

Assicurazione Danni

DIP – Documento informativo precontrattuale relativo al prodotto assicurativo

Compagnia: Europ Assistance Italia S.p.A. Prodotto: “Indennitaria da infortunio” Mod. 18305



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 infortunio.



Che cosa è assicurato?

- ✓ **Assistenza**
In caso di infortunio sono previste le prestazioni di:
Consulenza medica; Informazioni su centri specialistici; Trasferimento in un centro ospedaliero attrezzato in Italia; Invio di un medico a domicilio in Italia (fino ad Euro 250,00 per sinistro ed Euro 500,00 per anno); Invio di un'autoambulanza a domicilio in Italia (fino a Euro 100,00 al giorno per tre giorni); Assistenza per cure fisioterapiche ad indirizzo riabilitativo in Italia (fino a Euro 500,00 per sinistro e per anno); Rientro sanitario (in caso di rientro della salma fino ad Euro 4.000,00).

 - ✓ **Indennitaria da infortunio**
Sei coperto per gli infortuni che subisci sia nello svolgimento delle attività professionali principali e secondarie dichiarate che di qualsiasi altra attività non professionale.
Sono inoltre compresi i rischi di:
 - assideramento o congelamento;
 - colpi di sole, di calore o di freddo;
 - gli infortuni causati da guerra e insurrezione al di fuori dell'Italia, entri un massimo di 14 eventi dall'insorgere degli eventi, a condizione che ti trovassi già nello Stato dove è scoppiata la guerra/insurrezione;
 - gli infortuni derivanti da alluvioni, inondazioni, terremoti ed eruzioni vulcaniche.Ti sarà corrisposto quanto previsto nella tabella indennizzi entro il massimo di Euro 70.000,00.
- Rimborso spese di cura da infortunio



Che cosa non è assicurato?

- ✗ Sono esclusi dalla polizza gli infortuni causati da:
 - sport comportanti uso di veicoli e di natanti a motore;
 - pratica del paracadutismo e di: pugilato, lotta, arti marziali in genere, atletica pesante, rugby, football americano, speleologia, scalata di roccia o ghiacciaio, arrampicata libera (free climbing), guidoslitta, bob, sci acrobatico, salto dal trampolino con sci o idrosci, kite-surfing, immersione con autorespiratore;
 - sport che siano per te attività professionale, principale o secondaria, non dichiarata.



Ci sono limiti di copertura?

- ! **Limite di età:** non puoi essere assicurato se hai più di 75 anni.
- ! **Limite catastrofale:** in caso di infortunio a te derivante da alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche che colpisca più assicurati con Europ Assistance, l'esborso massimo di quest'ultima non potrà superare la somma di Euro 1.000.000,00 per l'intero evento. Nell'eventualità in cui i capitali complessivamente assicurati eccedano detto limite, gli indennizzi spettanti a ciascun Assicurato saranno ridotti in proporzione.
- ! **Per l'Indennitaria da infortunio:** in caso il sinistro avesse come conseguenza più lesioni coperte da polizza, sarai indennizzato entro il limite massimo di Euro 150.000,00.
- ! **Per l'Assistenza e l'Indennitaria da infortunio sono esclusi i sinistri derivanti da:**
 - guida di qualsiasi veicoloo natanta a motore, se sei privo dell'abilitazione prescritta dalle norme vigenti (ad eccezione il caso di guida con patente scaduta, se hai i requisiti idonei al rinnovo);
 - uso, anche come passeggero, di aeromobili, compresi, deltaplani, ultra leggeri, parapendio;
 - da ubriachezza, abuso di psicofarmaci, uso di stupefacenti e allucinogeni;
 - malattie mentali e disturbi psichici in genere;
 - operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non resi necessari da infortunio;
 - dalla partecipazione a delitti da te commessi o tentati;
 - da guerra e insurrezioni (ad eccezione di quanto riportato alla sezione “Che cosa è assicurato?”);
 - da trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche.
- ! **Per l'Assistenza sono esclusi i sinistri derivanti da:**
 - Alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche.



