assistance stessa all'incasso dei premi.

Art. 4 - RINNOVO DELL'ASSICURAZIONE

In mancanza di disdetta data da una delle Parti all'altra tramite lettera raccomandata A.R. o via mail all'indirizzo EuropAssistancelItaliaSpA@pec.europassistance.it specificando “Disdetta + numero di polizza”, inviata almeno trenta giorni prima della scadenza, la Polizza si rinnova tacitamente di un anno e così successivamente di anno in anno.

Art. 5 - RECESSO

Ai sensi dell'Art. 1899 del C.C. l'Assicurato che abbia sottoscritto una polizza di durata triennale o quinquennale non potrà recedere dalla copertura assicurativa prima della naturale scadenza, avendo usufruito di uno sconto pari al 7% per le polizze triennali e al 10% per le polizze quinquennali.

Art. 6 - AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO

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

Art. 7 - DIMINUIZIONE 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. 8 - ONERI FISCALI

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

Art. 9 - LEGGE REGOLATRICE DEL CONTRATTO 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. 10 - FORMA DEL CONTRATTO

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

Art. 11 - 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. 12 - 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 C.C..

Art. 13 - 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 a 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 al netto delle imposte.***

Art. 14 - 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. L'eventuale incasso dei premi, scaduti successivamente, da parte di Europ Assistance, da diritto all'Assicurato di richiederne la restituzione, con la maggiorazione degli interessi legali, in qualunque momento.

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Art. 15 - 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), 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. 16 - 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. 17 - 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”.

Art. 18 - SANZIONI INTERNAZIONALI

Non sono coperti i sinistri che si sono verificati in quei Paesi che risultano soggetti ad embargo (totale o parziale) oppure a provvedimenti sanzionatori da parte delle Nazioni Unite e/o dell'Unione Europea.

SEZIONE I – ASSICURAZIONE ASSISTENZA

DEFINIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

Intervento chirurgico: tecnica terapeutica cruenta applicata sull'assicurato mediante l'uso di strumenti operatori, finalizzata a risolvere una patologia o una lesione conseguente ad infortuni.

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 medico chirurgica. **Sono esclusi gli stabilimenti termali, le case di convalescenza e soggiorno.**

Malattia: l'alterazione dello stato di salute che non dipende da un infortunio.

Malattia cronica: la malattia che sia preesistente alla sottoscrizione della polizza e che abbia necessitato negli ultimi 12 mesi indagini diagnostiche, ricoveri ospedalieri o trattamenti/terapie.

Malattia improvvisa: la malattia di acuta insorgenza che colpisce l'Assicurato e che comunque, non sia una manifestazione, seppure improvvisa, di una patologia insorta precedentemente all'inizio del viaggio.

Malattia preesistente: malattia che sia l'espressione o la conseguenza diretta di situazioni patologiche croniche o preesistenti se note e/o diagnosticate alla sottoscrizione della Polizza.

Questionario anamnestico: detto anche questionario sanitario, è il documento che l'assicurato deve compilare prima della stipulazione del contratto. Esso contiene una serie di informazioni relative allo stato di salute ed alle precedenti malattie o infortuni dell'assicurato.

Ricovero la permanenza in un Istituto di cura che contempa almeno un pernottamento.

Scoperto: percentuale dell'importo liquidabile a termini di polizza che, in caso di sinistro, rimane a carico dell'Assicurato.

Per la sola prestazione SECOND OPINION INTERNAZIONALE

Centro Medico di Riferimento: le strutture sanitarie ed i centri clinici facenti parte del network di Istituti di Ricerca e Cura a carattere Scientifico, Ospedali e Medici Specialisti, che provvedono alla formulazione del secondo parere medico a seguito della trasmissione dei quesiti e della documentazione medica.

Centrale Di Telemedicina: è la struttura costituita da medici ed operatori ed in funzione dalle ore 9.00 alle ore 18.00, dal lunedì al venerdì, esclusi i giorni festivi infrasettimanali, che provvede alla gestione ed all'erogazione del secondo parere medico.

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

SEZIONE I A – ASSISTENZA DI AIUTO IMMEDIATO

Art. 19 - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurata:

per la versione singolo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, il cui interesse è protetto dall'Assicurazione;

per la versione nucleo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, il cui interesse è protetto dall'Assicurazione e i suoi conviventi come risultanti da stato di famiglia o da documento internazionale ad esso equivalente.

Art. 20 - 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 3 volte per ciascun tipo durante il periodo di durata della Polizza.

PRESTAZIONI

Si precisa che i consulti, considerate le modalità di prestazione del servizio non valgono quale diagnosi ed sono prestati sulla base delle informazioni acquisite dall'Assicurato.

1. 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.

2. INVIO DI UN MEDICO O DI UNA AUTOAMBULANZA IN ITALIA

Qualora, successivamente ad una Consulenza Medica (vedi prestazione 1), 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 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.

3. RICERCA E PRENOTAZIONE CENTRI OSPEDALIERI

Qualora l'Assicurato, a seguito di malattia e/o infortunio, debba sottoporsi ad intervento chirurgico potrà telefonare alla Struttura Organizzativa che, previa approfondita 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.

La prestazione è fornita dalle 9,00 alle 18,00, dal lunedì al venerdì esclusi i giorni festivi infrasettimanali.

4. RICERCA E PRENOTAZIONE VISITE SPECIALISTICHE, ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI EDA ANALISI EMATOCHIMICHE

Qualora l'Assicurato, a seguito di malattia e/o infortunio, debba sottoporsi a una visita specialistica e/o ad un accertamento diagnostico e/o ad analisi ematochimiche, potrà telefonare alla Struttura Organizzativa che, sentito il medico curante, individuerà e prenoterà, tenuto conto delle disponibilità esistenti, la visita specialistica e/o l'accertamento diagnostico e/o il centro di analisi ematochimiche, in accordo con l'Assicurato.

La prestazione è fornita dalle 9,00 alle 18,00, dal lunedì al venerdì esclusi i giorni festivi infrasettimanali.

SEZIONE I B – ASSISTENZA PER SUPPORTO E ORIENTAMENTO

Art. 21 - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurata:

per la versione singolo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, il cui interesse è protetto dall'Assicurazione;

per la versione nucleo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, il cui interesse è protetto dall'Assicurazione e i suoi conviventi come risultanti da stato di famiglia o da documento internazionale ad esso equivalente.

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Art. 22 - 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 6 volte per ciascun tipo durante il periodo di durata della Polizza.

PRESTAZIONI

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.

1. CONSULENZA CARDIOLOGIA

Qualora l'Assicurato in caso di malattia e/o infortunio necessiti valutare lo stato di salute per decidere quale sia la prestazione più opportuna da effettuare in suo favore, potrà contattare direttamente o attraverso il proprio medico curante, i medici cardiologi della Struttura Organizzativa.

L'Assicurato deve comunicare il nome dell'eventuale medico curante e il suo recapito telefonico.

2. CONSULENZA ORTOPEDICA

Qualora l'Assicurato in caso di malattia e/o infortunio necessiti valutare lo stato di salute per decidere quale sia la prestazione più opportuna da effettuare in suo favore, potrà contattare direttamente o attraverso il proprio medico curante i medici ortopedici della Struttura Organizzativa.

L'Assicurato deve comunicare il nome dell'eventuale medico curante e il suo recapito telefonico.

3. CONSULENZA PSICOLOGICA

Qualora l'Assicurato in caso di malattia e/o infortunio necessiti un supporto psicologico, potrà contattare direttamente o attraverso il proprio medico curante, i medici psicologi della Struttura Organizzativa.

L'Assicurato deve comunicare il nome dell'eventuale medico curante e il suo recapito telefonico.

4. CONSULENZA GINECOLOGICA

Qualora l'Assicurato in casi di malattia e/o infortunio non riesca a reperire il proprio ginecologo e necessiti di un collegamento telefonico urgente, potrà contattare direttamente i medici della Struttura Organizzativa e chiedere un consulto telefonico.

5. CONSULENZA GERIATRICA

Qualora l'Assicurato in casi di malattia e/o infortunio necessiti valutare il proprio stato di salute per decidere quale sia la prestazione più opportuna da effettuare in suo favore, potrà contattare direttamente o attraverso il medico che l'ha in cura sul posto i medici geriatrici della Struttura Organizzativa e chiedere un consulto telefonico.

6. CONSULENZA NEUROLOGICA

Qualora l'Assicurato, in caso di malattia e/o infortunio necessitasse di un collegamento telefonico urgente e non riuscisse a reperire il proprio neurologo, verrà fornita consulenza neurologica tramite un collegamento telefonico diretto effettuato dal medico neurologo della Struttura Organizzativa con l'Assicurato.

7. CONSULENZA PEDIATRICA

Qualora l'Assicurato in caso di malattia e/o infortunio del proprio bambino non riesca a reperire il proprio pediatra e necessiti di un collegamento telefonico urgente, potrà contattare direttamente i medici della Struttura Organizzativa.

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

8. SECOND OPINION INTERNAZIONALE

Si tratta di una prestazione che consente di usufruire di consulenze generiche e specialistiche, nonché di ottenere una valutazione clinico-diagnostica, in un ampio spettro di patologie, su casi che comportano un dubbio diagnostico e/o terapeutico.

La prestazione viene erogata utilizzando una rete di Medici Specialisti e Centri Clinici di primaria importanza internazionale. La prestazione presuppone una prima impostazione clinica fatta dal medico curante e la necessità di ottenere un parere da parte di specialisti internazionali della materia.

La prestazione è erogata tramite la Centrale di Telemedicina, utilizzando un sistema telematico di comunicazione dei dati clinico-diagnostici, preventivamente inviate dall'Assicurato.

Per i casi clinici più complessi il servizio può contare sull'impiego di un sistema di video-conferenza che consente il consulto, in tempo reale, tra gli specialisti e, con l'eventuale ausilio dell'equipe medica della Centrale di Telemedicina, i medici curanti dell'Assicurato.

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Erogazione della prestazione

Qualora l'Assicurato abbia un'alterazione dello stato di salute, per la quale è già stata formulata una diagnosi o un approccio terapeutico, e desidera richiedere un approfondimento o una seconda valutazione clinico-diagnostica: verrà, attraverso gli operatori della Struttura Organizzativa di Europ Assistance, messo in contatto con la Centrale di Telemedicina che, previo contatto telefonico con l'Assicurato, gli offrirà la possibilità di ottenere le consulenze mediche specialistiche di cui necessita nonché l'erogazione di un secondo parere medico, avvalendosi dell'esperienza di Centri Medici qualificati. I Medici della Centrale di Telemedicina, valutata la richiesta dell'Assicurato, effettuano con questo l'inquadramento del caso, eventualmente colloquiando anche con i medici curanti, procedono alla raccolta della documentazione clinica e diagnostica necessaria, ed elaborano i quesiti che verranno sottoposti ai Medici Specialisti. Tutti i dati clinici, saranno trasmessi al Centro Medico internazionale di riferimento. Il Centro Medico internazionale di riferimento, eseguite le opportune valutazioni cliniche e diagnostiche ed ottenuti i pareri da parte dei Medici Specialisti, formula rapidamente la propria risposta scritta, che viene inviata alla Centrale di Telemedicina che, a sua volta, la trasmetterà all'Assicurato, aiutandolo ove occorra, ad interpretarla.

Obblighi dell'Assicurato

L'Assicurato dovrà telefonare alla Struttura Organizzativa di Europ Assistance che lo metterà in contatto con la Centrale di Telemedicina, cui spiegherà il caso clinico per il quale richiede il secondo parere.

SEZIONE IC – TUTORSHIP E ASSISTENZA POST DIAGNOSI

Art. 23 - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurata:

per la versione singolo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, il cui interesse è protetto dall'Assicurazione;

per la versione nucleo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, il cui interesse è protetto dall'Assicurazione e i suoi conviventi come risultanti da stato di famiglia o da documento internazionale ad esso equivalente.

Art. 24 - 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 3 volte per ciascun tipo durante il periodo di durata della Polizza.

PRESTAZIONI

1. RICERCA E PRENOTAZIONE CENTRI RIABILITATIVI

La prestazione è fornita dalle 9.00 alle 18.00 dal lunedì al venerdì esclusi i giorni festivi infrasettimanali.

Qualora l'Assicurato, a seguito di malattia e/o infortunio, debba sottoporsi ad riabilitazione fisioterapica potrà telefonare alla Struttura Organizzativa che, previa approfondita analisi del quadro clinico del paziente e sentito eventualmente il medico curante, provvederà ad individuare e prenotare - tenuto conto delle disponibilità esistenti - un Centro Riabilitativo attrezzato per l'intervento in Italia.

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

La prestazione è fornita dalle 9.00 alle 18.00 dal lunedì al venerdì esclusi i giorni festivi infrasettimanali.

Qualora l'Assicurato, a seguito di malattia e/o infortunio, abbia necessità di reperire articoli sanitari, presidi e protesi, potrà telefonare alla Struttura Organizzativa che, provvederà segnalare il negozio più vicino al suo domicilio.

3. INDICAZIONI SU PROCEDURE AMMINISTRATIVE

La prestazione è fornita dalle 9.00 alle 18.00 dal lunedì al venerdì esclusi i giorni festivi infrasettimanali.

Qualora l'Assicurato, a seguito di malattia e/o infortunio, abbia necessità di ottenere informazioni sulle prassi amministrative del S.S.N. (ticket, esenzioni, uffici competenti), potrà telefonare alla Struttura Organizzativa che, previa verifica, provvederà a fornire le indicazioni richieste, secondo quanto previsto dalle normative/prassi vigenti.

SEZIONE ID – ASSISTENZA DOMICILIARE DI PRIMO AIUTO

Art. 25 - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurata:

per la versione singolo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, il cui interesse è protetto dall'Assicurazione;

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

per la versione nucleo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, il cui interesse è protetto dall'Assicurazione e i suoi conviventi come risultanti da stato di famiglia o da documento internazionale ad esso equivalente.

Art. 26 - OGGETTO E OPERATIVITA' DELL'ASSICURAZIONE

SERVIZI NON SANITARI

Qualora l'Assicurato, trovandosi in Italia, in seguito ad intervento chirurgico e/o infortunio indennizzabile in seguito agli eventi coperti nella SEZIONE III – INDENNITARIA DA INTERVENTO CHIRURGICO non possa lasciare il proprio domicilio, la Struttura Organizzativa garantisce l'invio di personale di servizio per l'esecuzione di attività connesse con lo svolgimento della vita familiare quotidiana come pagamenti, acquisti, incombenze amministrative, collaborazione familiare, sorveglianza minori.

La Struttura Organizzativa, accertata la necessità della prestazione, provvederà ad organizzare il **servizio fino ad un massimo di:**

CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO	MASSIMALE IN GIORNI	MASSIMALE IN ORE
CLASSE I	1 gg	3 h
CLASSE II	3 gg	3 h
CLASSE III	5 gg	3 h

SERVIZI SANITARI

Qualora l'Assicurato, trovandosi in Italia, in seguito ad intervento chirurgico e/o infortunio indennizzabile in seguito agli eventi coperti nella SEZIONE III – INDENNITARIA DA INTERVENTO CHIRURGICO, necessiti l'invio di personale sanitario professionale al domicilio per eseguire alcuni esami o accertamenti diagnostici come:

- prelievi del sangue, ecografie, monitoraggio pressorio, elettrocardiogrammi non urgenti;
- Consegna/ritiro degli esiti degli esami eseguiti;
- Invio di farmaci urgenti al domicilio.

La Struttura Organizzativa, accertata la necessità della prestazione, provvederà ad organizzare il **servizio fino ad un massimo di:**

CLASSE INTERVENTO CHIRURGICO	MASSIMALE IN GIORNI	MASSIMALE IN ORE
CLASSE I	1 gg	3 h
CLASSE II	3 gg	3 h
CLASSE III	5 gg	3 h

SEZIONE IE – ASSISTENZA DOMICILIARE POST-CURA

Art. 27 - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurata:

per la versione singolo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano il cui interesse è protetto dall'Assicurazione;

per la versione nucleo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, il cui interesse è protetto dall'Assicurazione e i suoi conviventi come risultanti da stato di famiglia o da documento internazionale ad esso equivalente.

Art. 28 - OGGETTO E OPERATIVITA' DELL'ASSICURAZIONE

Le prestazioni di seguito elencate che Europ Assistance si impegna ad erogare tramite la Struttura Organizzativa sono dovute in seguito ad infortunio e/o malattia indennizzabile in seguito agli eventi coperti nella SEZIONE VI – GRANDI INTERVENTI E GRAVI EVENTI MORBOSI.

PRESTAZIONI

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

Ospedalizzazione Domiciliare

In caso di ricovero con o senza intervento chirurgico, la Struttura Organizzativa organizza e gestisce, su richiesta scritta del medico curante, la prosecuzione del ricovero in forma domiciliare mediante prestazioni di proprio personale medico e paramedico **per un massimo di 60 giorni continuativi e non frazionabili post-ricovero**. Le modalità per l'accesso ed

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

erogazione del servizio, accertata la necessità della prestazione, verranno definite dal servizio medico della Struttura Organizzativa in accordo con i medici curanti dell'Assicurato.

Servizi Sanitari

Qualora l'Assicurato, trovandosi in Italia, a seguito di malattia e/o infortunio che abbia comportato un ricovero, con o senza intervento chirurgico, necessiti di eseguire presso il proprio domicilio prelievi del sangue, ecografie, elettrocardiogrammi non urgenti, e di usufruire della consegna e del ritiro degli esiti degli esami e dell'invio di farmaci urgenti, la Struttura Organizzativa, accertata la necessità della prestazione, provvederà ad organizzare il servizio **per un massimo di 60 giorni continuativi e non frazionabili post-ricovero**, dopo le dimissioni dell'Assicurato dall'Istituto di Cura in cui era ricoverato.

Servizi Non Sanitari

Qualora l'Assicurato, trovandosi in Italia, a seguito di malattia e/o infortunio che abbia comportato un ricovero, con o senza intervento chirurgico, non possa lasciare il proprio domicilio, la Struttura Organizzativa garantisce l'invio di personale di servizio per l'esecuzione di attività connesse con lo svolgimento della vita familiare quotidiana come pagamenti, acquisti, incombenze amministrative, collaborazione familiare, sorveglianza minori. La Struttura Organizzativa, accertata la necessità della prestazione, provvederà ad organizzare il servizio **fino ad un massimo di 60 giorni continuativi e non frazionabili post-ricovero**, dopo le dimissioni dell'Assicurato dall'Istituto di Cura in cui era ricoverato.

Proseguimento dell'Assistenza Domiciliare Integrata in forma di Telemonitoraggio

Trascorsi i termini di 60 giorni post-ricovero, con o senza intervento chirurgico, e qualora l'assicurato necessiti di proseguire il monitoraggio sanitario, dietro richiesta scritta del medico curante, la Struttura Organizzativa garantisce l'invio di personale tecnico specializzato per l'installazione presso il domicilio dell'assicurato in Italia di un sistema di telemedicina e/o comunicazione audio-visuale, per la trasmissione di alcuni dati clinici, utilizzato dal personale medico e paramedico che assiste l'Assicurato, **sino ad un massimo di 1 anno dopo le dimissioni dal ricovero**.

2. SUPPORTO PSICOLOGICO

Qualora in caso di malattia e/o infortunio indennizzabile a termini di polizza, che abbia comportato un ricovero ospedaliero, l'Assicurato necessiti di prestazioni mediche di supporto psicologico, potrà contattare la Struttura Organizzativa che provvederà all'organizzazione di una consulenza di supporto psicologico o al rimborso di analoghe sedute di supporto psicologico eseguite da un medico specialista di fiducia del paziente.

Europ Assistance terrà a proprio carico i costi **fino ad un massimo di 6 sedute con il limite complessivo di Euro 1.000,00**.

CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER L'INTERA SEZIONE I

Art. 29 - TERMINI DI CARENZA (Applicabile alle sole Sezioni IA – ID – IE)

La prestazione decorre:

- 1. per gli infortuni, dalle ore 24:00 del giorno in cui ha effetto l'assicurazione;**
- 2. per le malattie, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;**
- 3. per le conseguenze di stati patologici latenti, insorti anteriormente alla validità della copertura assicurativa e non ancora manifestati, certa la non conoscenza dell'Assicurato, dal 180° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'Assicurazione;**
- 4. per il parto e per le malattie da puerperio: dal 300° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'Assicurazione.**

Art. 30 - ESTENSIONE TERRITORIALE

Le prestazioni sono erogabili in Italia, Repubblica di San Marino e Città Stato del Vaticano.

Art. 31 - ESCLUSIONI

Sono esclusi i rimborsi, gli indennizzi e le prestazioni conseguenti a:

- a. infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione del contratto;**
- b. partecipazioni dell'assicurato a delitti dolosi;**
- c. stati patologici correlati alla infezione da HIV;**
- d. malattie mentali e disturbi psichici in genere, ivi compresi i comportamenti nevrotici;**
- e. infortuni e malattie conseguenti all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;**
- f. aborto volontario non terapeutico;**
- g. infortuni conseguenti ad azioni delittuose compiute dall'Assicurato; sono invece compresi quelli sofferti in conseguenza di imprudenza o negligenza anche gravi dell'Assicurato stesso;**
- h. infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;**
- i. infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco;**

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

- j. cure dentarie, protesi dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio;
- k. applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio o malattia);
- l. conseguenze di guerre e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni;
- m. partecipazione attiva dell'Assicurato ad atti di guerra, dichiarata o non dichiarata, guerra civile, atti di terrorismo, rivoluzione, tumulto popolare o qualsiasi operazione militare; la copertura si intende esclusa anche se l'Assicurato non ha preso parte attiva ad atti di guerra, dichiarata o non dichiarata o di guerra civile e la perdita di autosufficienza avvenga dopo 14 giorni dall'inizio delle ostilità qualora l'Assicurato si trovasse già nel territorio di accadimento; l'esistenza di una situazione di guerra e similari in un paese al momento dell'arrivo dell'Assicurato implica l'esclusione dalla copertura assicurativa;
- n. conseguenze di 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.);
- o. acquisto, la manutenzione e la riparazione di apparecchi protesici e terapeutici;
- p. soggiorni in stabilimenti termali, in case di cura specializzate per malattie nervose e tubercolari, in case di soggiorno e convalescenza, case di riposo (ancorché qualificate come Istituti di Cura);
- q. negligenza, imprudenza ed imperizia nel seguire consigli medici: con ciò si intende che la prestazione non è erogata se è comprovato che l'Assicurato di sua volontà non ha consultato i medici, o non ha seguito le indicazioni degli stessi al fine di migliorare il proprio stato di salute;
- r. incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo; in ogni caso è esclusa la perdita di autosufficienza causata da incidente di volo se l'Assicurato viaggia in qualità di membro dell'equipaggio;
- s. tutto quanto non è espressamente indicato nelle singole prestazioni.

Art. 32 - 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 comporta la decadenza al diritto alle prestazioni di assistenza, valendo quale omissione dolosa.

Per l'Assistenza domiciliare integrata: In caso di sinistro l'Assicurato deve prendere contatto con la Struttura Organizzativa almeno 48 ore prima delle previste dimissioni dall'Istituto di Cura, chiamando il numero di telefono **02 58286981** e inviando via fax al numero **02 58384578** l'opportuna certificazione medica con prescrizione dell'assistenza domiciliare.

Per le prestazioni rientranti nella sezione ID - ASSISTENZA DOMICILIARE DI PRIMO AIUTO, in caso di sinistro l'Assicurato deve prendere contatto con la Struttura Organizzativa almeno 48 ore prima della attivazione dei servizi richiesti, chiamando il numero di telefono **02 58286981** e inviando via fax al numero **02 58384578** l'opportuna certificazione medica con prescrizione dell'assistenza domiciliare.

L'inadempimento di tale obbligo può comportare la decadenza dal diritto alla prestazione ai sensi dell'art. 1915 C.C..

Art. 33 - 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 – ADATTAMENTO ABITAZIONE

CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

Art. 34 - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurata:

per la versione singolo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, il cui interesse è protetto dall'Assicurazione;

per la versione nucleo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, il cui interesse è protetto dall'Assicurazione e i suoi conviventi come risultanti da stato di famiglia o da documento internazionale ad esso equivalente.

Art. 35 - OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

Qualora l'Assicurato, a seguito di malattia e/o infortunio come da certificato medico comprovante il proprio stato di invalidità permanente, necessiti di eseguire presso il proprio domicilio dei lavori per l'adattabilità della propria abitazione, Europ Assistance provvederà al rimborso delle **spese sostenute fino ad un massimo di Euro 5.000,00 per sinistro.**

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Qualora l'assicurato avesse fatto richiesta degli incentivi in base a quanto stabilito dalla legge 13/89 e successive modifiche, il massimale di cui sopra si intenderà in eccedenza a quanto eventualmente non riconosciuto.

Art. 36 - ESTENSIONE TERRITORIALE

Le prestazioni sono erogabili in Italia, Repubblica di San Marino e Città Stato del Vaticano.

Art. 37 - ESCLUSIONI

Sono esclusi i rimborsi, gli indennizzi e le prestazioni conseguenti a:

- a. *infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione del contratto;*
- b. *partecipazioni dell'assicurato a delitti dolosi;*
- c. *stati patologici correlati alla infezione da HIV;*
- d. *malattie mentali e disturbi psichici in genere, ivi compresi i comportamenti nevrotici;*
- e. *infortuni e malattie conseguenti all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;*
- f. *aborto volontario non terapeutico;*
- g. *infortuni conseguenti ad azioni delittuose compiute dall'Assicurato; sono invece compresi quelli sofferti in conseguenza di imprudenza o negligenza anche gravi dell'Assicurato stesso;*
- h. *infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;*
- i. *infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco;*
- j. *cure dentarie, protesi dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio;*
- k. *applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio o malattia);*
- l. *conseguenze di guerre e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni;*
- m. *partecipazione attiva dell'Assicurato ad atti di guerra, dichiarata o non dichiarata, guerra civile, atti di terrorismo, rivoluzione, tumulto popolare o qualsiasi operazione militare; la copertura si intende esclusa anche se l'Assicurato non ha preso parte attiva ad atti di guerra, dichiarata o non dichiarata o di guerra civile e la perdita di autosufficienza avvenga dopo 14 giorni dall'inizio delle ostilità qualora l'Assicurato si trovasse già nel territorio di accadimento; l'esistenza di una situazione di guerra e similari in un paese al momento dell'arrivo dell'Assicurato implica l'esclusione dalla copertura assicurativa;*
- n. *conseguenze di 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.);*
- o. *acquisto, la manutenzione e la riparazione di apparecchi protesici e terapeutici;*
- p. *soggiorni in stabilimenti termali, in case di cura specializzate per malattie nervose e tubercolari, in case di soggiorno e convalescenza, case di riposo (ancorché qualificate come Istituti di Cura);*
- q. *negligenza, imprudenza ed imperizia nel seguire consigli medici: con ciò si intende che la prestazione non è erogata se è comprovato che l'Assicurato di sua volontà non ha consultato i medici, o non ha seguito le indicazioni degli stessi al fine di migliorare il proprio stato di salute;*
- r. *incidente di volo, se l'Assicurato viaggia a bordo di aeromobile non autorizzato al volo o con pilota non titolare di brevetto idoneo; in ogni caso è esclusa la perdita di autosufficienza causata da incidente di volo se l'Assicurato viaggia in qualità di membro dell'equipaggio;*
- s. *tutto quanto non è espressamente indicato nelle singole prestazioni.*

Art. 38 - OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

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

oppure

dandone avviso scritto a **Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano**, indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri – Rimborso adattamento abitazione" inviando via posta con raccomandata A/R:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;

- numero di Polizza;

- certificati medici che documentino lo stato di invalidità permanente;

- eventuale documentazione relativa alla richiesta di incentivi di cui alla legge 13/89 e successive modifiche;

- gli originali delle fatture comprovanti i lavori eseguiti per l'adattabilità.

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.

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

SEZIONE III - ASSICURAZIONE INDENNITARIA DA INTERVENTO CHIRURGICO

DEFINIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

Day Hospital: la degenza esclusivamente diurna, documentata da cartella clinica, in Istituto di cura.

Indennizzo: la somma forfettariamente indicata in polizza corrisposta dalla Società in caso di sinistro.

Intervento chirurgico: tecnica terapeutica cruenta applicata sull'assicurato mediante l'uso di strumenti operatori, finalizzata a risolvere una patologia o una lesione conseguente ad infortuni.

Regime ambulatoriale: prestazione senza Day Hospital o ricovero eseguita in ambulatori, studi medici e/o strutture sanitarie autorizzate.

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.**

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

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

CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

Art. 39 - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurata:

per la versione singolo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, il cui interesse è protetto dall'Assicurazione;

per la versione nucleo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, il cui interesse è protetto dall'Assicurazione e i suoi conviventi come risultanti da stato di famiglia o da documento internazionale ad esso equivalente.

Art. 40 - OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

1. INDENNITARIA

Europ Assistance assicura, in caso di ricovero, Day Hospital con intervento chirurgico dell'Assicurato, reso necessario da infortunio, da malattia, da parto con taglio cesareo e da aborto, **escluse comunque le interruzioni volontarie di gravidanza**, il pagamento dell'indennizzo indicato nella tabella che segue:

CLASSE DI INTERVENTO	INDENNIZZO per Intervento in Istituto di Cura privato	INDENNIZZO per Intervento in regime di SSN
0	Euro 100,00	Euro 100,00
I	Euro 500,00	Euro 250,00
II	Euro 2.500,00	Euro 1.250,00
III	Euro 7.000,00	Euro 3.500,00

L'ammontare dell'indennizzo è prestabilito in misura fissa e forfettaria per tipologia di intervento chirurgico il cui elenco è allegato alla presente polizza, “Elenco dettagliato degli interventi chirurgici e loro classe di appartenenza”, Allegato 1.

Pertanto incrociando le classi di appartenenza dell'intervento chirurgico, riportate nell'Allegato 1, e la somma forfettaria di indennizzo per classe, sarà possibile stabilire la misura dell'indennizzo medesimo.

Si precisa che vengono considerati in classe “0” tutti gli interventi di classe I, II e III purché eseguiti in regime ambulatoriale.

In caso di più interventi chirurgici nell'ambito dello stesso ricovero verrà indennizzato l'intervento con classe più alta

Art. 41 - TERMINI DI CARENZA

La garanzia decorre:

1. per gli infortuni, dalle ore 24 del giorno in cui ha effetto l'assicurazione;
2. per le malattie, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto la assicurazione;
3. 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;
4. per il parto, dal 300° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

5. per le conseguenze di stati patologici latenti, insorti anteriormente alla stipulazione del contratto e non ancora manifestati, certa la non conoscenza dell'Assicurato, dal 180° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione.

Art. 42 - ESTENSIONE TERRITORIALE

L'assicurazione è valida in tutto il mondo.

Art. 43 - ESCLUSIONI

Sono esclusi dalla garanzia:

- a. *malattie mentali e disturbi psichici in genere, ivi compresi sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive e relative conseguenze/complicanze;*
- b. *gli infortuni, le malattie, le malformazioni, i difetti fisici e gli stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione della Polizza;*
- c. *gli stati patologici correlati alle infezioni da HIV;*
- d. *malattie mentali e disturbi psichici in genere, ivi compresi sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive e relative conseguenze/complicanze;*
- e. *gli infortuni e le malattie conseguenti all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;*
- f. *gli infortuni conseguenti ad azioni delittuose compiute dall'Assicurato; sono invece compresi quelli sofferti in conseguenza di imprudenza o negligenza anche gravi dell'Assicurato stesso;*
- g. *gli infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;*
- h. *le cure dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio;*
- i. *le applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessarie da infortunio o malattia);*
- j. *le conseguenze di guerre e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni;*
- k. *le conseguenze di 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.);*
- l. *gli infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco.*

Art. 44 - OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

In caso di sinistro l'Assicurato dovrà effettuare, entro e non oltre dieci giorni dal verificarsi del sinistro, 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 – Indennitaria da Intervento Chirurgico" e inviando via posta:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
 - numero Polizza Europ Assistance;
 - le circostanze dell'accaduto;
 - copia dello stato di famiglia;
 - copia conforme della cartella clinica
 - certificazione medica attestante l'avvenuta applicazione e l'avvenuta rimozione del gesso o del tutore immobilizzante;
- 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. 45 - CRITERI PER LA LIQUIDAZIONE DEL DANNO

In seguito alla valutazione della documentazione pervenuta, Europ Assistance procederà alla liquidazione del danno e al relativo pagamento.

SEZIONE IV – ASSICURAZIONE RIMBORSO SPESE MEDICHE

DEFINIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

Day Hospital: la degenza esclusivamente diurna, documentata da cartella clinica, in Istituto di cura.

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

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 contenga almeno un pernottamento.

Spese mediche: sono da intendersi le spese sostenute per visite specialistiche e per gli esami diagnostici.

CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

Art. 46 - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurata:

per la versione singolo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, il cui interesse è protetto dall’Assicurazione;

per la versione nucleo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, il cui interesse è protetto dall’Assicurazione e i suoi conviventi come risultanti da stato di famiglia o da documento internazionale ad esso equivalente.

Art. 47 - OGGETTO DELL’ASSICURAZIONE

Qualora l’Assicurato **nei 100 giorni prima e nei 100 giorni successivi** ad un intervento indennizzabile in seguito agli eventi coperti nella SEZIONE III – INDENNITARIA DA INTERVENTO CHIRURGICO, dovesse sostenere delle Spese Mediche per visite specialistiche ed accertamenti diagnostici relativi all’intervento stesso, Europ Assistance provvederà al loro rimborso, fino alla concorrenza del massimale riportato nella seguente tabella, in base alla classe di appartenenza dell’intervento eseguito:

CLASSE DI INTERVENTO	MASSIMALE RIMBORSO SPESE MEDICHE
I	Euro 150,00
II	Euro 500,00
III	Euro 1.500,00

Qualora le Spese Mediche vengano eseguite tramite Servizio Sanitario Nazionale, queste verranno rimborsate entro il massimale previsto nella tabella che precede **purché risultino di importo superiore ad Euro 25,00.**

Art. 48 - ESTENSIONE TERRITORIALE

L’assicurazione è valida in tutto il mondo.

Art. 49 - ESCLUSIONI

Sono esclusi dalla garanzia:

- a. **malattie mentali e disturbi psichici in genere, ivi compresi sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive e relative conseguenze/complicanze;**
- b. **gli infortuni, le malattie, le malformazioni, i difetti fisici e gli stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione della Polizza;**
- c. **gli stati patologici correlati alle infezioni da HIV;**
- d. **malattie mentali e disturbi psichici in genere, ivi compresi sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive e relative conseguenze/complicanze;**
- e. **gli infortuni e le malattie conseguenti all’abuso di alcolici, all’uso di allucinogeni e all’uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;**
- f. **gli infortuni conseguenti ad azioni delittuose compiute dall’Assicurato; sono invece compresi quelli sofferti in conseguenza di imprudenza o negligenza anche gravi dell’Assicurato stesso;**
- g. **gli infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;**
- h. **le cure dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio;**
- i. **le applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessarie da infortunio o malattia);**
- j. **le conseguenze di guerre e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni;**
- k. **le conseguenze di 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.);**
- l. **gli infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l’utilizzo di armi da fuoco.**

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Art. 50 - OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

In caso di sinistro l'Assicurato dovrà effettuare, entro e non oltre dieci giorni dal verificarsi del sinistro, 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 – Rimborso Spese Mediche"** e inviando via posta:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
- numero di polizza Europ Assistance;
- in caso di ricovero, copia conforme all'originale della cartella clinica che attesti il tipo di intervento subito;
- certificato medico che attesti l'intervento eseguito in regime ambulatoriale o di Day Hospital;
- fattura/ricevuta relativa alla visita medica o all'esame diagnostico eseguito riportante l'importo pagato.

L'Assicurato deve consentire a Europ Assistance le indagini, le valutazioni e gli accertamenti necessari da eseguirsi in Italia.

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.

SEZIONE V - ASSICURAZIONE DIARIA DA RICOVERO

DEFINIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

Day Hospital: la degenza esclusivamente diurna, documentata da cartella clinica, in Istituto di cura.

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

Indennizzo: la somma forfettariamente indicata in polizza corrisposta dalla Società in caso di sinistro.

Intervento chirurgico: tecnica terapeutica cruenta applicata sull'assicurato mediante l'uso di strumenti operatori, finalizzata a risolvere una patologia o una lesione conseguente ad infortuni.

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.**

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

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

Scoperto: percentuale dell'importo liquidabile a termini di polizza che, in caso di sinistro, rimane a carico dell'Assicurato.

CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

Art. 51 - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurata:

per la versione singolo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, il cui interesse è protetto dall'Assicurazione;

per la versione nucleo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, il cui interesse è protetto dall'Assicurazione e i suoi conviventi come risultanti da stato di famiglia o da documento internazionale ad esso equivalente.

Art. 52 - OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

1. DIARIA DA RICOVERO

Qualora l'Assicurato, in seguito a malattia o infortunio che non abbia comportato intervento chirurgico, fosse ricoverato in Istituto di Cura, Europ Assistance **riconoscerà l'indennità giornaliera di Euro 100,00 per ogni giorno di degenza per la durata di 10 giorni per sinistro e per anno assicurativo.**

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.

Art. 53 - TERMINI DI CARENZA

La copertura assicurativa decorre:

1. **per le malattie, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;**
2. **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;**

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

3. *per il parto, dal 300° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;*
4. *per le conseguenze di stati patologici latenti, insorti anteriormente alla stipulazione del contratto e non ancora manifestati, certa la non conoscenza dell'Assicurato, dal 180° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione.*

Art. 54 - ESTENSIONE TERRITORIALE

L'assicurazione è valida in tutto il mondo.

Art. 55 - ESCLUSIONI

Sono esclusi i rimborsi, gli indennizzi e le prestazioni conseguenti a:

- a. *infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione della Polizza;*
- b. *stati patologici correlati alle infezioni da HIV;*
- c. *malattie mentali e disturbi psichici in genere, ivi compresi sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive e relative conseguenze/complicanze;*
- d. *infortuni e malattie conseguenti all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmacie di stupefacenti;*
- e. *aborto volontario non terapeutico;*
- f. *infortuni conseguenti ad azioni delittuose compiute dall'Assicurato; sono invece compresi quelli sofferti in conseguenza di imprudenza o negligenza anche gravi dell'Assicurato stesso;*
- g. *infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;*
- h. *cure dentarie, protesi dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio;*
- i. *applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio o malattia);*
- j. *conseguenze di guerre e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni;*
- k. *conseguenze di 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.);*
- l. *acquisto, manutenzione e riparazione di apparecchi protesici e terapeutici;*
- m. *soggiorni in stabilimenti termali, in case di cura specializzate per malattie nervose e tubercolari, in case di soggiorno e convalescenza, case di riposo (ancorché qualificate come istituti di cura). Sono inoltre esclusi i ricoveri durante i quali vengono compiuti solamente accertamenti che, per la loro natura tecnica, possono essere effettuati in ambulatorio.*
- n. *infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco.*
- o. *ricoveri che abbiano comportato un intervento chirurgico.*

Art. 56 - OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

In caso di sinistro l'Assicurato dovrà effettuare, entro e non oltre dieci giorni dal verificarsi del sinistro, 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 – Diaria da ricovero**" e inviando via posta:*

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
- numero di Polizza Europ Assistance;
- le circostanze dell'accaduto;
- copia dello stato di famiglia;
- copia conforme della cartella clinica.

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. 57 - CRITERI PER LA LIQUIDAZIONE DEL DANNO

In seguito alla valutazione della documentazione pervenuta, Europ Assistance procederà alla liquidazione del danno e al relativo pagamento.