Dove vale la copertura?

- ✓ La polizza è valida per sinistri avvenuti 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 deve essere pagato alla sottoscrizione della polizza e corrisposto con frazionamento annuale. Il mezzo di pagamento previsto è l'addebito in conto corrente. Il premio è comprensivo delle imposte.



Quando comincia la copertura e quando finisce?

L'assicurazione dura un anno 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 almeno 60 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: " *Indennitaria da infortunio* - Mod. 18305"

Data redazione/ultimo aggiornamento del DIP aggiuntivo Danni: 01.01.2019



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

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

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?

Assistenza (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni
Indennitaria da infortunio (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni
Rimborso spese di cura da infortunio (opzionale)	Sei assicurato, in caso di infortunio indennizzabile secondo quanto previsto dalla polizza, per il rimborso delle spese sostenute per: <ul style="list-style-type: none">• onorari di chirurgo, anestesista ed equipe operatoria;• uso della sala operatoria e materiale di intervento;• retta di degenza ospedaliera;• medicinali prescritti dal medico;• onorari medici;• accertamenti diagnostici;• trattamenti fisioterapici, rieducativi e cure termali. Europ Assistance rimborsa le spese fino ad un massimo di Euro 2.000,00



Che cosa NON è assicurato?

Assistenza (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni
Indennitaria da infortunio (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni
Rimborso spese di cura da infortunio (opzionale)	<ul style="list-style-type: none">* Sono esclusi dalla polizza gli infortuni causati da:<ul style="list-style-type: none">- sport comportanti uso di veicoli e di natanti a motore;- pratica del paracadutismo e di: pugilato, lotta, arti marziali in genere, atletica pesante, rugby, football americano, speleologia, scalata di roccia o ghiacciaio, arrampicata libera (free climbing), guidoslitta, bob, sci acrobatico, salto dal trampolino con sci o idrosci, kite-surfing, immersione con autorespiratore;- sport che siano per te attività professionale, principale o secondaria, non dichiarata.



Ci sono limiti di copertura?

Assistenza (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni
Indennitaria da infortunio (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni
Rimborso spese di cura da infortunio (opzionale)	<p>! <u>Limiti di indennizzo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - per i medicinali fino al 10% del massimale; - per i trattamenti fisioterapici entro il limite di 180 giorni dal verificarsi dell'infortunio. <p>! <u>Sono escluse le spese:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - relativamente ai trattamenti fisioterapici, quelle per cure idropiniche, massaggi non rieducativi oltre che quelle di natura alberghiera. <p>! <u>Sono esclusi i sinistri derivanti da:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - guida di qualsiasi veicolo natante a motore, se sei privo dell'abilitazione prescritta dalle norme vigenti (ad eccezione il caso di guida con patente scaduta, se hai i requisiti idonei al rinnovo); - uso, anche come passeggero, di aeromobili, compresi, deltaplani, ultra leggeri, parapendio; - da ubriachezza, abuso di psicofarmaci, uso di stupefacenti e allucinogeni; - malattie mentali e disturbi psichici in genere; - operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non resi necessari da infortunio; - dalla partecipazione a delitti da te commessi o tentati; - da guerra e insurrezioni (ad eccezione di quanto riportato alla sezione "Che cosa è assicurato?"); - da trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche; - alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche.



Dove vale la copertura?

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



Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?