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

SEZIONE VI –ASSICURAZIONE GRANDI INTERVENTI E GRAVI EVENTI MORBOSI

DEFINIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

Indennizzo: la somma forfettariamente indicata in polizza corrisposta dalla Società in caso di sinistro.

Intervento chirurgico: tecnica terapeutica cruenta applicata sull'assicurato mediante l'uso di strumenti operatori, finalizzata a risolvere una patologia o una lesione conseguente ad infortuni.

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.**

Malattia: l'alterazione dello stato di salute che non dipende da un infortunio.

Malattia cronica: la malattia che sia preesistente alla sottoscrizione della polizza e che abbia necessitato negli ultimi 12 mesi indagini diagnostiche, ricoveri ospedalieri o trattamenti/terapie.

Malattia improvvisa: la malattia di acuta insorgenza che colpisce l'Assicurato e che comunque, non sia una manifestazione, seppure improvvisa, di una patologia insorta precedentemente all'inizio del viaggio.

Malattia Oncologica: si intende qualsiasi neoplasia maligna invasiva, nonché i tumori benigni e di malignità non specificata dell'encefalo e degli altri organi del sistema nervoso centrale.

Malattia preesistente: malattia che sia l'espressione o la conseguenza diretta di situazioni patologiche croniche o preesistenti se note e/o diagnosticate alla sottoscrizione della Polizza.

Prestazione: l'assistenza da erogarsi in natura e cioè l'aiuto che deve essere fornito all'Assicurato, nel momento del bisogno, da parte di Europ Assistance tramite la Struttura Organizzativa, per la quale sia stato pagato il relativo premio.

Questionario anamnestico: detto anche questionario sanitario, è il documento che l'assicurato deve compilare prima della stipulazione del contratto. Esso contiene una serie di informazioni relative allo stato di salute ed alle precedenti malattie o infortuni dell'assicurato.

Strutture sanitarie convenzionate: le strutture sanitarie (ospedali, istituti universitari, case di cura) e le equipe mediche convenzionate con Europ Assistance alle quali l'Assicurato potrà rivolgersi, su indicazione e previa autorizzazione della stessa, per usufruire delle prestazioni sanitarie garantite in polizza.

In caso di ricovero tali prestazioni sono fornite senza che l'Assicurato debba provvedere ad anticipi o pagamenti che verranno effettuati direttamente da Europ Assistance ai centri convenzionati con le modalità previste in Polizza.

Strutture sanitarie non convenzionate: le strutture sanitarie e/o equipe mediche diverse da quelle indicate da Europ Assistance, in possesso dei requisiti stabiliti dalla normativa di legge in vigore, alle quali l'Assicurato potrà comunque rivolgersi per usufruire delle prestazioni sanitarie garantite in Polizza, senza ottenere il servizio di pagamento diretto delle prestazioni da parte di Europ Assistance.

CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

Art. 58 - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurata:

per la versione singolo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, il cui interesse è protetto dall'Assicurazione;

per la versione nucleo:

- la persona fisica, residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città Stato del Vaticano, il cui interesse è protetto dall'Assicurazione e i suoi conviventi come risultanti da stato di famiglia o da documento internazionale ad esso equivalente.

ESTENSIONE NASCITURI E NEONATI

Le garanzie della presente assicurazione si intendono estese ai figli in arrivo (nascituri) e ai neonati, la cui madre sia assicurata con la presente Polizza, a condizione che la gravidanza abbia avuto inizio successivamente alla stipula del contratto e ferme restando le carenze previste. L'Assicurazione avrà validità sino al compimento dei 2 anni del figlio o fino alla scadenza di Polizza, se precedente.

Art. 59 - OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

1. GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI E GRAVI EVENTI MORBOSI

Europ Assistance, in caso di malattia/infortunio rimborsa all'Assicurato, per evento e per anno assicurativo, le seguenti spese sostenute durante il ricovero in Istituto di Cura a seguito di Grandi Interventi Chirurgici e per Gravi Eventi Morbosi:

- a) spese di intervento chirurgico: onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'assistente, dell'anestesista, diritti di sala operatoria e materiale di intervento comprese le endoprotesi applicate durante l'intervento.
- b) spese sanitarie: retta di degenza, retta per l'accompagnatore, prestazioni mediche ed infermieristiche, consulenze medico – specialistiche, medicinali, esami ed accertamenti diagnostici, durante il ricovero.

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

c) trattamenti fisioterapici e rieducativi.

Il rimborso potrà avvenire **con pagamento diretto per prestazioni mediche effettuate presso Strutture Sanitarie Convenzionate con Europ Assistance fino alla concorrenza del massimale indicato all’Art. “Determinazione del massimale” senza alcuno scoperto, oppure con pagamento indiretto per prestazioni mediche effettuate presso Strutture Sanitarie non Convenzionate con Europ Assistance con il massimale indicato all’Art. “Determinazione del massimale” con applicazione di uno scoperto del 20% con un minimo di Euro 1.500,00 ed un massimo di Euro 5.000,00.**

L’elenco degli eventi compresi in Polizza è esclusivamente quello riportato nell’allegato alla presente Polizza “Elenco Grandi Interventi Chirurgici e Gravi Eventi Morbosi” Allegato 1.

2. INDENNITA’ SOSTITUTIVA

Qualora il ricovero sia a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale e l’Assicurato non abbia richiesto ad Europ Assistance alcun rimborso relativo alla spesa di cui al paragrafo 1. **“GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI E GRAVI EVENTI MORBOSI”**, Europ Assistance corrisponde **un importo pari ad Euro 100,00 per ogni giorno di degenza, con il limite massimo di 100 giorni per anno assicurativo.**

Agli effetti del computo delle giornate di degenza, si conviene che la giornata di entrata e di uscita dall’Istituto di Cura siano da considerare una sola giornata.

Le spese eventualmente sostenute per le prestazioni precedenti e successive al ricovero o all’intervento chirurgico, di cui al successivo punto 3. **“SPESE PRE E POST RICOVERO”** sono comunque rimborsate con le modalità previste.

3. SPESE PRE E POST RICOVERO

Sono ricomprese, **entro il limite di Euro 10.000,00, le spese sostenute nei 90 giorni prima e nei 90 giorni successivi al ricovero purché relative agli eventi indennizzabili ai termini di polizza, per:**

- accertamenti diagnostici;
- visite specialistiche;
- spese riabilitative con **il limite di Euro 2.500,00;**
- tutori e/o protesi con **il limite di Euro 1.500,00;**
- spese per terapie oncologiche con **il limite di Euro 5.000,00** qualora all’Assicurato in corso di contratto venga diagnosticata ed accertata per la prima volta nella sua vita una malattia oncologica.

In caso di versione nucleo, fermi restando i sotto limiti, i massimali si intendono prestati per l’intero nucleo familiare e per anno, indipendentemente dal numero dei componenti il nucleo familiare stesso.

Art. 60 - TERMINI DI CARENZA

La garanzia decorre:

- per gli infortuni, dalle ore 24:00 del giorno in cui ha effetto l’assicurazione;
- per le malattie, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto la 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;
- per le conseguenze di stati patologici latenti, insorti anteriormente alla stipulazione del contratto e non ancora manifestati, certa la non conoscenza dell’Assicurato, dal 180° giorno successivo a quello in cui ha effetto l’assicurazione.

Art. 61 - ESTENSIONE TERRITORIALE

L’assicurazione è valida in tutto il Mondo.

Art. 62 - ESCLUSIONI

Sono esclusi:

- a. **gli infortuni, le malattie, le malformazioni, i difetti fisici e gli stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione del contratto;**
- b. **gli stati patologici correlati alla infezione da HIV;**
- c. **le malattie mentali e i disturbi psichici in genere, ivi compresi i comportamenti nevrotici;**
- d. **gli infortuni e le malattie conseguenti all’abuso di alcolici, all’uso di allucinogeni e all’uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;**
- e. **gli infortuni conseguenti ad azioni delittuose compiute dall’Assicurato; sono invece compresi quelli sofferti in conseguenza di imprudenza o negligenza anche gravi dell’Assicurato stesso;**
- f. **gli infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;**
- g. **infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l’utilizzo di armi da fuoco;**

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

- h. le cure dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio;*
- i. le applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio o malattia);*
- j. le conseguenze di guerre e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni;*
- k. le conseguenze di 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.);*
- l. l'acquisto, la manutenzione e la riparazione di apparecchi protesici e terapeutici.*
- m. i soggiorni in stabilimenti termali, in case di cura specializzate per malattie nervose e tubercolari, in case di soggiorno e convalescenza, case di riposo (ancorché qualificate come istituti di cure). Ricoveri dovuti alla necessità dell'Assicurato di avere assistenza di terzi per effettuare gli elementari atti della vita quotidiana. Sono inoltre esclusi i ricoveri per neuralterapia e i ricoveri durante i quali vengono compiuti solamente accertamenti che, per la loro natura tecnica, possono essere effettuati in ambulatorio.*

Art. 63 - OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

In caso di sinistro l'Assicurato dovrà effettuare, entro e non oltre 10 giorni dal verificarsi del sinistro, una denuncia - accedendo al portale www.sinistronline.europassistance.it seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito www.europassistance.it In caso di sinistro – denuncia on line)

oppure

*dandone avviso scritto a **Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano**, indicando sulla busta "**Ufficio Liquidazione Sinistri – Grandi Interventi/Gravi Eventi Morbosi**" e inviando via posta con raccomandata a/r:*

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;*
- numero Polizza Europ Assistance;*
- le circostanze dell'accaduto.*

Per l'assicurazione Grandi Interventi Chirurgici con Pagamento Indiretto:

Per usufruire delle prestazioni mediche di Strutture Sanitarie non Convenzionate con Europ Assistance ed ottenere il rimborso delle stesse, l'Assicurato deve denunciare il sinistro alla Struttura Organizzativa secondo le modalità indicate precedentemente e nella denuncia scritta dovrà inoltre inviare:

- copia conforme all'originale della cartella clinica;*
- gli originali di parcelle, notule, distinte, ricevute e fatture, complete dei dati fiscali (P.IVA o Codice Fiscale) degli emittenti e dell'intestatario delle ricevute stesse.*

Per l'assicurazione Grandi Interventi Chirurgici con Pagamento Diretto:

Per usufruire delle prestazioni mediche di Strutture Sanitarie Convenzionate con Europ Assistance e ottenere il pagamento diretto delle prestazioni da parte della stessa, l'Assicurato deve contattare preventivamente la Struttura Organizzativa e successivamente inviare alla Struttura Organizzativa medesima, la prescrizione medica attestante la necessità del Ricovero o dell'Intervento Chirurgico.

La preventiva attivazione della Struttura Organizzativa, l'invio della prescrizione medica e la successiva conferma dell'avvenuta prenotazione presso le Strutture Sanitarie Convenzionate, sono condizioni essenziali per l'operatività del pagamento diretto.

All'atto del ricovero presso la Struttura Sanitaria Convenzionata l'Assicurato dovrà sottoscrivere la "lettera di impegno" trasmessa da Europ Assistance all'Ente Convenzionato.

A ricovero concluso, la Struttura Sanitaria Convenzionata trasmetterà direttamente ad Europ Assistance gli originali delle fatture (intestate all'Assicurato) e della documentazione clinica.

Europ Assistance pagherà direttamente, senza applicazione di alcuno scoperto, le spese sostenute per le prestazioni mediche ricevute che sono garantite ai termini della presente assicurazione.

L'Assicurato dovrà provvedere direttamente al pagamento delle spese o delle eccedenze di spese sostenute per le prestazioni ricevute che non sono garantite ai termini della presente assicurazione.

L'Assicurato si impegna a restituire ad Europ Assistance gli importi dalla stessa liquidati per prestazioni che, dall'esame della cartella clinica o da altra documentazione medica, risultino non indennizzabili.

Per l'Assicurazione Indennità sostitutiva:

L'Assicurato dovrà inviare copia conforme all'originale della cartella clinica.

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. 64 - CRITERI PER LA LIQUIDAZIONE DEL DANNO

In seguito alla valutazione della documentazione pervenuta, Europ Assistance procederà alla liquidazione del danno e al relativo pagamento, al netto delle franchigie previste.

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Art. 65 - DETERMINAZIONE DEI MASSIMALI

Europ Assistance rimborserà o terrà a proprio carico le spese sostenute **con il limite seguente:**

- **per gli Interventi e i Gravi Eventi Morbosi di Classe I Euro 50.000,00;**

- **per gli Interventi e i Gravi Eventi Morbosi di Classe II Euro 150.000,00**

fermi eventuali scoperti previsti.

In caso di versione nucleo, fermi restando i limiti pro capite, i massimali si intendono prestati per l'intero nucleo familiare e per anno, indipendentemente dal numero dei componenti il nucleo familiare stesso.

Art. 66 - 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.

Art. 67 - VALUTAZIONE DEL DANNO - ARBITRATO IRRITUALE

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

Le eventuali controversie di natura medica sull'entità del danno, relativamente alle garanzie prestate, nonché sull'applicazione dei criteri di indennizzabilità possono essere demandate per iscritto a due medici, nominati uno per parte, che si riuniscono nel Comune più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato, sede di Istituto di medicina legale.

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 rifiuta di firmare il relativo verbale; tale rifiuto deve essere attestato dagli arbitri nel verbale definitivo.

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

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 800 111 800
dall'Italia e dall'estero 02.58.28.68

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 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.

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.

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

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

ALLEGATO 1

INTERVENTO	CLASSE
APPARATO GENITALE MASCHILE	
Applicazione di protesi testicolare (come unico intervento)	1
Biopsia testicolare bilaterale	1
Biopsia testicolare monolaterale	1
Cisti del funicolo ed epididimo, exeresi	1
Deferenti, legatura dei (per patologie croniche)	1
Fimosi con frenulo plastica, circoncisione per	1
Frenulotomia e frenuloplastica	1
Idrocele, intervento per	1
Idrocele, puntura di	1
Iniezione endocavernosa	1
Parafimosi, intervento per	1
Scroto, resezione dello	1
Deferenti, ricanalizzazione dei	2
Epididimectomia	2
Fistole scrotali o inguinali	2
Funicolo, detorsione del	2
Interventi di legatura per impotenza da fuga venosa	2
Interventi sui corpi cavernosi (corporoplastiche, etc.)	2
Orchidopessi monolaterale	2
Orchiectomia sottocapsulare bilaterale	2
Orchiepididimectomia bilaterale con eventuale protesi	2
Orchiepididimectomia monolaterale con eventuale protesi	2
Pene, amputazione parziale del	2
Pene, amputazione totale del	2
Priapismo (percutanea), intervento per	2
Priapismo (shunt), intervento per	2
Traumi del testicolo, intervento di riparazione per	2
Varicocele, intervento per	2
Interventi per induratio penis plastica	3
Orchiopessi bilaterale	3
Pene, amputazione totale con linfadenectomia	3
Pene, rivascolarizzazione per impotenza vasculogenita in microchirurgia	3
Posizionamento di protesi peniena	3
Tumori del testicolo con eventuale linfadenectomia, interventi per	3
Varicocele con tecnica microchirurgica	3
CARDIOCHIRURGIA	
Drenaggio pericardico o riapertura per sanguinamento	1
Embolectomia con Fogarty	1
Massaggio cardiaco interno	1
Pericardiocentesi	1
Angioplastica coronarica: singola	3
Contropulsazione aortica mediante incannulamento arterioso	3
Pericardiectomia parziale	3
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	
Angioplastica coronarica: altra eventuale	1
Applicazione di Stent intracoronarico a completamento di angioplastica	1
Biopsia endomiocardica destra	1
Biopsia endomiocardica sinistra	1
Controllo elettronico del pace maker impiantato (compresa consulenza ingegnere)	1
Pace maker, impianto temporaneo e relativo espianto (come unico intervento)	1

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Riprogrammazione elettronica del pace maker con misurazione soglia cardiaca con metodo non invasivo	1
Seconda applicazione di Stent sulla stessa arteria	1
Sostituzione generatore pace maker definitivo	1
Stand by cardiocirurgico	1
Studio elettrofisiologico endocavitario	1
Ablazione transcateretere	2
Cateterismo destro e sinistro, e calcolo portate e gradienti con coronarografia + ventricolografia destra e sinistra	2
Coronarografia circolo nativo + studio selettivo di by-pass venosi ed arteriosi + ventricolografia sinistra + cateterismo sinistro	2
Coronarografia + ventricolografia sinistra + cateterismo sinistro	2
Valvuloplastica cardiaca	2
Angioplastica coronarica: singola	3
Pace maker, impianto definitivo comprensivo dell'eventuale impianto/espianto di pace maker temporaneo + eventuali riposizionamenti degli elettrocateretri e programmazione elettronica del pace maker	3
CHIRURGIA DELLA MAMMELLA	
Ascesso mammario, incisione di	1
Neoplasie e/o cisti benigne, asportazione di	1
Mastectomia semplice con eventuale linfadenectomia	2
Quadrantectomia senza linfadenectomie associate	2
Mastectomia sottocutanea	3
Quadrantectomia con linfadenectomie associate	3
CHIRURGIA DELLA MANO	
Amputazioni carpali	1
Amputazioni falangee	1
Amputazioni metacarpali	1
Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento incruento	1
Fratture e lussazioni del polso, trattamento incruento	1
Morbo di Notta (dito a scatto), morbo di Quervain, tenosinoviti	1
Aponeurectomia, morbo di Dupuytren	2
Artrodesi carpale	2
Artrodesi metacarpo-falangea e/o interfalangea	2
Artroplastica	2
Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento cruento	2
Fratture e lussazioni del polso, trattamento cruento	2
Lesioni tendinee, intervento per	2
Mano spastica - paralisi flaccide, trattamento chirurgico per	2
Osteotomie (come unico intervento)	2
Pseudoartrosi delle ossa lunghe	2
Pseudoartrosi dello scafoide carpale	2
Rigidità delle dita	2
Sindromi canicolari (tunnel carpale, sindrome di Guyon, compressione del nervo ulnare alla doccia epitrocleo-oleocranica, etc.)	2
Sinovialectomia (come unico intervento)	2
Artroprotesi metacarpo-falangea e/o interfalangea	3
Retrazioni ischemiche	3
CHIRURGIA GENERALE – COLLO	
Ascessi, favi, flemmoni, incisione e drenaggio di	1
Biopsia prescalenica	1
Cisti o fistola congenita, asportazione di	1
Linfonodi, asportazione chirurgica a scopo diagnostico	1
Tracheostomia, chiusura e plastica	1
Tracheotomia con tracheostomia di elezione	1
Tracheotomia con tracheostomia d'urgenza	1
Ghiandola sottomascellare, asportazione per infiammazioni croniche o neoplasie benigne	2

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Ghiandola sottomascellare, asportazione per tumori maligni di	2
Linfoadenectomia latero cervicale monolaterale (come unico intervento)	2
Linfoadenectomia sopraclaveare	2
Tiroidectomia subtotale	2
Tiroide, enucleazione di tumori cistici o adenomi solitari	2
Tiroide, lobectomie	2
Tubo laringo-tracheale e faringo-esofageo, intervento per ferite del	2
Tumore maligno del collo, asportazione di	2
Fistola esofago-tracheale, intervento per	3
Linfoadenectomia latero cervicale bilaterale (come unico intervento)	3
Paratiroidi - trattamento completo, intervento sulle	3
Paratiroidi, reinterventi	3
Tiroidectomia per gozzo immerso con trattamento per via cervicale (+/- split sternale)	3
Tiroidectomia per gozzo intratoracico con trattamento per via sternotomica o toracotomia	3
Tiroidectomia totale senza svuotamento laterocervicale	3
Tiroide, reinterventi	3
CHIRURGIA GENERALE – ESOFAGO	
Esofagogastroduodenoscopia operativa	1
Sondaggio esofageo per dilatazione graduale - prima seduta	1
Sondaggio esofageo per dilatazione graduale - sedute successive	1
Stenosi esofagee, trattamento endoscopico con laser	1
Varici esofagee, sclero terapia endoscopica	1
Varici esofagee: emostasi con sonda tamponante	1
Diverticoli dell'esofago cervicale (compresa miotomia), intervento per	2
Esofagostomia	2
Lesioni traumatiche o spontanee, corpi estranei, tumori benigni, biopsia e cauterizzazione non endoscopica	2
Protesi endo - esofagee, collocazione di	2
Diverticoli dell'esofago toracico, intervento per	3
Esofagite, ulcera esofagea, intervento per	3
Esofago cervicale, resezione dell'	3
Esofagogastroplastica-esofagodigiunoplastica-esofagocoloplastica (sostitutiva o palliativa)	3
Megaesofago, intervento per	3
Stenosi benigne dell'esofago, interventi per	3
Varici esofagee: intervento transtoracico o addominale	3
CHIRURGIA GENERALE - FEGATO E VIE BILIARI	
Agobiopsia/agoaspirato	1
Biopsia epatica (come unico intervento)	1
Incannulazione dell'arteria epatica per perfusione antiblastica	1
Colecistostomia per neoplasie non resecabili	2
Dearterializzazione epatica, con o senza chemioterapia	2
Papillotomia, per via endoscopica	2
Calcolosi intraepatica, intervento per	3
Cisti da echinococco multiple, pericistectomia	3
Cisti da echinococco, ascessi epatici	3
Colecistectomia	3
Colecistogastrostomia o colecistoenterostomia	3
Coledocotomia e coledocolitotomia (come unico intervento)	3
Drenaggio bilio digestivo intraepatico	3
Litotripsia per calcoli delle vie biliari principale ed accessoria(trattamento completo)	3
Papilla di Vater, exeresi	3
Papillostomia, per via transduodenale (come unico intervento)	3
Resezioni epatiche minori	3
Vie biliari, interventi palliativi	3
Vie biliari, reinterventi	3

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

CHIRURGIA GENERALE - INTESTINO DIGIUNO - ILEO - COLON - RETTO - ANO	
Corpi estranei dal retto, estrazione per via naturale semplice di	1
Corpi estranei, estrazione con sfinterotomia di	1
Emorroidi e ragadi, criochirurgia (trattamento completo)	1
Emorroidi e ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo)	1
Emorroidi interne, iniezione sclerosanti delle (a seduta)	1
Emorroidi (criochirurgia), trattamento completo per	1
Emorroidi, laserchirurgia per	1
Emorroidi, legatura elastica delle (trattamento completo)	1
Fistola anale intransfinterica	1
Fistole anali, laserchirurgia per (trattamento completo)	1
Pan-colonscopia operativa	1
Polipo rettale, asportazione di	1
Ragade anale, trattamento chirurgico con sfinterotomia	1
Ragadi, criochirurgia per (trattamento completo)	1
Ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo)	1
Rettosigmoidoscopia operativa	1
Sfinterotomia (come unico intervento)	1
Appendicectomia con peritonite diffusa	2
Appendicectomia semplice a freddo	2
Ascesso o fistola del cavo ischio-rettale, intervento per	2
Ascesso perianale, intervento per	2
Cisti dermoide, fistola sacro coccigea (anche recidive), intervento per	2
Colotomia con colorrafia (come unico intervento)	2
Confezionamento di ano artificiale (come unico intervento)	2
Confezionamento di ileostomia continente (come unico intervento)	2
Corpi estranei del retto, estrazione per via addominale di	2
Digiunostomia (come unico intervento)	2
Diverticoli di Meckel, resezione di	2
Duodeno digiunostomia (come unico intervento)	2
Emorroidi e ragadi, intervento chirurgico radicale per	2
Emorroidi, intervento chirurgico radicale	2
Enterostomia (come unico intervento)	2
Fistola anale extrasfinterica	2
Ileostomia (come unico intervento)	2
Incontinenza anale, intervento per	2
Megacolon: colostomia	2
Mikulicz, estrinsecazione sec.	2
Polipectomia per via laparotomica	2
Prolasso rettale, intervento transanale per	2
Prolasso rettale, per via addominale, intervento per	2
Ano preternaturale, chiusura, ricostruzione continuità	3
By-pass intestinali per il trattamento obesità patologica	3
Colectomia segmentarla	3
Colectomia segmentaria con linfadenectomia ed eventuale colostomia	3
Emicolectomia destra con linfadenectomia	3
Intestino, resezione dell'	3
Invaginazione, volvolo, ernie interne, intervento per	3
Sigma, miotomia del	3
Tumore del retto, asportazione per via sacrale di	3
Viscerolisi estesa (enteroplicatio), intervento per	3
CHIRURGIA GENERALE - PANCREAS – MILZA	
Agobiopsia/agoaspirato pancreas	1
Biopsia (come unico intervento)	1
Ascessi pancreatici, drenaggio di	2

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Denervazioni pancreatiche, (come unico intervento)	3
Derivazione pancreatico-Wirsung digestive	3
Milza, interventi chirurgici conservativi (splenorrafie, resezioni spleniche)	3
Pancreatite acuta, interventi conservativi	3
Pseudocisti con digiunostomia o altra derivazione, intervento per	3
Splenectomia	3
CHIRURGIA GENERALE - PARETE ADDOMINALE	
Cisti, ematomi, ascessi, flemmoni parete addominale	1
Puntura esplorativa addominale	1
Diastasi dei retti (come unico intervento), intervento per	2
Ernia crurale recidiva	2
Ernia crurale semplice	2
Ernia crurale strozzata	2
Ernia epigastrica	2
Ernia epigastrica strozzata o recidiva	2
Ernia inguinale con ectopia testicolare	2
Ernia inguinale recidiva	2
Ernia inguinale semplice	2
Ernia inguinale strozzata	2
Ernia ombelicale	2
Ernia ombelicale recidiva	2
Ernie rare (ischiatrica, otturatoria, lombare, perineale)	2
Laparocèle, intervento per	2
Linfoadenectomia inguinale o crurale monolaterale (come unico intervento)	2
Tumore maligno della parete addominale, asportazione di	2
Ernia diaframmatica	3
Linfoadenectomia inguinale o crurale bilaterale (come unico intervento)	3
CHIRURGIA GENERALE – PERITONEO	
Laparoscopia esplorativa/diagnostica	1
Laparoscopia operativa	1
Lavaggio peritoneale diagnostico	1
Paracentesi	1
Ascesso del Douglas, drenaggio	2
Ascesso sub-frenico, drenaggio	2
Laparotomia esplorativa quale intervento principale per neoplasie non resecabili	2
Laparotomia per peritonite diffusa	2
Laparotomia per peritonite saccata	2
Laparotomia semplice (esplorativa e/o lisi aderenze)	2
Laparotomia per contusioni e ferite dell'addome senza lesioni di organi interni	3
Laparotomia per lesioni gastro-intestinali che richiedono sutura	3
Occlusione intestinale con resezione	3
Occlusione intestinale senza resezione	3
Tumore retroperitoneale, exeresi di	3
CHIRURGIA GENERALE - PICCOLI INTERVENTI VARIE	
Accesso periferico per posizionamento di catetere venoso	1
Agoaspirati/agobiopsie, di qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti	1
Ascesso o flemmone diffuso, incisione di	1
Ascesso o flemmone sottoaponeurotico, incisione di	1
Ascesso o flemmone superficiale e circoscritto, incisione di	1
Biopsia come unico atto chirurgico, qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti	1
Cisti sinoviale, asportazione radicale di	1
Corpo estraneo profondo extracavitario, estrazione di	1
Corpo estraneo superficiale, estrazione di	1
Cuoio capelluto, vasta ferita e scollamento del	1

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Ematoma superficiale, svuotamento di	1
Ematomi profondi extracavitari, svuotamento di	1
Espianto di catetere peritoneale	1
Ferita profonda della faccia, sutura di	1
Ferita profonda, sutura di	1
Ferita superficiale della faccia, sutura di	1
Ferita superficiale, sutura di	1
Fistola artero-venosa periferica, preparazione di	1
Impianto chirurgico di catetere peritoneale	1
Patereccio profondo ed osseo, intervento per	1
Patereccio superficiale, intervento per	1
Posizionamento percutaneo di catetere venoso centrale (come unica prestazione)	1
Tumore profondo extracavitario, asportazione di	1
Tumore superficiale maligno tronco/arti, asportazione di	1
Tumore superficiale o sottocutaneo benigno o cisti tronco/arti, asportazione di	1
Unghia incarnita, asportazione di	1
Unghia incarnita, cura radicale di	1
CHIRURGIA GENERALE - STOMACO – DUODENO	
Ernia iatale, interventi per (compresa plastica antireflusso)	2
Gastro-enterostomia per neoplasie non resecabili	2
Gastrostomia	2
Piloro plastica (come unico intervento)	2
Dumping syndrome, interventi di riconversione per	3
Resezione gastro duodenale	3
Vagotomia selettiva, tronculare con piloro plastica	3
Vagotomia superselettiva	3
CHIRURGIA ORO - MAXILLO – FACCIALE	
Calcolo salivare, asportazione di	1
Cisti del mascellare, operazione per	1
Cisti, mucose, piccole neoplasie benigne: della lingua o delle guance o del labbro o del pavimento orale (asportazione di)	1
Condilectomia (come unico intervento)	1
Corpi estranei profondi di tessuti molli, cavità orale e/o faccia, asportazione di	1
Corpi estranei superficiali dei tessuti molli della cavità orale e/o della faccia, asportazione di	1
Epulidi, asportazione di (con resezione del bordo alveolare)	1
Fissazione con ferule di elementi dentali lussati (per arcata)	1
Fistola del dotto di Stenone, intervento per	1
Fornice gengivale superiore o inferiore, plastica del	1
Fratture mandibolari, riduzione con ferule	1
Frenulotomia con frenuloplastica superiore ed inferiore	1
Lingua, amputazione parziale per tumori benigni, angiomi, macroglossia	1
Neoformazioni endosseie di piccole dimensioni (osteomi, cementomi, odontomi, torus palatino e mandibolare), exeresi di	1
Neoplasie maligne limitate del labbro o dei tessuti molli della cavità orale, asportazione di	1
Osteiti circoscritte dei mascellari, trattamento di	1
Plastiche mucose per comunicazioni oro-antrali	1
Ranula, asportazione di	1
Scappucciamento osteo mucoso dente semincluso	1
Seno mascellare, apertura per processo alveolare	1
Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, monolaterale	2
Correzione di esiti di labioschisi	2
Correzione di naso da labioschisi	2
Fistole trans-alveolari, plastiche cutanee delle	2
Formazioni cistiche endoparotidiche, enucleoresezione di	2
Fratture dei mascellari, terapia chirurgica di	2

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Fratture della mandibola e del condilo, terapia chirurgica delle	2
Labioalveoloschisi monolaterale	2
Labioschisi (semplice) monolaterale	2
Linfoangioma cistico del collo, intervento per	2
Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni senza svuotamento della loggia sottomascellare	2
Lussazione mandibolare, terapia chirurgica per	2
Meniscectomia dell'articolazione temporo-mandibolare (come unico intervento)	2
Neoformazioni endosseie di grandi dimensioni, exeresi di	2
Neoplasie maligne del labbro/guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di	2
Palatoschisi parziale	2
Paralisi statica del nervo facciale, plastica per	2
Plastica di fistola palatina	2
Tumori benigni o misti della parotide, enucleazione di	2
Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, bilaterale	3
Labioalveoloschisi bilaterale	3
Labioschisi bilaterale	3
Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento della loggia sottomascellare	3
Mandibola, resezione parziale per neoplasia della	3
Mascellare superiore per neoplasie, resezione del	3
Neoplasie maligne del labbro/guancia con svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di	3
Palatoschisi totale	3
Paralisi dinamica del nervo facciale, plastica per	3
Parotidectomia superficiale	3
Parotidectomia totale	3
Ricostruzione con innesti ossei dei mascellari	3
Ricostruzione con materiali alloplastici o con protesi dei mascellari	3
CHIRURGIA PEDIATRICA	
Cefaloematoma, aspirazione di	1
Dilatazione per stenosi congenita dell'ano	1
Granuloma ombelicale, cauterizzazione	1
Preparazione di vena per fleboclisi e trasfusione	1
Retto, prollasso con cerchiaggio anale del	1
Atresie vie biliari, esplorazioni	2
Craniostenosi	2
Esonfalo o gastroschisi	2
Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: ileostomia semplice	2
Occlusione intestinale del neonato, senza resezione intestinale	2
Piloro, stenosi congenita del	2
Atresia dell'ano: operazione perineale	3
Ernia diaframmatica di Bochdalek	3
Ernia diaframmatica di Morgagni	3
Occlusione intestinale del neonato, con resezione intestinale	3
Plastica dell'ano per stenosi congenita	3
Plesso brachiale, neurolisi per paralisi ostetrica del	3
Retto, prollasso con operazione addominale del	3
CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA	
Allestimento di lembo pedunculato	1
Angiomi del viso di piccole dimensioni (meno di cm. 4), intervento per	1
Angiomi di tronco e arti di grandi dimensioni (da cm. 7 in poi), intervento per	1
Angiomi di tronco e arti di piccole/medie dimensioni (meno di cm. 7), intervento per	1
Cheloidi di grandi dimensioni, asportazione di	1
Cheloidi di piccole dimensioni, asportazione di	1
Cicatrici del tronco o degli arti di grandi dimensioni, correzione di	1
Cicatrici del tronco o degli arti di piccole dimensioni, correzione di	1
Cicatrici del viso di grandi dimensioni, correzione di	1

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Cicatrici del viso di piccole dimensioni, correzione di	1
Iniezione intracheloidea di cortisone	1
Innesti compositi	1
Innesto dermo epidermico o dermo adiposo o cutaneo libero o di mucosa	1
Innesto di fascia lata	1
Malformazione dell'areola e del capezzolo, intervento per	1
Modellamento di lembo in situ	1
Plastica a Z del volto	1
Plastica a Z in altra sede	1
Plastica V/Y, Y/V	1
Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di piccole dimensioni	1
Toilette di ustioni di grandi estensioni (prestazione ambulatoriale)	1
Toilette di ustioni di piccole estensioni (prestazione ambulatoriale)	1
Trasferimento di lembo peduncolato	1
Tumori maligni profondi del viso, asportazione di	1
Tumori maligni superficiali del viso, intervento per	1
Tumori superficiali o cisti benigne del viso, intervento per	1
Angiomi del viso di grandi dimensioni (da cm. 4 in poi) intervento per	2
Ginecomastia bilaterale	2
Ginecomastia monolaterale	2
Innesto di nervo o di tendine	2
Innesto osseo o cartilagineo	2
Intervento di push-back e faringoplastica	2
Labbra (trattamento completo), plastica ricostruttiva delle	2
Malformazione semplice delle mani e dei piedi (sindattilia, polidattilia)	2
Padiglione auricolare, plastica ricostruttiva del	2
Retrazione cicatriziale delle dita con innesto	2
Retrazione cicatriziale delle dita senza innesto	2
Ricostruzione mammaria post mastectomia semplice totale	2
Ricostruzione mammaria post mastectomia sottocutanea	2
Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di grandi dimensioni	2
Riparazione di P.S.C. con lembo fasciocutaneo	2
Riparazione di P.S.C. con lembo miofasciocutaneo	2
Riparazione di P.S.C. o di esiti cicatriziali mediante espansione tissutale	2
Stati intersessuali, chirurgia degli	2
Malformazioni complesse delle mani e dei piedi (trattamento completo)	3
Ricostruzione mammaria post mastectomia radicale	3
Trasferimento di lembo libero microvascolare	3
CHIRURGIA TORACO – POLMONARE	
Agobiopsia pleurica/puntura esplorativa	1
Biopsia laterocervicale	1
Biopsia sopraclavare	1
Broncoinstillazione endoscopica	1
Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi	1
Drenaggio cavità empiematica	1
Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico	1
Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo	1
Fratture costali o sternali, trattamento conservativo	1
Instillazione medicamentosa endopleurica isolata	1
Lavaggio bronco alveolare endoscopico	1
Lavaggio pleurico	1
Mediastinoscopia diagnostica	1
Mediastinoscopia operativa	1
Mediastinotomia soprasternale per enfisema mediastinico	1
Neoformazioni costali localizzate	1

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Pleurotomia e drenaggio (con resezione di una o più coste), intervento di	1
Pneumotorace terapeutico	1
Puntato sternale o midollare	1
Puntura esplorativa del polmone	1
Toracentesi	1
Toracosopia	1
Tracheo-broncoscopia esplorativa	1
Tracheo-broncoscopia operativa	1
Ascessi, interventi per	2
Enfisema bolloso, trattamento chirurgico	2
Ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali	2
Fratture costali o sternali, trattamento chirurgico	2
Lembo mobile toracico (flyin chest), trattamento conservativo del	2
Linfoadenectomia mediastinica (come unico intervento)	2
Neoformazioni del diaframma	2
Neoformazioni della trachea	2
Neoplasie maligne coste e/o sterno	2
Toracoplastica, secondo tempo	2
Toracotomia esplorativa (come unico intervento)	2
Cisti (echinococco od altre), asportazione di	3
Decorticazione pleuro polmonare, intervento di	3
Ernie diaframmatiche traumatiche	3
Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali	3
Ferite con lesioni viscerali del torace	3
Lembo mobile del torace, trattamento chirurgico del (flyin chest)	3
Pleurectomie	3
Relaxatio diaframmatica	3
Resezione di costa sopranumeraria	3
Resezione segmentaria o lobectomia	3
Resezioni segmentarie atipiche	3
Sindromi stretto toracico superiore	3
Timectomia	3
Torace carenato o escavato, trattamento chirurgico correttivo	3
Toracoplastica, primo tempo	3
CHIRURGIA VASCOLARE	
Bendaggio elasto-compressivo arti inferiori	1
Fasciotomia decompressiva	1
Iniezione endoarteriosa	1
Iniezione sclerosante	1
Legatura di vene comunicanti (come unico intervento)	1
Legatura e/o sutura di medi vasi: femorale-poplitea-omeroale-mammaria interna-brachiale-ascellare-glutea-carotide-vertebrale-succlavia-anonima	1
Legatura e/o sutura di piccoli vasi: tibiali-linguale-tiroidea-mascellare-temporale-facciale radiale -cubitali-arcate palmari	1
Varicectomia con legatura di vene comunicanti (come unico intervento)	1
Varicectomia (come unico intervento)	1
Legatura e/o sutura di grossi vasi: aorta-cava-iliaca	2
Trombectomia venosa superficiale (come unico intervento)	2
Aneurismi arterie distali degli arti	3
Aneurismi, resezione e trapianto: arterie glutee, arterie viscerali e tronchi sovraortici	3
By-pass aortico-iliaco o aorto-femorale	3
By-pass aorto-anonima, aorto-carotideo, carotido-succlavio	3
By-pass aorto-renale, aorto-mesenterico o celiaco ed eventuale TEA e plastica vasale	3
By-pass arterie periferiche: femoro-tibiali, axillo-femorale, femoro-femorale, femoro-popliteo	3
Elefantiasi degli arti	3