Cosa fare in caso di sinistro?	Denuncia di sinistro:	<p>Assistenza (obbligatoria)</p> <p>In caso di sinistro devi chiamare immediatamente la Struttura Organizzativa di Europ Assistance ai numeri 800.111.800 oppure 02.58.28.68.28.</p> <p>Se non puoi telefonare, invia un fax alla Struttura Organizzativa al numero 02.58.47.72.01.</p>
		<p>Indennitaria da Infortunio (obbligatoria)</p> <p>Per fare la denuncia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - accedi al portale https://sinistrionline.europassistance.it o al sito www.europassistance.it alla sezione SINISTRI e segui le istruzioni (se hai bisogno di un aiuto oppure - scrivi una lettera a Europ Assistance Italia S.p.A. - Piazza Trento, 8 - 20135 Milano. Sulla busta scrivi UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI PRATICHE DA INFORTUNIO <p>E' necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza.</p>
		<p>Rimborso spese di cura da infortunio (opzionale)</p> <p>Per fare la denuncia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - accedi al portale https://sinistrionline.europassistance.it o al sito www.europassistance.it alla sezione SINISTRI e segui le istruzioni (se hai bisogno di un aiuto oppure - scrivi una lettera a Europ Assistance Italia S.p.A. - Piazza Trento, 8 - 20135 Milano. Sulla busta scrivi UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI PRATICHE DA INFORTUNIO <p>E' necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza.</p>

	<p>Assistenza Diretta/ in convenzione:</p>	<p>Assistenza (obbligatoria) Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Assistenza</p> <p>Indennizzo da Infortunio (obbligatoria) Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Rimborso spese mediche</p> <p>Rimborso spese di cura da infortunio (opzionale) Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Rimborso spese mediche</p>
	<p>Gestione da parte di altre imprese:</p>	<p>Assistenza (obbligatoria) Non è prevista gestione da parte di altre imprese</p> <p>Indennizzo da Infortunio (obbligatoria) Non è prevista gestione da parte di altre imprese</p> <p>Rimborso spese di cura da infortunio (opzionale) Non è prevista gestione da parte di altre imprese</p>
	<p>Prescrizione:</p>	<p>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>Indennizzo da Infortunio (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>Rimborso spese di cura da infortunio (opzionale) 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>Dichiarazioni inesatte o reticenti</p>	<p>Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni</p>	
<p>Obblighi dell'impresa</p>	<p>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>Indennizzo da Infortunio (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>Rimborso spese di cura da infortunio (opzionale) 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?

<p>Premio</p>	<p>I mezzi di pagamento ammessi sono: – accrediti diretti sui conti correnti bancari.</p>
<p>Rimborso</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>

	Anche Europ Assistance può esercitare la facoltà di recedere dalla polizza dopo un sinistro con lo stesso preavviso di trenta giorni.
--	---



Quando comincia la copertura e quando finisce?

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	Puoi recedere dalla polizza dopo ogni sinistro, denunciato secondo le modalità indicate nella polizza stessa e fino al 60° giorno dal pagamento o rifiuto dello stesso, scrivendo ad Europ Assistance. Il recesso sarà efficace trascorsi 30 giorni dal giorno di ricezione della tua comunicazione. Nei successivi quindici giorni Europ Assistance ti rimborsa, al netto dell'imposta, la parte di premio relativa al periodo di rischio non corso. Anche Europ Assistance può esercitare la facoltà di recedere dalla polizza dopo un sinistro con lo stesso preavviso di trenta giorni.
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?

Persona fisica residente in Italia che desidera proteggere se stesso e il proprio nucleo familiare dagli infortuni occorsi in qualunque ambito della vita quotidiana, garantendosi assistenza medica domiciliare lungo tutto il decorso dell'infortunio



Quali costi devo sostenere?

- **costi di intermediazione:** la quota parte percepita in media dall'intermediario/i è pari al 13,50%

COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?

All'impresa assicuratrice	Puoi inoltrare eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri scrivendo ad Europ Assistance Italia S.p.A. – c.a. Ufficio Reclami a mezzo: <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. Europ Assistance Italia S.p.A. risponderà al tuo reclamo nel termine di 45 giorni dalla ricezione come previsto dalla normativa .
All'IVASS	Se non sei soddisfatto dell'esito del reclamo o se non hai ricevuto una risposta da parte di Europ Assistance Italia S.p.A. nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrai rivolgerti all'IVASS (Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni) - Servizio Tutela del Consumatore - via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax 06/42.13.32.06, pec: ivass@pec.ivass.it , allegando alla tua richiesta la documentazione relativa al reclamo trattato da Europ Assistance. nel reclamo devi indicare: <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. Puoi trovare Il modulo per la presentazione del reclamo sul sito di IVASS, all'indirizzo www.ivass.it .
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.