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Embolectomia e/o trombectomia arteriosa o vene profonde o cava	3
Safenectomia della grande e/o della piccola safena, totale o parziale e varicectomia e trombectomia ed eventuale legatura delle vene comunicanti o correzioni emodinamiche (CHIVA)	3
Sindromi neurovascolari degli arti inferiori	3
Tromboendoarteriectomia e plastica arteria femorale	3
Varici recidive	3
DERMATOLOGIA - CRIOTERAPIA – LASERTERAPIA	
Asportazione con LASER di tumori benigni cutanei o delle mucose esclusi quelli del viso (unica seduta)	1
Asportazione con LASER di tumori benigni del viso (unica seduta)	1
Diatermocoagulazione o crioterapia per una o più lesioni, alterazioni, neoformazioni (prima seduta)	1
Diatermocoagulazione o crioterapia per una o più lesioni, alterazioni, neoformazioni (sedute successive)	1
Trattamento mediante LASER di alterazioni cutanee virali (verruche, condilomi, etc.) (prima seduta)	1
Trattamento mediante LASER di alterazioni cutanee virali (verruche, condilomi, etc.) (sedute successive)	1
Trattamento mediante LASER di malformazioni vascolari superficiali (prima seduta)	1
Trattamento mediante LASER di malformazioni vascolari superficiali (sedute successive)	1
Trattamento mediante LASER di tumori maligni cutanei (trattamento completo)	1
GASTROENTEROLOGIA	
Biopsia digiunale sotto scopia con capsula a suzione	1
Dilatazione graduale del retto (per seduta)	1
Esofagogastroduodenoscopia compreso passaggio di sonda di dilatazione (prima seduta)	1
Esofagogastroduodenoscopia compreso passaggio sonda di dilatazione (sedute successive)	1
Esofagogastroduodenoscopia esplorativa e/o diagnostica (comprese biopsie) ed eventuale test rapido H.Pylori	1
Manometria ano-rettale	1
Manometria colon	1
Manometria esofagea o gastroesofagea	1
Manometria gastrica	1
Pancoloscopia diagnostica con fibre ottiche (comprese biopsie)	1
PH manometria ambulatoriale con registrazione 24 ore	1
PH metria esofagea	1
Rettoscopia diagnostica con strumento rigido	1
Rettosigmoidoscopia diagnostica con fibre ottiche (comprese biopsie)	1
Sondaggio duodenale	1
Sondaggio gastrico	1
Sondaggio gastrico frazionato con prove di stimolazione	1
Test all'idrogeno respiratorio per malassorbimento o intolleranza al lattosio	1
Test all'idrogeno respiratorio per proliferazione batterica nel tenue	1
GINECOLOGIA	
Agobiopsie/agoaspirati parti anatomiche profonde	1
Ascessi delle ghiandole vulvari o cisti ghiandola Bartolini, incisione e drenaggio di	1
Ascesso pelvico, trattamento chirurgico	1
Biopsia della portio, vulva, vagina, endometrio	1
Cisti vaginale, asportazione di	1
Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali	1
Colposcopia	1
Colpotomia e svuotamento di raccolte ematiche e purulente	1
Denervazione vulvare	1
Diatermocoagulazione della portio uterina o vulva	1
Dilatazione del collo e applicazione di tubetto di Petit-Leufour endouterino	1
Idrotubazione medicata (per seduta)	1
Imenotomia-imenectomia (come unico intervento)	1
Insufflazione tubarica	1
Isteroscopia diagnostica ed eventuali biopsie (come unico esame)	1
Isteroscopia operativa: corpi estranei, rimozione di	1
Isteroscopia operativa: sinechie-setti-fibromi-polipi, intervento per	1
Laparoscopia diagnostica e/o salpingocromoscopia comprese eventuali biopsie	1

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Laparotomia esplorativa (come unico intervento)	1
Laserterapia vaginale o vulvare o della portio (per seduta)	1
Neoformazioni della vulva, asportazione	1
Polipi cervicali, asportazione di	1
Polipi orifizio uretrale esterno	1
Prolasso mucoso orifizio uretrale esterno, trattamento chirurgico di	1
Puntura esplorativa del cavo del Douglas	1
Raschiamento endouterino diagnostico o terapeutico	1
Setto vaginale, asportazione chirurgica	1
Tracheloplastica (come unico intervento)	1
V.A.B.R.A. a scopo diagnostico	1
Adesiolisi	2
Annessiectomia monolaterale, interventi demolitivi di	2
Ascessi o diverticoli o cisti parauretrali, trattamento chirurgico di	2
Cisti della ghiandola del Bartolini, asportazione di	2
Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali interessanti il retto	2
Conizzazione e tracheloplastica	2
Isteroscopia operativa: ablazione endometriale, intervento per	2
Linfoadenectomia laparotomica (come unico intervento)	2
Miomectomie per via vaginale	2
Neurectomia semplice	2
Plastica con allargamento dell'introito (compreso intervento per vaginismo)	2
Plastica vaginale anteriore, intervento di	2
Plastica vaginale posteriore, intervento di	2
Resezione ovarica monolaterale per patologia disfunzionale	2
Salpingectomia bilaterale	2
Salpingectomia monolaterale	2
Trattamento chirurgico demolitivo laparotomico per gravidanza extrauterina	2
Trattamento chirurgico demolitivo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	2
Vulvectomia parziale	2
Vulvectomia parziale con linfoadenectomia bilaterale diagnostica dei linfonodi inguinali superficiali, intervento di	2
Annessiectomia bilaterale, interventi conservativi di	3
Annessiectomia bilaterale, interventi demolitivi di	3
Annessiectomia monolaterale, interventi conservativi di	3
Cisti ovarica intralegamentosa, asportazione di	3
Fistole ureterali, vescicovaginale, rettovaginale, intervento per	3
Incontinenza urinaria, intervento per via vaginale o addominale	3
Isterectomia totale semplice con annessiectomia mono/bilaterale per via laparotomica o per via vaginale, intervento di	3
Isteropessi	3
Laparotomia per ferite e rotture dell'utero	3
Metroplastica (come unico intervento)	3
Miomectomie per via laparotomica e ricostruzione plastica dell'utero	3
Plastica vaginale anteriore e posteriore, intervento di	3
Prolasso cupola vaginale o colpopessia, interventi per via addominale o vaginale	3
Resezione ovarica bilaterale per patologia disfunzionale	3
Salpingoplastica	3
Trattamento chirurgico conservativo laparotomico per gravidanza extrauterina	3
Trattamento chirurgico conservativo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	3
Trattamento chirurgico demolitivo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	3
Tumori maligni vaginali senza linfoadenectomia, intervento radicale per	3
Vulvectomia semplice (locale o cutanea), intervento di	3

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Vulvectomia totale	3
NEUROCHIRURGIA	
Puntura epidurale	1
Puntura sottoccipitale per prelievo liquorale o per introduzione di farmaci o mezzo di contrasto	1
Rachicentesi per qualsiasi indicazione	1
Registrazione continua della pressione intracranica	1
Neurolisi (come unico intervento)	2
Neurorrafia primaria (come unico intervento)	2
Neurotomia semplice (come unico intervento)	2
Simpatico cervicale: enervazione del seno carotideo, intervento sul	2
Simpatico cervicale: gangliectomia, intervento sul	2
Simpatico cervicale: stellectomia, intervento sul	2
Simpatico dorsale: gangliectomia toracica, intervento sul	2
Simpatico lombare: gangliectomia lombare, intervento sul	2
Simpatico lombare: resezione del nervo presacrale, intervento sul	2
Simpatico lombare: simpaticectomia periarteriosa, intervento sul	2
Simpatico lombare: simpaticectomia post gangliare, intervento sul	2
Simpatico lombare: simpatico pelvico, intervento sul	2
Simpatico lombare: splancnicectomia, intervento sul	2
Strappamenti e blocchi di tronchi periferici del trigemino e di altri nervi cranici	2
Termorizotomia del trigemino o altri nervi cranici	2
Trapanazione cranica per puntura e drenaggio ventricolare	2
Trapianti, innesti ed altre operazioni plastiche (come unico intervento)	2
Anastomosi spino-facciale e simili	3
Craniotomia a scopo decompressivo/esplorativo	3
Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente extra cranico	3
Gangliectomia lombare e splancnicectomia	3
Laminectomia esplorativa, decompressiva e per interventi extradurali	3
Neoplasie endorachidee, asportazione di	3
Plesso brachiale, intervento sul	3
Simpatico dorsale: intervento associato sul simpatico toracico e sui nervi splancnici	3
Tumori dei nervi periferici, asportazione di	3
OCULISTICA - BULBO OCULARE	
Corpo estraneo endobulbare calamitabile, estrazione di	2
Enucleazione con innesto protesi mobile	2
Enucleazione o exenteratio	2
Eviscerazione con impianto intraoculare	2
Corpo estraneo endobulbare non calamitabile, estrazione di	3
OCULISTICA - CONGIUNTIVA	
Corpi estranei, asportazione di	1
Iniezione sottocongiuntivale	1
Neoplasie congiuntivali, asportazione con innesto	1
Neoplasie congiuntivali, asportazione con plastica per scorrimento	1
Piccole cisti, sutura con innesto placentare	1
Plastica congiuntivale per innesto	1
Plastica congiuntivale per scorrimento	1
Pterigio o pinguecola	1
Sutura di ferita congiuntivale	1
OCULISTICA - CORNEA	
Corpi estranei dalla cornea, estrazione di	1
Crioapplicazioni corneali	1
Lenticolo biologico, apposizione a scopo terapeutico	1
Paracentesi della camera anteriore	1
Sutura corneale (come unico intervento)	1
Tatuaggio corneale	1

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Cheratomilleusi	2
Cheratoplastica lamellare	2
Cheratotomia refrattiva (escluse finalità estetiche)	2
Corpi estranei, estrazione in camera anteriore di	2
Epicheratoplastica	2
Cheratoplastica a tutto spessore	3
Trapianto corneale lamellare	3
OCULISTICA – CRISTALLINO	
Cataratta congenita o traumatica, discissione di	1
Cataratta secondaria, discissione di	1
Cristallino artificiale, impianto secondario in camera anteriore	1
Cristallino artificiale, rimozione dalla camera anteriore (come unico intervento)	1
Aspirazione di masse catarattose (come unico intervento)	2
Cataratta complicata, estrazione di	2
Cataratta molle, intervento per	2
Cataratta (senile, traumatica, patologica), estrazione di	2
Cataratta, asportazione ed impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore	2
Cristallino artificiale, impianto secondario in camera posteriore	2
Cristallino artificiale, rimozione dalla camera posteriore (come unico intervento)	2
Cristallino lussato-cataratta complicata, estrazione di	2
Cristallino, estrazione nella miopia elevata (Fukala)	2
Intervento di Fukala e impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore	3
OCULISTICA – IRIDE	
Irido-dialisi, intervento per	2
Iridoplastica	1
Iridotomia	1
Prolasso irideo, riduzione	1
Sinechiotomia	1
Sutura dell'iride	1
Cisti iridee, asportazione e plastica di	2
Iridectomia	2
OCULISTICA – MUSCOLI	
Muscoli retti esterni o retti interni, avanzamento	1
Recessione-resezione-inginocchiamento, trattamento di	1
Muscoli superiori o inferiori o obliqui, avanzamento	2
Ptosi palpebrale, intervento per (escluse finalità estetiche)	2
Strabismo paralitico, intervento per	2
OCULISTICA - OPERAZIONE PER GLAUCOMA	
Alcoolizzazione nervo cigliare, intervento per	1
Ciclodiatomia perforante	1
Crioapplicazione antiglaucomatosa	1
Ciclodialisi	2
Goniotomia	2
Microchirurgia dell'angolo camerulare	2
Operazione fistolizzante	2
Trabeculotomia	2
Iridocicloretazione	3
Trabeculectomia	3
Trabeculectomia + asportazione cataratta - intervento combinato	3
OCULISTICA – ORBITA	
Biopsia orbitaria	1
Cavità orbitaria, plastica per	2
Cisti profonde o neoplasie contorno orbita, asportazione di	2
Corpi estranei endoorbitali, asportazione di	1
Exenteratio orbitae	2

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Iniezione endorbitale	1
Orbita, intervento di decompressione per via inferiore	2
OCULISTICA – PALPEBRE	
Ascesso palpebre, incisione di	1
Blefarocalasi o traumi o ferite, intervento di blefaroplastica: 1 palpebra	1
Blefarocalasi o traumi o ferite, intervento di blefaroplastica: ogni altra palpebra	1
Calazio	1
Cantoplastica	1
Elettrolisi delle ciglia (massimo due sedute)	1
Entropion-ectropion	1
Epicanto-coloboma	1
Ernia palpebrale, correzione con riduzione di sovrabbondanza cutanea: 1 palpebra (escluse finalità estetiche)	1
Ernia palpebrale, correzione con riduzione sovrabbondanza cutanea: ogni altra palpebra (escluse finalità estetiche)	1
Ernie palpebrali, correzione di (escluse finalità estetiche)	1
Piccoli tumori o cisti, asportazione di	1
Riapertura di anchiloblefaron	1
Sutura cute palpebrale (come unico intervento)	1
Sutura per ferite a tutto spessore (come unico intervento)	1
Tarsorrafia (come unico intervento)	1
Tumori, asportazione con plastica per scorrimento	1
Xantelasma semplice, asportazione di	1
Xantelasma, asportazione con plastica per scorrimento	1
Tumori, asportazione con plastica per innesto	2
OCULISTICA – RETINA	
Asportazione, cerchiaggio, rimozione materiali usati durante l'intervento di distacco	1
Sclerotomia (come unico intervento)	1
Sutura sclerale	1
Criotrattamento (come unico intervento)	2
Diatermocoagulazione retinica per distacco	2
Sclerectomia	2
Vitrectomia anteriore o posteriore	3
OCULISTICA – SOPRACCIGLIO	
Cisti o corpi estranei, asportazione di	1
Elevazione del sopracciglio, intervento per	1
Plastica per innesto	1
Plastica per scorrimento	1
Sutura ferite	1
OCULISTICA - TRATTAMENTI LASER	
Laserterapia degli annessi, della congiuntiva, dei neovascolari	1
Laserterapia del glaucoma e delle sue complicanze	1
Laserterapia delle vasculopatie e/o malformazioni retiniche (a seduta)	1
Laserterapia iridea	1
Laserterapia lesioni retiniche	1
Laserterapia nella retinopatia diabetica (per seduta)	1
Trattamenti laser per cataratta secondaria	1
Laserchirurgia della cornea a scopo terapeutico o ottico (escluse finalità estetiche)	2
OCULISTICA - VIE LACRIMALI	
Chiusura del puntino lacrimale	1
Chiusura puntino lacrimale con protesi	1
Fistola, asportazione	1
Flemmone, incisione di (come unico intervento)	1
Impianto tubi di silicone nella stenosi delle vie lacrimali	1
Sacco lacrimale o della ghiandola lacrimale, asportazione del	1
Sacco lacrimale, incisione di (come unico intervento)	1

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Sondaggio o lavaggio vie lacrimali (per seduta)	1
Stricturotomia (come unico intervento)	1
Dacriocistorinostomia o intubazione	2
Vie lacrimali, ricostruzione	2
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - INTERVENTI CRUENTI	
Agoaspirato osseo	1
Amputazione piccoli segmenti (trattamento completo)	1
Artrocentesi	1
Artrocentesi con introduzione di medicamento	1
Artrodesi: medie articolazioni	1
Artrodesi: piccole articolazioni	1
Artrolisi: medie	1
Artrolisi: piccole	1
Artroplastiche con materiale biologico: piccole	1
Artroscopia diagnostica (come unico intervento)	1
Ascesso freddo, drenaggio di	1
Biopsia articolare	1
Biopsia ossea	1
Biopsia vertebrale a cielo aperto	1
Borsectomia	1
Calcaneo stop	1
Condyrectomia	1
Esostosi semplice, asportazione di	1
Frattura esposta, pulizia chirurgica di	1
Infiltrazione	1
Laterale release	1
Midollo osseo, espianto di	1
Perforazione alla Boeck	1
Puntato tibiale o iliaco	1
Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di medie o piccole articolazioni	1
Rimozione mezzi di sintesi	1
Sinoviectomia piccole articolazioni (come unico intervento)	1
Toilette chirurgica e piccole suture	1
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, piccoli segmenti o articolazioni, asportazione di	1
Acromioplastica anteriore	2
Alluce valgo	2
Amputazione grandi segmenti (trattamento completo)	2
Amputazione medi segmenti (trattamento completo)	2
Artrolisi: grandi	2
Artroplastiche con materiale biologico: medie	2
Biopsia trans-peduncolare somi vertebrali	2
Cisti meniscali o parameniscali, asportazione di	2
Corpi estranei e mobili endoarticolari (come unico intervento), asportazione di	2
Correzione piede torto congenito, parti molli e/o ossei	2
Costruzione di monconi cinematici	2
Disarticolazioni, piccole	2
Elsmie-Trillat, intervento di	2
Epifisiodesi	2
Legamenti articolari collo-piede (qualsiasi tecnica), ricostruzione di	2
Meniscectomia (in artroscopia) (trattamento completo)	2
Meniscectomia (tecnica tradizionale) (trattamento completo)	2
Neurinomi, trattamento chirurgico di	2
Osteiti e osteomieliti (trattamento completo), intervento per	2
Osteosintesi: medi segmenti	2
Osteosintesi: piccoli segmenti	2

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Osteotomia complessa (bacino, vertebrale, etc.)	2
Osteotomia semplice	2
Prelievo di trapianto osseo con innesto	2
Pseudoartrosi medi segmenti (trattamento completo)	2
Pseudoartrosi piccoli segmenti (trattamento completo)	2
Resezione articolare	2
Resezione ossea	2
Riallineamento metatarsale	2
Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di grandi articolazioni	2
Rottura cuffia rotatori della spalla, riparazione	2
Scapulopessi	2
Sinoviectomia grandi e medie articolazioni (come unico intervento)	2
Traslazione muscoli cuffia e rotatori della spalla	2
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, medi segmenti o articolazioni, asportazione di	2
Allungamento arti superiori e/o inferiori (per segmento, trattamento completo)	3
Artrodesi: grandi articolazioni	3
Artroplastiche con materiale biologico: grandi	3
Artroprotesi polso	3
Artroprotesi: gomito, tibiotarsica	3
Chemonucleolisi per ernia discale	3
Costola cervicale e “outlet syndrome”, intervento per	3
Disarticolazioni, medie	3
Legamenti articolari del ginocchio (anche in artroscopia), ricostruzione di	3
Lussazioni recidivanti (spalla, ginocchio), plastica per	3
Meniscectomia (in artroscopia) + rimozione di corpi mobili (trattamento completo)	3
Meniscectomia (in artroscopia) + rimozione di corpi mobili + condroabrasione (trattamento completo)	3
Nucleoaspirazione e/o nucleolisi lombare	3
Osteosintesi: grandi segmenti	3
Pseudoartrosi grandi segmenti o congenita di tibia (trattamento completo)	3
Resezione del sacro	3
Riduzione cruenta lussazione congenita anca	3
Svuotamento di focolai metastatici ed armatura con sintesi più cemento	3
Tetto cotiloideo, ricostruzione di	3
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, grandi segmenti o articolazioni, asportazione di	3
Vokmann, intervento per retrazioni ischemiche	3
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - TENDINI - MUSCOLI - APONEVROSI - NERVI PERIFERICI	
Biopsia muscolare	1
Dito a martello	1
Gangli tendinei e/o artrogeni, asportazione di	1
Tenolisi (come unico intervento)	1
Tenorrafia semplice	1
Deformità ad asola	2
Tenoplastica, mioplastica, miorrafia	2
Tenorrafia complessa	2
Tenotomia, miotomia, aponeurotomia (come unico intervento)	2
Torcicollo miogeno congenito, plastica per	2
Trapianti tendinei e muscolari o nervosi (trattamento completo)	2
OSTETRICIA	
Aborto terapeutico	1
Amnioscopia	1
Amniocentesi	1
Biopsia villi coriali	1
Cerchiaggio cervicale	1
Colpoperineorrafia per deiecenza sutura, intervento di	1
Cordocentesi	1

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Fetoscopia	1
Flussimetria	1
Lacerazione cervicale, sutura di	1
Laparotomia esplorativa	1
Mastite puerperale, trattamento chirurgico	1
Revisione delle vie del parto, intervento per	1
Revisione di cavità uterina per aborto in atto-postabortivo-in puerperio, intervento	1
Riduzione manuale per inversione di utero per via vaginale, intervento di	1
Secondamento artificiale	1
Assistenza al parto con taglio cesareo conservativo o demolitivo (comprensiva della normale assistenza alla puerpera durante il ricovero)	2
Laparotomia esplorativa, con intervento demolitore	2
Riduzione manuale per inversione di utero per via laparotomica, intervento di	2
OTORINOLARINGOIATRIA - FARINGE - CAVO ORALE - OROFARINGE - GHIANDOLE SALIVARI	
Ascesso peritonsillare, incisione	1
Ascesso retro-faringeo o latero-faringeo	1
Corpi estranei endofaringei, asportazione di	1
Leucoplachia, asportazione	1
Tumore benigno faringotonsillare, asportazione di	1
Ugulotomia	1
Tonsillectomia	2
Velofaringoplastica	2
Fibroma rinofaringeo	3
Tumore maligno faringotonsillare, asportazione di	3
OTORINOLARINGOIATRIA - NASO E SENI PARANASALI	
Adenoidectomia	1
Cateterismo seno frontale	1
Cisti e piccoli tumori benigni delle fosse nasali, asportazione di	1
Corpi estranei, asportazione di	1
Ematoma, ascesso del setto, drenaggio	1
Fistole oro antrali	1
Fratture delle ossa nasali, riduzioni di	1
Instillazione sinusale (per ciclo di terapia)	1
Ozena, cura chirurgica dell'	1
Polipi nasali o coanali, asportazione semplice di	1
Rinofima, intervento	1
Rinosettoplastica, revisione di	1
Seno frontale, svuotamento per via esterna	1
Seno frontale, svuotamento per via nasale	1
Seno mascellare, puntura diameatica del	1
Seno mascellare, svuotamento radicale monolaterale	1
Sinechie nasali, recisione di	1
Speroni o creste del setto, asportazione di	1
Tamponamento nasale anteriore	1
Tamponamento nasale antero-posteriore	1
Turbinati inferiori, svuotamento funzionale (come unico intervento)	1
Turbinati, cauterizzazione dei (come unico intervento)	1
Turbinotomia (come unico intervento)	1
Varici del setto, trattamento di	1
Adenotonsillectomia	2
Atresia coanale, intervento per	2
Diaframma coanale osseo, asportazione per via transpalatina	2
Etmotide, svuotamento radicale bilaterale	2
Etmotide, svuotamento radicale monolaterale	2
Rinosettoplastica ricostruttiva o funzionale (escluse finalità estetiche)	2

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Seno mascellare, svuotamento radicale bilaterale	2
Settoplastica ricostruttiva o funzionale con turbinotomia	2
Tumori benigni dei seni paranasali, asportazione di	2
Rinosettoplastica con innesti liberi di osso	3
Seni paranasali, intervento per mucocele	3
Seni paranasali, intervento radicale monolaterale	3
Seno sfenoidale, apertura per via transnasale	3
Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare conservativa con turbinotomie funzionali	3
Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di primo e secondo grado monolaterale allargata	3
Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neuro vascolare radicale di terzo grado monolaterale allargata	3
OTORINOLARINGOIATRIA – ORECCHIO	
Ascesso del condotto, incisione di	1
Cateterismo tubarico (per seduta)	1
Corpi estranei dal condotto, asportazione per via naturale con lavaggio	1
Corpi estranei dal condotto, asportazione strumentale	1
Corpi estranei, asportazione per via chirurgica retroauricolare	1
Drenaggio transtimpanico	1
Ematoma del padiglione, incisione di	1
Fistole congenite, asportazione di	1
Miringotomia (come unico intervento)	1
Neoplasia del padiglione, exeresi di	1
Neoplasie del condotto, exeresi	1
Osteomi del condotto, asportazione di	1
Polipi o cisti del padiglione o retroauricolari, asportazione di	1
Timpanotomia esplorativa	1
Mastoidectomia	2
Miringoplastica per via endoaurale	2
Timpanoplastica, secondo tempo di	2
Miringoplastica per via retroauricolare	3
Revisione di mastoidectomia radicale, intervento di	3
Stapedectomia	3
Timpanoplastica senza mastoidectomia	3
Tumori dell'orecchio medio, asportazione di	3
OTORINOLATRINGOIATRIA - LARINGE E IPOFARINGE	
Ascesso dell'epiglottide, incisione	1
Biopsia in laringoscopia	1
Biopsia in microlaringoscopia	1
Cauterizzazione endolaringea	1
Corpi estranei, asportazione in laringoscopia	1
Dilatazione laringea (per seduta)	1
Neoformazioni benigne, asportazione in laringoscopia	1
Neoformazioni benigne, asportazione in microlaringoscopia	1
Neoformazioni benigne, stenosi organiche e funzionali in microchirurgia laringea con laser CO2	1
Nervo laringeo superiore, alcoolizzazione del	1
Papilloma laringeo	1
Pericondrite ed ascesso perilaringeo	1
Corde vocali, decorticazione in microlaringoscopia	2
Diaframma laringeo, escissione con ricostruzione plastica	2
Laringocele	2
Cordectomia	3
Laringectomia parziale	3
UROLOGIA - ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	
Brushing citologico in cistoscopia (come unico intervento)	1
Cistoscopia ed eventuale biopsia	1

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Cromocistoscopia e cateterismo ureterale bilaterale	1
Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale	1
Cromocistoscopia per valutazione funzionale	1
Ureteroscopia (omnicomprensiva)	1
Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico)	1
UROLOGIA - ENDOSCOPIA OPERATIVA	
Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva	1
Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di	1
Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta	1
Meatotomia ureterale (come unico intervento)	1
Meatotomia uretrale (come unico intervento)	1
Nefrostomia percutanea monolaterale	1
Stenting ureterale bilaterale (come unico intervento)	1
Stenting ureterale monolaterale (come unico intervento)	1
Uretrotomia endoscopica	1
Valvola uretrale, resezione endoscopica (come unico intervento)	1
Wall Stent per stenosi uretrali per via endoscopica (urolume)	1
Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite	2
Formazioni ureterali, resezione endoscopica di	2
Incontinenza urinaria, intervento (Teflon)	2
Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, etc.	2
Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica	2
Nefrostomia percutanea bilaterale	2
Reflusso vescico ureterale, intervento endoscopico (Teflon)	2
Ureterocele, intervento endoscopico per	2
Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del	3
Neoplasia vescicale, resezione endoscopica di	3
Prostata, resezione endoscopica della + vaporizzazione (TURP, TUVP)	3
Wall Stent per stenosi uretrali compresa nefrostomia	3
UROLOGIA – PROSTATA	
Agoaspirato/agobiopsia prostata	1
Cura per affezione della prostata con prostathermer (per ciclo di cura annuale)	2
Prostatectomia sottocapsulare per adenoma	3
UROLOGIA – RENE	
Agobiopsia renale percutanea	1
Cisti renale per via percutanea, puntura di	1
Cisti renale, puntura evacuativa percutanea con iniezione di sostanze sclerosanti	1
Pielocentesi (come unico intervento)	1
Biopsia chirurgica del rene (come unico intervento)	2
Cisti renale, resezione	2
Lombotomia per ascessi pararenali	2
Nefropessi	2
Nefrostomia o pielostomia (come unico intervento)	2
Pielocalicolitotomia (come unico intervento)	2
Litotripsia extracorporea per calcolosi renale monolaterale (trattamento completo)	3
Nefrectomia polare	3
Nefrectomia semplice	3
Pielonefrolitotomia complessa (nefrotomia e/o bivalve), intervento di	3
Pielouretero plastica per stenosi del giunto	3
UROLOGIA – URETERE	
Transuretero-ureteroanastomosi	2
Ureterocistoneostomia monolaterale	2
Ureterolisi più omentoplastica	2
Ureterolitotomia lombo-iliaca	2
Ureterocistoneostomia bilaterale	3

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Ureterocutaneostomia monolaterale	3
Uretero-ileo-anastomosi bilaterale	3
Uretero-ileo-anastomosi monolaterale	3
Ureteroileocutaneostomia non continente	3
Ureterolitotomia pelvica	3
Ureterosigmoidostomia bilaterale	3
Ureterosigmoidostomia monolaterale	3
UROLOGIA – URETRA	
Calcoli o corpi estranei, rimozione di	1
Caruncola uretrale	1
Cisti o diverticoli o ascessi parauretrali, intervento per	1
Meatotomia e meatoplastica	1
Polipi del meato, coagulazione di	1
Prolasso mucoso uretrale	1
Terapia rieducativa minzionale (per seduta)	1
Diatermocagulazione di condilomi uretrali con messa a piatto dell'uretra	2
Incontinenza urinaria, applicazione di sfinteri artificiali	2
Resezione uretrale e uretrorrafia anteriore peniena	2
Rottura traumatica dell'uretra	2
Uretrectomia totale	2
Uretroplastiche (in un tempo), intervento di	2
Uretrostomia perineale	2
Epispadia e ipospadia balanica e uretroplastica, intervento per	3
Fistole uretrali	3
Resezione uretrale e uretrorrafia posteriore membranosa	3
Uretroplastiche (lombi liberi o pedunculati), trattamento completo	3
UROLOGIA – VESCICA	
Cistolitotomia (come unico intervento)	1
Cistostomia sovrapubica	1
Ascesso dello spazio prevescicale del Retzius	2
Cistectomia parziale semplice	2
Cistopessi	2
Cistorrafia per rottura traumatica	2
Diverticulectomia	2
Fistola e/o cisti dell'uraco, intervento per	2
Fistola sovrapubica, intervento per (come unico intervento)	2
Cistectomia parziale con ureterocistoneostomia	3
Collo vescicale, plastica Y/V (come unico intervento)	3
Vescicoplastica antireflusso unilaterale	3

ALLEGATO 1 “ELENCO GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI E GRAVI EVENTI MORBOSI”.

GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI

Si considerano "Grandi Interventi Chirurgici" i seguenti interventi:

ANALGESIA

Blocco dell'ipofisi |

CHIRURGIA GENERALE

Collo

Trattamento ferite profonde del collo |

Asportazione delle ghiandole salivari, per neoplasie |

Linfectomia cervicale bilaterale |

Linfectomia cervicale mono laterale |

Interventi sulla tiroide:

a. tiroideomie parziali per neoplasia maligna |

b. tiroideomia totale per neoplasia maligna |

c. tiroideomia allargata per neoplasia maligna ||

Gozzo retro sternale |

Gozzo retrosternale con mediastinotomia |

Interventi sulle paratiroidi |

Faringotomia ed esofagotomia |

Interventi per diverticolo dell'esofago |

Resezione dell'esofago cervicale |

Addome (parete addominale)

Laparotomia per drenaggio di peritoniti |

Intervento per ernie diaframmatiche |

Intervento iatale con funduplicatio |

Peritoneo

Exeresi di tumori dello spazio retro peritoneale ||

Esofago

Interventi sull'esofago |

Resezioni parziali o totali sull'esofago |

Stomaco, duodeno

Gastrostomia |

Gastro enterotomia |

Resezione gastrica |

Gastroectomia totale ||

Resezione gastro – duodenale per ulcera peptica post-operatoria |

Intervento per fistola gastro-digiunocolica |

Sutura di perforazioni gastriche e intestinali |

Intestino

Emicolectomia |

Enterostomia, ano artificiale e chiusura |

Enteroanastomosi |

Resezione del tenue |

Resezione ileo-cecale |

Colectomia totale ||

Colectomie parziali |

Retto - Ano

Interventi per ascesso del cavo ischio-rettale |

Interventi per neoplasie per retto – ano |

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Operazione per megacolon	
Proctocolectomia totale	
Fegato	
Drenaggio di ascesso epatico	
Interventi per echinococchi	
Resezioni epatiche	
Derivazioni biliodigestive	
Interventi sulla papilla di Water	
Reinterventi sulle vie biliari	
Incannulazione dell'arteria epatica per perfusione antiblastica	
Interventi chirurgici per ipertensione portale	
Epatotomia	
Coledocotomia	
Papillotomia per via trans duodenale per neoplasie	
Deconnessione azigos-portale per via addominale	
Trapianto di fegato	
Pancreas - Milza	
Interventi per pancreatite acuta	
Interventi per cisti, pseudocisti e fistole pancreatiche	
Interventi per pancreatite cronica	
Interventi per neoplasie pancreatiche	
Splenectomia	
Torace - parete toracica	
Interventi per tumori maligni della mammella:	
- quadrantectomia monolaterale	
- mastectomia radicale/bilaterale	
Toracotomia esplorativa	
Resezione costali	
Correzioni di malformazioni parietali	
Interventi sul mediastino	
Interventi per ascessi	
Interventi per tumori	
Interventi su polmone- bronchi- trachea	
Interventi per ferite del polmone	
Interventi per ascessi	
Interventi per fistole bronchiali	
Interventi per echinococco	
Resezioni segmentarie e lobectomia	
Pneumectomia	
Pleuropneumectomia	
Tumori della trachea	
Resezione bronchiale con reimpianto	
Timectomia	
CARDIOCHIRURGIA E CHIRURGIA TORACICA	
Tutti gli interventi:	
a. a cuore chiuso, <i>(con l'esclusione delle coronarografie e delle angioplastiche, se non associate a posizionamento di stento altri dispositivi endovascolari)</i>	
b. a cuore aperto	
Tutti gli interventi neonatali a cuore aperto con ipotermia profonda e arresto circolatorio	
Impianto pace-maker endocavitario ed eventuale riposizionamento	
Contropulsazione per infarto acuto mediante incannulamento arterioso	
Fistole arterovenose polmonari	

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Intervento in ipotermia per coartazione aortica senza circolo collaterale	I
Trapianto cardiaco	II
Impianti di by-pass aorto-coronarico	I
NEUROCHIRURGIA	
Trapanazione cranica per puntura o drenaggio ventricolare	I
Registrazione della pressione intracranica	I
Derivazioni liquorali intracraniche o extracraniche	I
Intervento per encefalo meningocele	I
Intervento per craniostenosi	I
Asportazione tumori ossei cranici	I
Interventi per traumi cranio cerebrali	I
Plastiche craniche per tessuti extra-cerebrali (cute, osso, dura madre)	I
Craniotomia per evacuazione di ematoma intracerebrale e subdurale	I
Craniotomia per evacuazione di ematoma epidurale	I
Trapanazione per evacuazione di ematoma epidurale e sub-durale	I
Rizotomia chirurgica e micro decompressione endocranica dei nervi cranici	I
Anastomosi endocranica dei nervi cranici	I
Trattamento percutaneo della nevralgia del trigemino e di altri nervi cranici	I
Intervento sulla ipofisi	I
Asportazione tumori dell'orbita	II
Asportazione di processi espansivi endocranici (tumori, ascessi, cisti parassitarie, etc.)	II
Trattamento chirurgico diretto di malformazioni vascolari intracraniche (aneurismi sacculari, aneurismi artero-venosi, fistole artero-venose)	II
Trattamento chirurgico indiretto extracranico di malformazioni vascolari intracraniche	I
Chirurgia stereotassica diagnostica e terapeutica	I
Intervento per epilessia focale e callosotomia	I
Emisferectomia	I
Interventi chirurgici sulla cerniera atlanto-occipitale e sul clivus per via anteriore	I
Neurotomia retrogasseriana-sezione intracranica di altri nervi	I
Talamotomia-pallidotomia ed altri interventi similari	I
Interventi chirurgici sulla cerniera atlanto-occipitale per via posteriore	I
Anastomosi dei vasi extra-intracranici con interposizione di innesto	I
Anastomosi dei vasi extra-intracranici	I
Correzione e/o sostituzione delle malformazioni dei vasi del collo	I
Endoarterectomia della a. carotide e della a. vertebrale e decompressione della vertebrale nel forame trasversario	I
Laminectomia de compressiva	I
Asportazione di processi espansivi del rachide extra-intradurali extramidollari	I
Trattamento di lesioni intramidollari (tumori, siringomielia, ascessi, etc.)	II
Interventi per traumi vertebro-midollari, con lesione:	I
- dei corpi vertebrali	I
- delle strutture midollari	II
Interventi per traumi vertebro-midollari con stabilizzazione chirurgica	I
Interventi per mielopatia cervicale o ernia del disco per via anteriore o posteriore	I
Somatotomia vertebrale	I
Interventi per ernia del disco dorsale, dovute ad infortunio	I
Asportazione di ernia del disco lombare, dovute ad infortunio	I
Interventi endorachidei per terapia del dolore o spasticità o per altre affezioni meningomidollari (mielocele, mielomeningocele, etc.)	I
Cordotomia e mielotomia percutanea	I

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Applicazione di elettrodi o cateteri endorachidei per trattamento del dolore o altro |
 Stabilizzazione elettrodi o cateteri endorachidei e applicazione stimolatori o reservoir a permanenza |

Nervi periferici

Asportazione tumori dei nervi periferici |
 Anastomosi extracranica di nervi cranici |
 Interventi sui nervi periferici per neurorrafie, neurotomie, nevrectomie, de compressive |
 Interventi sul plesso brachiale |

Interventi sul sistema nervoso simpatico

Simpaticectomia cervico-toracica e lombare |

CHIRURGIA VASCOLARE

Sutura arterie periferiche |
 Interventi per aneurismi arteriosi, omerale, poplitea, femorale |
 Interventi per aneurismi arterovenosi |
 Legatura arterie |
 Sutura dei grossi vasi |
 Embolectomia e trombectomia arteriosa |
 Interventi per stenosi ed ostruzione arteriose |
 Disostruzione e by-pass arterioso periferiche |
 Trombectomia venosa periferica |
 a. iliaca |
 b. cava |
 Legatura vena cava inferiore |
 Resezione arteriosa con plastica vasale |
 Interventi per innesti di vasi |
 Operazioni sull'aorta toracica e sulla aorta addominale ||
 Anastomosi mesenterica-cava |
 Anastomosi porta-cava e splenorenale |
 Trattamento chirurgico della elefantiasi degli arti |

CHIRURGIA PLASTICA (Ricostruttiva)

Generalità

Trasferimento di lembo libero micro vascolare |

Cranio-faccia e collo

Gravi e vaste mutilazioni del viso ||
 Riduzione frattura orbitaria |
 Cranioplastica |
 Colobome |
 Rare deformità cranio facciali |
 Labioschisi bilaterale |
 Labioalveoloschisi bilaterale |
 Palatoschisi totale |
 Interventi di push-back e faringoplastica |
 Riduzione frattura mandibolare con osteosintesi |
 Intervento per anchilosi temporo mandibolare |
 Ricostruzione della emimandibola |
 Progenismo, laterognazia, prognatismo (per ogni tempo operatorio) |
 Plastica per paralisi del nervo facciale: (per ogni tempo operatorio) |
 Statica – dinamica |

Torace ed addome

Ricostruzione mammaria post-mastectomia radicale (**protesi escluse**) |
 Plastica per ipospadia ed epispadia |

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Plastica ricostruttiva per estrofia vescicale (per tempo operatorio)	
Ricostruzione vaginale	
Chirurgia degli stati intersessuali (per tempo operatorio)	

Arti

Malformazioni complesse delle mani (per tempo operatorio)	
Trattamento mano reumatoide (protesi escluse)	
Ricostruzione del pollice	
Reimpianto microchirurgico del dito	
Neuroraffia	

CHIRURGIA PEDIATRICA

Operazioni pediatriche tipiche

Cranio bifido con meningocele	
Cranio bifido con meningoencefalocele	
Craniostenosi	
Idrocefalo ipersecretivo	
Fistola auris congenita	
Linfangioma cistico del collo	
Neurolisi del plesso brachiale per paralisi ostetrica	
Osteotomia derotativa per paralisi ostetrica	
Polmone cistico e policistico:	
- lobectomia	
- pneumonectomia	
Cisti e tumori tipici del bambino di origine bronchiale enterogena e nervosa (simpatoblastoma)	
Atresia dell'esofago	
Fistola congenita dell'esofago	
Torace ad imbuto e torace carenato	
Ipertensione portale nel bambino (applicazione di sonda) trattamento chirurgico	
Stenosi congenita del piloro	
Occlusione intestinale del neonato:	
a. malrotazione bande congenite, volvolo	
b. atresie necessità di anastomosi	
c. ileo meconiale:	
ileostomia semplice	
resezione secondo Mickulicz	
resezione con anastomosi primitiva	
Atresia dell'ano semplice:	
a. abbassamento addomino perineale	
b. operazione perineale	
Atresia dell'ano con fistola retto-uretrale o retto-vulvare:	
abbassamento addomino perineale	
Prolasso del retto:	
a. cerchiaggio anale	
b. operazione addominale	
Stenosi congenita dell'ano:	
a. plastica dell'ano	
Teratoma sacrococcigeo	
Megauretere:	
a. resezione con reimpianto	
b. resezione con sostituzione di ansa intestinale	
Nefrectomia per tumore di Willms	
Spina bifida:	
a. meningocele	
b. mielomeningocele	
Megacolon:	
a. colostomia	