<p>Altri sistemi alternativi di risoluzione delle controversie</p>	<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). In caso di controversie relative alla determinazione e stima dei danni, è necessario ricorrere alla perizia contrattuale ove prevista dalle condizioni di polizza per la risoluzione di tale tipologia di controversie. L'istanza di attivazione della perizia contrattuale o di arbitrato dovrà essere indirizzata a: Ufficio Liquidazione Sinistri – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, a mezzo Raccomandata A.R. oppure pec all'indirizzo sinistri@pec.europassistance.it. Se si tratta di controversie nell'ambito di polizze contro il rischio di danno nelle quali sia già stata espletata la perizia contrattuale oppure non attinenti alla determinazione e stima dei danni, la legge prevede la mediazione obbligatoria, che costituisce condizione di procedibilità, con facoltà di ricorrere preventivamente alla negoziazione assistita.</p> <p>Controversie in materia assicurativa su questioni mediche (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione). In caso di controversie relative a questioni mediche relative a polizze infortuni o malattie, è necessario ricorrere all'arbitrato ove previsto dalle condizioni di polizza per la risoluzione di tale tipologia di controversie. L'istanza di attivazione della perizia contrattuale o di arbitrato dovrà essere indirizzata a: Ufficio Liquidazione Sinistri – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, a mezzo Raccomandata A.R. oppure pec all'indirizzo sinistri@pec.europassistance.it. Se si tratta di controversie nell'ambito di polizze contro gli infortuni o malattie nelle quali sia già stato espletato l'arbitrato oppure non attinenti a questioni mediche, la legge prevede la mediazione obbligatoria, che costituisce condizione di procedibilità, con facoltà di ricorrere preventivamente alla negoziazione assistita.</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.

Indennitaria da Infortunio - Condizioni di Assicurazione

■ INDICE

	pag.
DEFINIZIONI	2
NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE	2
SEZIONE I - ASSICURAZIONE ASSISTENZA	3
SEZIONE II - ASSICURAZIONE INDENNITARIA DA INFORTUNI	4
COME RICHIEDERE ASSISTENZA	10

Indennitaria da Infortunio - Condizioni di Assicurazione

DEFINIZIONI

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

Assicurazione: il contratto di Assicurazione.

Contraente: la persona fisica residente in Italia, Repubblica di San Marino, Città Stato del Vaticano, che in qualità di titolare di Conto Corrente intrattenuto presso la Banca, sottoscrive la Polizza di assicurazione, per sé o a favore di terzi e ne assume i relativi oneri.

Europ Assistance: l'Impresa di assicurazioni, e cioè Europ Assistance Italia S.p.A. - Piazza Trento, 8 - 20135 Milano - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni, con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato n. 19569 del 2 giugno 1993 (Gazzetta Ufficiale del 1° luglio 1993 n. 152) - 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: la garanzia assicurativa per la quale, in caso di sinistro, Europ Assistance procede al riconoscimento dell'indennizzo e per la quale sia stato pagato il relativo premio.

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

Massimale: il massimo impegno indennitario/risarcitorio di Europ Assistance.

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

Polizza: il documento contrattuale che disciplina i rapporti fra Europ Assistance e il Contraente/Assicurato.

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

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

Rischio: la probabilità che si verifichi il sinistro.

Sinistro: il verificarsi del fatto dannoso per il quale è prestata la garanzia assicurativa.

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

NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE

Art. 1. - DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO

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

Art. 2. - ALTRE ASSICURAZIONI

In caso di Sinistro, il Contraente/Assicurato deve comunicare per iscritto ad 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, ai sensi dell'art. 1910 C.C..

Art. 3. - DECORRENZA E DURATA DELL'ASSICURAZIONE - PAGAMENTO DEL PREMIO

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

Il Premio è sempre determinato per periodi di Assicurazione inferiore all'anno, ed è interamente dovuto per il periodo di durata scelta.

I Premi devono essere corrisposti ad Europ Assistance.

Art. 4. - AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO

Il Contraente/Assicurato deve dare comunicazione scritta ad 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..*

Europ Assistance, una volta venuta a conoscenza delle circostanze aggravanti, ha peraltro il diritto di percepire la differenza di Premio corrispondente al maggior Rischio a decorrere dal momento in cui la circostanza aggravante si è verificata.

Art. 5. - 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. 6. - ONERI FISCALI

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

Art. 7. - TERMINI DI PRESCRIZIONE

Ogni diritto derivante dal contratto di assicurazione si prescrive entro due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda, ai sensi dell'art. 2952. Nell'Assicurazione della Responsabilità Civile, il termine di due anni decorre dal giorno in cui il terzo ha richiesto il risarcimento all'Assicurato o ha promosso contro questo l'azione.

Art. 8. - 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. 9. - 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. 10. - VALUTA DI PAGAMENTO

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

Art. 11. - ANTICIPATA RISOLUZIONE

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

Art. 12. - RISOLUZIONE ANTICIPATA PER CHIUSURA DEL CONTO CORRENTE

Qualora il Contraente chiuda il conto corrente presso la propria filiale della Banca, il contratto di assicurazione non potrà considerarsi rinnovabile alla sua naturale scadenza.

Art. 13. - RINNOVO DELL'ASSICURAZIONE

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

Art. 14. - 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 artt. 1892, 1893, 1894 del C.C..

Art. 15. - 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.

Indennitaria da Infortunio - Condizioni di Assicurazione

Art. 16. - LIMITI DI ETÀ

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

Tuttavia, per le persone che raggiungono tale età in corso di contratto, l'assicurazione mantiene la sua validità fino alla successiva scadenza annuale del premio. L'eventuale incasso dei premi, scaduti successivamente, da parte di Europ Assistance, dà diritto all'Assicurato di richiederne la restituzione, con la maggiorazione degli interessi legali, in qualunque momento.

L'eventuale incasso dei premi corrisposti da soggetti non assicurabili non comporta accettazione né tacita né espressa della messa in copertura dell'Assicurato.

Art. 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."

SEZIONE I - ASSICURAZIONE ASSISTENZA

DEFINIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

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

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

Ricovero: la degenza in Istituto di Cura anche in regime di Day Hospital.

CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

Art. 17 - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurata:

per la versione singolo:

- la persona fisica il cui interesse è protetto dall'Assicurazione;

per la versione nucleo:

- la persona fisica il cui interesse è protetto dall'Assicurazione, nonché il coniuge, il convivente more uxorio e il/i figlio/i fiscalmente a carico come risultante da risultanti dallo stato di famiglia purché riportati sul Modulo di Polizza.

Art. 18 - OGGETTO E OPERATIVITÀ DELL'ASSICURAZIONE

Le prestazioni di assistenza, elencate al paragrafo "Prestazioni", che Europ Assistance si impegna ad erogare tramite la Struttura Organizzativa sono

dovute in seguito ad infortunio e sono fornite **fino a 3 volte per ciascun tipo durante il periodo di durata della Polizza.**

PRESTAZIONI

1. CONSULENZA MEDICA PER INFORTUNIO

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

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

2. INFORMAZIONI SU CENTRI SPECIALISTICI

Qualora l'Assicurato, a seguito di infortunio, rientrando nell'allegata tabella indennizzi, debba sottoporsi ad intervento chirurgico potrà telefonare alla Struttura Organizzativa che, previa analisi del quadro clinico del paziente e sentito eventualmente il medico curante, provvederà ad individuare e prenotare - tenuto conto delle disponibilità esistenti - un centro ospedaliero attrezzato per l'intervento in Italia o all'estero.