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

b. resezione anteriore	
c. operazione addomino perineale di Buhamel o Swenson	
Esonfalo	
Fistole e cisti dell'ombelico:	
a. dell'uraco	
b. del canale onfalomesenterico con resezione intestinale	

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Riduzione cruenta di fratture-lussazioni della colonna vertebrale	
Resezioni ossee	
Amputazioni:	
a. medi segmenti	
b. grandi segmenti	
Pseudoartrosi:	
a. grandi segmenti	
Trattamento delle pseudoartrosi con la tecnica della compressione-distrazione	
Costruzione di monconi cinematici	
Interventi per costola cervicale	
Scapulopessi	
Asportazione di tumori ossei	
Trapianti ossei o protesi diafisarie	
Pseudoartrosi di tibia	
Trattamento delle dismetrie e delle deviazioni degli arti con impianti esterni	
Biopsia trans-peduncolare dei somi vertebrali	
Resezioni articolari	
Resezione di corpi vertebrali (somatectomia)	
Resezioni del sacro	
Osteosintesi rachidee con placche e viti trans-peduncolari	
Laminectomia decompressiva (senza sintesi)	
Disarticolazioni: media – grande	
Disarticolazione interscapolo toracica	
Resezioni complete di spalla (omero-scapulo-claveari) sec;	
Tikhor-Limberg con salvataggio dell'arto	
Resezioni artrodiafisarie dell'omero prossimale e sostituzione con protesi modulari "custommade"	
Resezioni del radio distale:	
a. artrodesizzanti	
b. con trapianto articolare perone-pro-radio	
Emipelvectomy	
Emipelvectomy "interne" sec. Enneking con salvataggio dell'arto	
Resezioni del femore prossimale artrodiafisaria e sostituzione con protesi speciali (cementate o no, modulari o no)	
Resezioni artrodiafisarie del ginocchio:	
a. artrodesizzanti (trapianto o cemento + infibulo femore-tibiale)	
b. sostituzioni con protesi modulari o "custom-made"	
Svuotamento di focolai metastatici ed armatura con sintesi + cemento	
Sinovialectomie articolari: medie articolazioni - grandi articolazioni	
Artroplastiche con materiale biologico:	
a. piccole	
b. medie	
c. grandi	
Plastica per lussazioni recidivanti (ginocchio)	
Applicazione dei compressori	
Artrodesi:	
a. medie (piedi, polso, gomito)	

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

b. grandi (spalla, anca, ginocchio)	
Artrolisi: ginocchio – piede	
Riduzione cruenta lussazione congenita anca	
Osteotomia di bacino (Salter, Chiari, triplice osteotomia)	
Intervento di coxolisi	
Protesi totale di spalla	
Artroprotesi di anca, dovuta a neoplasia	
Artroprotesi di anca, dovuta a infortunio con frattura o lussazione delle strutture osteo – articolari	
Protesi totale di displasia d'anca	
Intervento di rimozione di protesi d'anca	
Intervento di rimozione e reimpianto di protesi d'anca, dovuta a neoplasia o infortunio con frattura o lussazione delle strutture osteo – articolari	
Artroprotesi di ginocchio dovuta a neoplasia o infortunio con frattura o lussazione delle strutture osteo – articolari	
Artroprotesi di gomito dovuta a neoplasia o infortunio con frattura o lussazione delle strutture osteo – articolari	
Endoprotesi di Thompson dovuta a neoplasia	
Endoprotesi di Thompson dovuta a infortunio con frattura o lussazione delle strutture osteo – articolari	
Protesi cefalica di spalla dovuta a neoplasia	
Protesi cefalica di spalla dovuta a infortunio con frattura o lussazione delle strutture osteo – articolari	
Protesi di polso dovuta a neoplasia o infortunio con frattura o lussazione delle strutture osteo – articolari	
Emiartroplastica	
Vertebrotomia	
Intervento di ernia disco intervertebrale, dovuta ad infortunio	
Dissectomia per via anteriore per ernia cervicale, dovuta ad infortunio	
Uncoforaminotomia	
Corporectomia per via anteriore con trapianto autoplastico a ponte nella miclopatia cervicale	
Osteosintesi vertebrale	
Artrodesi per via anteriore	
Interventi per via posteriore:	
a. senza impianti	
b. con impianti	
Interventi per via anteriore:	
a. senza impianti	
b. con impianti	
Tendini - Muscoli - Aponevrosi	
Trapianti tendinei e muscolari	
Tenotomia bipolare per torcicollo miogeno congenito	
Deformità delle mani e dei piedi (sindattilia, polidattilia e simili)	
Impianti flessibili (es. Swanson-Mabauer polso e mano)	
Sindesmotomia	
Plastiche riparatrici ricostruttive degli arti per lesioni alle superfici flessorie e estensorie (retrazione cicatriziale. Dupuytren, esiti di flogosi, traumi, etc.) per tempo operatorio	
Pollicizzazione del 2° o altro dito (per tempo operatorio)	

UROLOGIA

Rene

Decapsulazione	
Nefropessi	
Lombotomia	
Lombotomia per biopsia chirurgica	
Lombotomia per ascessi pararenali	
Nefrectomia semplice	
Nefrectomia parziale, per neoplasia maligna	
Nefrectomia allargata per tumore	
Nefrectomia allargata per tumore con embolectomia	
Resezione renale con clampaggio vascolare	
Nefrotomia bivalve in ipotermia (tecnica nuova)	
Nefroureterectomia totale	
Nefrostomia o pielostomia	
Pielotomia	
Pieloureteroplastica (tecniche nuove)	
Trapianto renale	

Surrene

Surrenalectomia	
-----------------	--

Uretere

Ureteroplastica	
Ureterolisi	
Ureterocistoneostomia monolaterale	
Ureterocistoneostomia con plastica di riduzione dell'uretere	
Ureterocistoneostomia con psioizzazione vescicale	
Sostituzione dell'uretere con ansa intestinale	
Ureterosimoidostomia uni- o bilaterale	

Vescica

Resezioni vescicali a pastiglia con reimpianto ureterale	
Emitrignectomia	
Ileo bladder	
Cistoprostatovescicolectomia con ureterosigmoidostomia	
Cistoprostatovescicolectomia con neovescica rettale	
Cistoprostatovescicolectomia con ileo bladder	
Plastiche di ampliamento vescicale con anse intestinali	
Riparazione di fistola vescico intestinale	
Cistoprostatovescicolectomia con ureteroileoureteroanastomosi	
Diverticolectomia con U.C.N.	
Riparazione fistole vescico vaginali	
Cervicocistopessi o colpo sospensione	
Ileo e/o colonicistoplastiche	
Riparazione vescica estrofica con neovescica rettale	

Prostata

Linfadenectomia locoregionale di staging per ca. prostatico	
Prostatectomia radicale extraponeurotica nerve sparing, per neoplasia maligna	

Uretra

Plastiche di ricostruzione per ipospadia	
Uretrectomia	

Apparato genitale maschile

Amputazione totale del pene	
Orchifuniculectomia per via inguinale	
Anastomosi epididimo deferenziale o ricanalizzazione del deferente (con tecn. microchirurgica)	

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Riparazione fistole scrotali o inguinali |
 Linfadenectomia retroperitoneale bilaterale per neoplasia testicolari |
 Orchiectomia allargata per tumore |

OSTETRICA

Laparotomia per gravidanza extrauterina |

GINECOLOGIA

Interventi sull'ovaio e salpingi, per neoplasia maligna:
 (annessiectomia, asportazione di sactosalpinge, tumori solidi,
 resezione ovarica) |
 Colpoisterectomia, con o senza annessiectomia, per neoplasia
 maligna |
 Isterectomia totale per via laparotomia (con o senza annessiectomia),
 per neoplasia maligna |
 Metroplastica per via laparotomia |
 Salpingoplastica |
 Vulvectomia radicale |
 Laparotomia per controllo evoluzione ca. ovaio
 (2° look) |
 Creazione di condotto vaginale con inserimento di protesi
 o con rivestimento epidermico |
 Riparazione chirurgica di fistola: |
 a. ureterale |
 b. vescico-vaginale |
 c. retto-vaginale |
 Isterectomia radicale con linfadenectomia per tumori maligni
 per via addominale |
 Isterectomia radicale per tumori maligni per via vaginale |
 Vulvectomia allargata con linfadenectomia |
 Intervento radicale per carcinoma ovarico |
 Creazione operatoria di vagina artificiale (con utilizzazione del sigma) |

OCULISTICA

Trapianto corneale a tutto spessore |
 Odontocheratoprosi |
 Orbita: Operazione di Kroenlein od orbitotomia |
 Operazioni per Glaucoma: Trabeculectomia |
 Idrocicloretrazione |
 Retina: Intervento di distacco |
 Fotocoagulazione laser (panretinica) nella retinopatia anche
 se in più sedute |
 Resezione sclerale |
 Cerchiaggio o piombaggio |
 Bulbo oculare: Eucleazione, exenteratio |
 Estrazione di corpo estraneo endobulbare non calamitabile |

Varie

Vitrectomia |
 Episcleroplastica |
 Trattamento laser per neof ormazione iridea |

OTORINOLARINGOIATRIA

Orecchio esterno:

Atresia auris congenita: ricostruzione |
 Exeresi di neoplasia del padiglione, con svuotamento linfoghiandolare |

Orecchio medio ed interno:

Svuotamento petromastoideo, con innesto dermoepidermico	
Trattamento delle petrositi suppurate	
Legatura della vena giugulare previa mastoidomia	
Apertura di ascesso cerebrale	
Ricostruzione della catena ossiculare	
Distruzione del labirinto	
Chirurgia della Sindrome di Mènière	
Chirurgia del sacco endolinfatico	
Chirurgia del nervo facciale nel tratto infratemporale	
Anastomosi e trapianti nervosi	
Sezione del nervo cocleare	
Sezione del nervo vestibolare	
Neurinoma dell'VIII paio	
Asportazione di tumori dell'orecchio medio	
Asportazione di tumori del temporale	
Asportazione di tumori e colesteatomi della rocca petrosa	

Naso e seni paranasali

Svuotamento etmoide per via transmascellare	
Trattamento chirurgico di mucocele frontoetmoidale	
Asportazione di tumori maligni del naso e dei seni	
Apertura del seno sfenoidale	
Intervento per fibroma duro rinofaringeo	
Chirurgia della fossa pterigomassellare	

Cavo orale e faringe

Tumori parafaringei	
Tumori maligni di altre sedi (tonsille, etc.)	
Idem, con svuotamento latero-cervicale	
Interventi demolitivi per tumori maligni della lingua e del pavimento orale, con svuotamento delle logge sottomassellari	

Ghiandole salivari

Asportazione ghiandola salivare sottomassellare per via endorale, per neoplasie	
Asportazione della parotide, per neoplasie	
Parotidectomia totale con preparazione del facciale, per neoplasie	

LARINGE - TRACHEA - BRONCHI - ESOFAGO

Laringe

Cordectomia per via tirotomica	
Laringectomia parziale	
Laringectomia sopraglottica	
Laringectomia totale	
Laringectomia ricostruttiva	
Laringofaringectomia	
Interventi per paralisi degli abduttori	

Collo (vedere anche: Chirurgia generale)

Sutura di ferite profonde con interessamento del tubo laringotracheale o dell'esofago cervicale	
Intervento per laringocele	
Asportazione di diverticolo esofageo	
Esofagotomia cervicale	
Tiroidectomia parziale solo per patologia tumorale maligna	
Tiroidectomia totale per patologia tumorale maligna	

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

Svuotamento sottomandibolare unilaterale	
Svuotamento sottomandibolare bilaterale	
Svuotamento laterocervicale unilaterale	
Svuotamento laterocervicale bilaterale	
Chiusura di faringostoma	
Chiusura di fistola esofagea	
Plastiche laringotracheali	
Legatura di grossi vasi	
Asportazione di tumori glomici timpano-giugulari	

STOMATOLOGIA (a scopo ricostruttivo, solo a seguito di infortunio purché l'infortunio sia certificato da pronto soccorso o analoga struttura ospedaliera cui si sia fatto immediato ricorso)

Innesto autogeno (sito multiplo incluso lembo di accesso)	
Innesto di materiale biocompatibile (sito singolo)	
Innesto di materiale biocompatibile (sito multiplo)	

PROTESI (a scopo ricostruttivo, solo a seguito di infortunio purché l'infortunio sia certificato da pronto soccorso o analoga struttura ospedaliera cui si sia fatto immediato ricorso)

Protesi fissa

Corona a giacca in ceramica vetrosa e allumina	
Corona oro-ceramica fresata	

CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE

Incremento della cresta alveolare mediante materiali alloplastici (per arcata)	
Osteoartrotomia (anchilosi ATM)	
Frattura del condilo e del coronoide (trattamento chirurgico -ortopedico)	
Frattura dei mascellari (esclusa apparecchiatura): terapia chirurgica	
Frattura del III superiore della faccia (NEF): con scalpo	
Operazione demolitrice del massiccio facciale con svuotamento orbitale	
Osteosintesi	
Terapia chirurgica post-traumatica delle malformazioni maxillo-facciali (progenismo, prognatismo, laterodeviazione mandibolare, morsus apertus, micrognazie, retrusioni inferiori e superiori)	
Mentoplastica di avanzamento, di arretramento, di abbassamento, ecc.	
Plastiche per paralisi facciali:	
a. statica	
b. dinamica	
c. per tempo operatorio	
Push-bach e faringoplastica	

GRAVI EVENTI MORBOSI

Si considerano : "Grave Evento morboso" le seguenti patologie:

1 - Diabete complicato, caratterizzato da almeno due tra le seguenti manifestazioni: |

- ulcere torpide e decubiti
- sovarinfezioni
- infezioni urogenitali
- ipertensione instabile
- neuropatie

Eura Salute “Ogni Giorno & Di più” – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18209

• vasculopatie periferiche
se con 5 manifestazioni II

2 - Insufficienza cardiaca a labile compenso, caratterizzata da almeno due tra le seguenti manifestazioni:

- dispnea
- edemi declivi e stasi polmonare
- ipossiemia
- aritmie

se con tutte le 4 manifestazioni II

3 - Cardiopatia ischemica I
4 - Insufficienza cardiaca congestizia I
5 - Angina instabile I
6 - Aritmie gravi I
7 - Infarto e complicanze II
8 - Insufficienza respiratoria, caratterizzata da almeno 3
tra le seguenti manifestazioni: I

a) acuta
b) edema polmonare
c) cronica in trattamento riabilitativo
d) con ossigenoterapia domiciliare continua
e) con ventilazione domiciliare
f) cronica riacutizzata
Se si verificano i casi b) ed e) II

9 - Insufficienza renale acuta I
10 - Insufficienza renale cronica in trattamento dialitico
(emodialitico o peritoneale) I
11 - Neoplasie maligne: accertamenti e cure
se con interessamento linfonodale o metastatico a distanza II
12 - Gravi traumatismi - se controindicato intervento chirurgico
– comportanti immobilizzazioni superiori a 60 giorni II
13 - Gravi osteoartropatie e collagenosi con gravi limitazioni funzionali
che comportino anchilosi o rigidità articolari superiori al 50% I
14 – Tetraplegia II
15 - Sclerosi multipla II
16 - Sclerosi laterale amiotrofica II
17 – Miastenia Grave II
18 - Ustioni gravi (terzo grado) con estensioni almeno pari al 20% del corpo I
19 - Vasculopatie ischemico-emorragiche cerebrali con gravi reliquati
neurologici II
20 - Morbo di Parkinson, purchè caratterizzato da marcata riduzione
dell'attività motoria e dal mantenimento con difficoltà della stazione eretta; I
21 - Stato di coma I
22 – Morbo di Alzheimer (diagnosticato clinicamente) I

Eura Salute Ogni Giorno & Di più – Informativa Privacy

COSA SONO I DATI PERSONALI E COME VENGONO UTILIZZATI DA EUROP ASSISTANCE ITALIA SPA

Informativa sul trattamento dei dati per finalità assicurative e commerciali

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

I **Dati personali** sono le informazioni che riguardano una persona e che permettono di riconoscerla tra altre persone. Sono Dati personali ad esempio il nome e cognome, il numero di carta di identità o di passaporto, le informazioni relative allo stato di salute, come la malattia o l'infortunio, le informazioni relative a reati e condanne penali.

Esistono norme¹ che tutelano i Dati personali per proteggerli da utilizzi non corretti. Europ Assistance Italia rispetta queste norme e, anche per questo motivo, desidera informarla su cosa fa dei Suoi Dati personali².

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

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.

Inoltre Lei, fornendo il relativo consenso, potrà autorizzare Europ Assistance Italia ad utilizzare i suoi Dati personali (non quelli relativi allo stato di salute o alle condanne penali) per le seguenti *finalità commerciali*:

1. per ricevere pubblicità o offerte a Lei dedicate per i prodotti di Europ Assistance Italia, per permetterci di contattarla per sapere quale nuovo servizio Le piacerebbe e come si è trovato quando ha avuto bisogno dei servizi che ha utilizzato. Effettueremo queste attività inviandole una lettera, un fax o una e-mail, contattandola ai suoi numeri di telefono, mandandole messaggi sul cellulare³;
2. per comunicare i Suoi Dati personali ad Europ Assistance Vai SpA⁴ che li utilizzerà per mandarle pubblicità dei prodotti di Europ Assistance Vai, per contattarla per sapere quale nuovo servizio Le piacerebbe e come si è trovato quando ha avuto bisogno dei servizi che ha utilizzato. Europ Assistance Vai effettuerà queste attività inviandole una lettera, un fax o una e-mail, contattandola ai suoi numeri di telefono, mandandole messaggi sul cellulare;
3. per fare una attività di profilazione, anche attraverso computer, ovvero una analisi dei prodotti e servizi che Lei ha utilizzato, con lo scopo di individuare le sue esigenze/preferenze e migliorare così la nostra offerta. Questa analisi verrà effettuata tramite *processi decisionali automatizzati*.

Per ricevere le PRESTAZIONI e le GARANZIE della polizza, non è necessaria l'autorizzazione per le *finalità commerciali*.

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

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

³ Questa autorizzazione viene richiesta non solo dal Regolamento Privacy, ma anche dalla normativa assicurativa

⁴ Europ Assistance Vai utilizzerà i Dati personali in qualità di autonomo Titolare del trattamento.

Eura Salute Ogni Giorno & Di più – Informativa Privacy

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,⁵ utilizza i Dati personali che ha ottenuto da Lei o da altre persone (come ad esempio dal contraente di polizza, da un suo parente o dal medico che l'ha curata, da un compagno di viaggio o da un fornitore) sia su carta sia con il computer.

Per le *finalità assicurative e commerciali* 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, operativa⁶.

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 conserviamo i suoi Dati personali

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

- I Dati personali contenuti nei contratti di assicurazione, trattati di assicurazione e contratti di coassicurazione, fascicoli di sinistro e contenzioso, vengono conservati per 10 anni dalla ultima registrazione ai sensi delle disposizioni del Codice Civile o per ulteriori 5 anni ai sensi delle disposizioni regolamentari assicurative.
- I Dati personali comuni raccolti in qualsiasi occasione (ad esempio stipula di una polizza, richiesta di un preventivo) accompagnati da consenso/rifiuto del consenso per le promozioni commerciali e la profilazione vengono conservati 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". I diritti sono esercitabili anche nei confronti di Europ Assistance Vai se Lei ha fornito il consenso al trattamento per finalità di promozione commerciale dei prodotti di Europ Assistance Vai.

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

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

- Per conoscere quali sono i Suoi Dati personali utilizzati da Europ Assistance Italia o da Europ Assistance Vai (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 o Europ Assistance Vai;

⁵ 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.

⁶ 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.

Eura Salute Ogni Giorno & Di più – Informativa Privacy

- 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

Modifiche e aggiornamenti dell'Informativa

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

Preventivo di Polizza Assicurativa – MULTIRISCHI– EURA SALUTE “OGNI GIORNO&DI PIU”

INTESTATARIO DI POLIZZA			
Cognome e Nome/ Ragione sociale:			
Indirizzo:		Città:	Cap: Prov.:
Data nascita:	Comune di nascita:	Prov.:	Codice fiscale/ P.IVA:

DATI DEL PREVENTIVO							
Effetto ore 24 del:	Scadenza ore 24 del:	Durata anni:	Frazionamento mesi:	Tacito rinnovo gg:	Rata successiva	Pol. Sostituita n°	

DOCUMENTO NON CONTRATTUALE

PERSONE ASSICURATE					
Ass.to	Cognome e Nome	Data di nascita	Ass.to	Cognome e Nome	Data di nascita
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

Versione: Famiglia Individuale

Garanzie	Massimali/somme assicurate	Premio Imponibile	Imposte	Premio Lordo
		Euro	Euro	Euro

PREMIO						
RAMI	Premio alla firma			Rate successive		
	Imponibile (Euro)	Imposte (Euro)	Lordo (Euro)	Imponibile (Euro)	Imposte (Euro)	Lordo (Euro)
Totale (Euro)						

In caso di durata pluriennale 3 anni viene applicata riduzione del 7% sull' importo annuale. In caso di durata pluriennale 5 anni viene applicata riduzione del 10% sull' importo annuale.

L'Intestatario di polizza dichiara di aver ricevuto e letto prima della sottoscrizione del Contratto la Documentazione Informativa Mod. 18209, e l'Informativa sul trattamento dei dati. Si impegna a farli conoscere agli eventuali altri Assicurati che non potranno opporre la non conoscenza degli stessi.

Firma

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. Mi impegno a portare a conoscenza di tutti quei soggetti, i cui dati personali potranno essere trattati per la gestione della polizza, del contenuto dell'Informativa e di acquisire dagli stessi il consenso al trattamento dei loro dati.

Inoltre, per le finalità commerciali:

do il consenso *non do il consenso* al trattamento dei miei Dati per finalità di marketing e promozionali e di rilevazione del grado di soddisfazione del cliente

do il consenso *non do il consenso* alla comunicazione dei miei Dati a Europ Assistance Vai e al trattamento da parte di Europ Assistance Vai dei miei Dati per finalità di marketing e promozionali e di rilevazione del grado di soddisfazione del cliente

do il consenso *non do il consenso* al trattamento dei miei Dati personali per eseguire le attività di profilazione

Firma

(le scelte sopra indicate sono quelle che risultano ad oggi registrate negli archivi informatici delle Società Europ Assistance in Italia: potrai in ogni momento modificarle scrivendo a UfficioProtezioneDati@europassistance o collegandoti alla tua area riservata sul sito www.europassistance.it)

AVVERTENZA

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

Europ Assistance Italia S.p.A.
Data emissione preventivo: _____ Validità preventivo: _____

QUESTIONARIO SANITARIO

1° ASSICURATO

COGNOME E NOME

Dichiaro che NON soffro attualmente, e/o non mi sono affidato alle cure di un medico negli ultimi 5 anni per qualcuna delle malattie di seguito elencate*:

Dichiaro che NON sono affetto da malattie croniche o malformazioni fisiche che richiedano specifiche terapie continuative e/o accertamenti periodici.

Dichiaro che NON ho subito negli ultimi 5 anni traumi (cranico, toracico o lombare) o lesioni interne da trauma

L'Assicurando dichiara, ai sensi degli art.1892,1893 e 1894 del Codice Civile, che le informazioni fornite sono complete e veritiere ed e' consapevole che il presente questionario formerà parte della integrante della possibile emittenda polizza. Il sottoscritto scioglie altresì dal segreto professionale Medici ed Enti che possono o potranno averlo curato e le persone alle quali Europ Assistance ritenesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni attinenti all'oggetto della possibile emittenda polizza.

FIRMA DELL'ASSICURANDO O SE MINORE DI CHI NE ESERCITA LA POTESTA'
LETTO ED APPROVATO SPECIFICAMENTE

Firma

2° ASSICURATO

COGNOME E NOME

Dichiaro che NON soffro attualmente, e/o non mi sono affidato alle cure di un medico negli ultimi 5 anni per qualcuna delle malattie di seguito elencate*:

Dichiaro che NON sono affetto da malattie croniche o malformazioni fisiche che richiedano specifiche terapie continuative e/o accertamenti periodici.

Dichiaro che NON ho subito negli ultimi 5 anni traumi (cranico, toracico o lombare) o lesioni interne da trauma

L'Assicurando dichiara, ai sensi degli art.1892,1893 e 1894 del Codice Civile, che le informazioni fornite sono complete e veritiere ed e' consapevole che il presente questionario formerà parte della integrante della possibile emittenda polizza. Il sottoscritto scioglie altresì dal segreto professionale Medici ed Enti che possono o potranno averlo curato e le persone alle quali Europ Assistance ritenesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni attinenti all'oggetto della possibile emittenda polizza.

FIRMA DELL'ASSICURANDO O SE MINORE DI CHI NE ESERCITA LA POTESTA'
LETTO ED APPROVATO SPECIFICAMENTE

Firma

3° ASSICURATO

COGNOME E NOME

Dichiaro che NON soffro attualmente, e/o non mi sono affidato alle cure di un medico negli ultimi 5 anni per qualcuna delle malattie di seguito elencate*:

Dichiaro che NON sono affetto da malattie croniche o malformazioni fisiche che richiedano specifiche terapie continuative e/o accertamenti periodici.

Dichiaro che NON ho subito negli ultimi 5 anni traumi (cranico, toracico o lombare) o lesioni interne da trauma

L'Assicurando dichiara, ai sensi degli art.1892,1893 e 1894 del Codice Civile, che le informazioni fornite sono complete e veritiere ed è consapevole che il presente questionario formerà parte della integrante della possibile emittenda polizza. Il sottoscritto scioglie altresì dal segreto professionale Medici ed Enti che possono o potranno averlo curato e le persone alle quali Europ Assistance ritenesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni attinenti all'oggetto della possibile emittenda polizza.

FIRMA DELL'ASSICURANDO O SE MINORE DI CHI NE ESERCITA LA POTESTA'
LETTO ED APPROVATO SPECIFICAMENTE

Firma

ELENCO MALATTIE*

MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO: Asma, Enfisema, Gravi infezioni broncopolmonari, Pleurite, Tbc, Polpi delle corde vocali.

MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO: Infarto, Angina pectoris, Iperensione arteriosa (nonostante l'assunzione di terapia medicamentosa), Vulvopatie, Arteriopatie, Varici arti inferiori, Tromboflebiti

MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE: Ulcera gastroduodenale, Colite ulcerosa, Morbo di Crohn, Epatite virale, Cirrosi, Calcolosi biliare.

MALATTIE DELL'APPARATO UROGENITALE: Nefriti, Insufficienza renale, Ipertrafia della prostata, Cisti ovariche, Fibroma uterino.

MALATTIE DELL'APPARATO OSTEOARTICOLARE: Artrite, Artrosi, ernia del disco.

MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO: Morbo di Parkinson, Epilessia, Sclerosi multipla, Demenze

MALATTIE ENDOCRINO METABOLICHE: Diabete mellito, Malattie della tiroide, Malattie delle ghiandole surrenali

MALATTIE DEL SANGUE: Anemia, Leucemia

MALATTIE DEL CONNETTIVO: Connettivite mista, Lupus eritematoso sistemico, Sclerodermia, Poliartrite nodosa

MALATTIE DELL'OCCHIO: Glaucoma, Distacco retina

TUMORI MALIGNI DI QUALSIASI ORGANO O APPARATO.

QUESTIONARIO SANITARIO

4° ASSICURATO

COGNOME E NOME

Dichiaro che NON soffro attualmente, e/o non mi sono affidato alle cure di un medico negli ultimi 5 anni per qualcuna delle malattie di seguito elencate*:

Dichiaro che NON sono affetto da malattie croniche o malformazioni fisiche che richiedano specifiche terapie continuative e/o accertamenti periodici.

Dichiaro che NON ho subito negli ultimi 5 anni traumi (cranico, toracico o lombare) o lesioni interne da trauma

L'Assicurando dichiara, ai sensi degli art.1892,1893 e 1894 del Codice Civile, che le informazioni fornite sono complete e veritiere ed e' consapevole che il presente questionario formerà parte della integrante della possibile emittenda polizza. Il sottoscritto scioglie altresì dal segreto professionale Medici ed Enti che possono o potranno averlo curato e le persone alle quali Europ Assistance ritenesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni attinenti all'oggetto della possibile emittenda polizza.

FIRMA DELL'ASSICURANDO O SE MINORE DI CHI NE ESERCITA LA POTESTA'
LETTO ED APPROVATO SPECIFICAMENTE

Firma

5° ASSICURATO

COGNOME E NOME

Dichiaro che NON soffro attualmente, e/o non mi sono affidato alle cure di un medico negli ultimi 5 anni per qualcuna delle malattie di seguito elencate*:

Dichiaro che NON sono affetto da malattie croniche o malformazioni fisiche che richiedano specifiche terapie continuative e/o accertamenti periodici.

Dichiaro che NON ho subito negli ultimi 5 anni traumi (cranico, toracico o lombare) o lesioni interne da trauma

L'Assicurando dichiara, ai sensi degli art.1892,1893 e 1894 del Codice Civile, che le informazioni fornite sono complete e veritiere ed e' consapevole che il presente questionario formerà parte della integrante della possibile emittenda polizza. Il sottoscritto scioglie altresì dal segreto professionale Medici ed Enti che possono o potranno averlo curato e le persone alle quali Europ Assistance ritenesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni attinenti all'oggetto della possibile emittenda polizza.

FIRMA DELL'ASSICURANDO O SE MINORE DI CHI NE ESERCITA LA POTESTA'
LETTO ED APPROVATO SPECIFICAMENTE

Firma

6° ASSICURATO

COGNOME E NOME

Dichiaro che NON soffro attualmente, e/o non mi sono affidato alle cure di un medico negli ultimi 5 anni per qualcuna delle malattie di seguito elencate*:

Dichiaro che NON sono affetto da malattie croniche o malformazioni fisiche che richiedano specifiche terapie continuative e/o accertamenti periodici.

Dichiaro che NON ho subito negli ultimi 5 anni traumi (cranico, toracico o lombare) o lesioni interne da trauma

L'Assicurando dichiara, ai sensi degli art.1892,1893 e 1894 del Codice Civile, che le informazioni fornite sono complete e veritiere ed e' consapevole che il presente questionario formerà parte della integrante della possibile emittenda polizza. Il sottoscritto scioglie altresì dal segreto professionale Medici ed Enti che possono o potranno averlo curato e le persone alle quali Europ Assistance ritenesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni attinenti all'oggetto della possibile emittenda polizza.

FIRMA DELL'ASSICURANDO O SE MINORE DI CHI NE ESERCITA LA POTESTA'
LETTO ED APPROVATO SPECIFICAMENTE

Firma

ELENCO MALATTIE*

MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO: Asma, Enfisema, Gravi infezioni broncopolmonari, Pleurite, Tbc, Polpi delle corde vocali.

MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO: Infarto, Angina pectoris, Iperensione arteriosa (nonostante l'assunzione di terapia medicamentosa), Vulvopatie, Arteriopatie, Varici arti inferiori, Tromboflebiti

MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE: Ulcera gastroduodenale, Colite ulcerosa, Morbo di Crohn, Epatite virale, Cirrosi, Calcolosi biliare.

MALATTIE DELL'APPARATO UROGENITALE: Nefriti, Insufficienza renale, Ipertrofia della prostata, Cisti ovariche, Fibroma uterino.

MALATTIE DELL'APPARATO OSTEOARTICOLARE: Artrite, Artrosi, ernia del disco.

MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO: Morbo di Parkinson, Epilessia, Sclerosi multipla, Demenze

MALATTIE ENDOCRINO METABOLICHE: Diabete mellito, Malattie della tiroide, Malattie delle ghiandole surrenali

MALATTIE DEL SANGUE: Anemia, Leucemia

MALATTIE DEL CONNETTIVO: Connettivite mista, Lupus eritematoso sistemico, Sclerodermia, Poliartrite nodosa

MALATTIE DELL'OCCHIO: Glaucoma, Distacco retina

TUMORI MALIGNI DI QUALSIASI ORGANICO APPARATO.

QUESTIONARIO SANITARIO

7° ASSICURATO

COGNOME E NOME

Dichiaro che NON soffro attualmente, e/o non mi sono affidato alle cure di un medico negli ultimi 5 anni per qualcuna delle malattie di seguito elencate*:

Dichiaro che NON sono affetto da malattie croniche o malformazioni fisiche che richiedano specifiche terapie continuative e/o accertamenti periodici.

Dichiaro che NON ho subito negli ultimi 5 anni traumi (cranico, toracico o lombare) o lesioni interne da trauma

L'Assicurando dichiara, ai sensi degli art.1892,1893 e 1894 del Codice Civile, che le informazioni fornite sono complete e veritiere ed e' consapevole che il presente questionario formerà parte della integrante della possibile emittenda polizza. Il sottoscritto scioglie altresì dal segreto professionale Medici ed Enti che possono o potranno averlo curato e le persone alle quali Europ Assistance ritenesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni attinenti all'oggetto della possibile emittenda polizza.

FIRMA DELL'ASSICURANDO O SE MINORE DI CHI NE ESERCITA LA POTESTA'
LETTO ED APPROVATO SPECIFICAMENTE

Firma

8° ASSICURATO

COGNOME E NOME

Dichiaro che NON soffro attualmente, e/o non mi sono affidato alle cure di un medico negli ultimi 5 anni per qualcuna delle malattie di seguito elencate*:

Dichiaro che NON sono affetto da malattie croniche o malformazioni fisiche che richiedano specifiche terapie continuative e/o accertamenti periodici.

Dichiaro che NON ho subito negli ultimi 5 anni traumi (cranico, toracico o lombare) o lesioni interne da trauma

L'Assicurando dichiara, ai sensi degli art.1892,1893 e 1894 del Codice Civile, che le informazioni fornite sono complete e veritiere ed e' consapevole che il presente questionario formerà parte della integrante della possibile emittenda polizza. Il sottoscritto scioglie altresì dal segreto professionale Medici ed Enti che possono o potranno averlo curato e le persone alle quali Europ Assistance ritenesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni attinenti all'oggetto della possibile emittenda polizza.

FIRMA DELL'ASSICURANDO O SE MINORE DI CHI NE ESERCITA LA POTESTA'
LETTO ED APPROVATO SPECIFICAMENTE

Firma

9° ASSICURATO

COGNOME E NOME

Dichiaro che NON soffro attualmente, e/o non mi sono affidato alle cure di un medico negli ultimi 5 anni per qualcuna delle malattie di seguito elencate*:

Dichiaro che NON sono affetto da malattie croniche o malformazioni fisiche che richiedano specifiche terapie continuative e/o accertamenti periodici.

Dichiaro che NON ho subito negli ultimi 5 anni traumi (cranico, toracico o lombare) o lesioni interne da trauma

L'Assicurando dichiara, ai sensi degli art.1892,1893 e 1894 del Codice Civile, che le informazioni fornite sono complete e veritiere ed e' consapevole che il presente questionario formerà parte della integrante della possibile emittenda polizza. Il sottoscritto scioglie altresì dal segreto professionale Medici ed Enti che possono o potranno averlo curato e le persone alle quali Europ Assistance ritenesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni attinenti all'oggetto della possibile emittenda polizza.

FIRMA DELL'ASSICURANDO O SE MINORE DI CHI NE ESERCITA LA POTESTA'
LETTO ED APPROVATO SPECIFICAMENTE

Firma

ELENCO MALATTIE*

MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO: Asma, Enfisema, Gravi infezioni broncopolmonari, Pleurite, Tbc, Polpi delle corde vocali.

MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO: Infarto, Angina pectoris, Iperensione arteriosa (nonostante l'assunzione di terapia medicamentosa) , Vulvopatie, Arteriopatie, Varici arti inferiori, Tromboflebiti

MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE: Ulcera gastroduodenale, Colite ulcerosa, Morbo di Crohn, Epatite virale, Cirrosi, Calcolosi biliare.

MALATTIE DELL'APPARATO UROGENITALE: Nefriti, Insufficienza renale, Iperatrofia della prostata, Cisti ovariche, Fibroma uterino.

MALATTIE DELL'APPARATO OSTEOARTICOLARE: Artrite, Artrosi, ernia del disco.

MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO: Morbo di Parkinson, Epilessia, Sclerosi multipla, Demenze

MALATTIE ENDOCRINO METABOLICHE: Diabete mellito, Malattie della tiroide, Malattie delle ghiandole surrenali

MALATTIE DEL SANGUE: Anemia, Leucemia

MALATTIE DEL CONNETTIVO: Connettivite mista, Lupus eritematoso sistemico, Sclerodermia, Poliartrite nodosa

MALATTIE DELL'OCCHIO: Glaucoma, Distacco retina

TUMORI MALIGNI DI QUALSIASI ORGANO O APPARATO.

QUESTIONARIO SANITARIO

10° ASSICURATO

COGNOME E NOME

Dichiaro che NON soffro attualmente, e/o non mi sono affidato alle cure di un medico negli ultimi 5 anni per qualcuna delle malattie di seguito elencate*:

Dichiaro che NON sono affetto da sono affetto da malattie croniche o malformazioni fisiche che richiedano specifiche terapie continuative e/o accertamenti periodici.

Dichiaro che NON ho subito negli ultimi 5 anni traumi (cranico, toracico o lombare) o lesioni interne da trauma

L'Assicurando dichiara, ai sensi degli art.1892,1893 e 1894 del Codice Civile, che le informazioni fornite sono complete e veritiere ed e' consapevole che il presente questionario formerà parte della integrante della possibile emittenda polizza. Il sottoscritto scioglie altresì dal segreto professionale Medici ed Enti che possono o potranno averlo curato e le persone alle quali Europ Assistance ritenesse in ogni tempo di rivolgersi per informazioni attinenti all'oggetto della possibile emittenda polizza.

FIRMA DELL'ASSICURANDO O SE MINORE DI CHI NE ESERCITA LA POTESTA'
LETTO ED APPROVATO SPECIFICAMENTE

Firma

ELENCO MALATTIE*

MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO: Asma, Enfisema, Gravi infezioni broncopolmonari, Pleurite, Tbc, Polpi delle corde vocali.

MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO: Infarto, Angina pectoris, Iperensione arteriosa (nonostante l'assunzione di terapia medicamentosa) , Vulvopatie, Arteriopatie, Varici arti inferiori, Tromboflebiti

MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE: Ulcera gastroduodenale, Colite ulcerosa, Morbo di Crohn, Epatite virale, Cirrosi, Calcolosi biliare.

MALATTIE DELL'APPARATO UROGENITALE: Nefriti, Insufficienza renale, Iperatrofia della prostata, Cisti ovariche, Fibroma uterino.

MALATTIE DELL'APPARATO OSTEOARTICOLARE: Artrite, Artrosi, ernia del disco.

MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO: Morbo di Parkinson, Epilessia, Sclerosi multipla, Demenze

MALATTIE ENDOCRINO METABOLICHE: Diabete mellito, Malattie della tiroide, Malattie delle ghiandole surrenali

MALATTIE DEL SANGUE: Anemia, Leucemia

MALATTIE DEL CONNETTIVO: Connettivite mista, Lupus eritematoso sistemico, Sclerodermia, Poliartrite nodosa

MALATTIE DELL'OCCHIO: Glaucoma, Distacco retina

TUMORI MALIGNI DI QUALSIASI ORGANO O APPARATO.