3. TRASFERIMENTO IN UN CENTRO OSPEDALIERO IN ITALIA

Qualora l'Assicurato, a seguito di infortunio, risulti affetto da una patologia che per caratteristiche obiettive viene ritenuta dai medici della Struttura Organizzativa non curabile nell'ambito dell'organizzazione ospedaliera della regione di residenza dell'Assicurato **per l'improvvisa carenza dei soli strumenti clinici necessari e idonei alla cura**, ed i medici di cui sopra, previa analisi del quadro clinico dell'Assicurato d'intesa con il medico curante, riscontrino giustificati motivi per il trasferimento dell'Assicurato in un centro ospedaliero adeguato alla cura della patologia da cui è affetto, la Struttura Organizzativa provvederà:

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

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

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

Europ Assistance terrà a proprio carico i relativi costi.

La prestazione viene fornita, giusta certificazione del Direttore Sanitario della struttura interessata:

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

Sono escluse dalla prestazione:

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

- le infermità o le lesioni che non sono curabili nell'ambito dell'Organizzazione Ospedaliera della Regione di Residenza per deficienze strutturali e/o organizzative dell'Organizzazione Ospedaliera;

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

4. INVIO DI UN MEDICO A DOMICILIO, IN ITALIA

Qualora, successivamente ad una Consulenza Medica, emergesse la necessità che l'Assicurato debba sottoporsi ad una visita medica, la Struttura Organizzativa provvederà, con spese a carico di Europ Assistance, ad inviare al suo domicilio uno dei medici convenzionati con Europ Assistance. In caso di impossibilità da parte di uno dei medici convenzionati ad intervenire personalmente, la Struttura Organizzativa organizzerà il trasferimento dell'Assicurato in autoambulanza nel centro medico idoneo più vicino.

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

5. INVIO DI UNA AUTOAMBULANZA A DOMICILIO, IN ITALIA

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

Massimale

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

6. INVIO DI UN INFERMIERE A DOMICILIO, IN ITALIA

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

Massimale

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

7. ASSISTENZA PER CURE FISIOTERICHE CON INDIRIZZO RIABILITATIVO A DOMICILIO, IN ITALIA

Qualora l'Assicurato a seguito di infortunio abbia bisogno di un fisioterapista a domicilio nel periodo di convalescenza, la Struttura Organizzativa procurerà direttamente all'Assicurato un fisioterapista.

Massimale

Europ Assistance terrà a proprio carico l'onorario del fisioterapista **fino ad un massimo di € 500,00 per sinistro e per anno assicurativo.**

8. RIENTRO SANITARIO

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

Tale mezzo potrà essere:

- l'aereo sanitario (previsto solo nel caso in cui il sinistro sia avvenuto in Europa);

- l'aereo di linea in classe economica, se necessario con posto barellato;

- il treno in prima classe e, occorrendo, il vagone letto;

Indennitaria da Infortunio - Condizioni di Assicurazione

- l'autoambulanza (senza limiti di chilometraggio).

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

Europ Assistance, qualora abbia provveduto al rientro dell'Assicurato a proprie spese, avrà la facoltà di richiedere a quest'ultimo, l'eventuale biglietto di viaggio non utilizzato.

In caso di decesso dell'Assicurato, la Struttura Organizzativa organizzerà ed effettuerà il trasporto della salma fino al luogo di sepoltura in Italia.

Massimale

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

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

Sono escluse dalla prestazione:

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

Art. 19. - ESTENSIONE TERRITORIALE

L'Assicurazione è valida in tutto il Mondo.

Art. 20. - ESCLUSIONI

Sono esclusi gli infortuni causati:

- dalla guida di qualsiasi veicolo o natante a motore, se l'Assicurato è privo dell'abilitazione prescritta dalle disposizioni vigenti, salvo il caso di guida con patente scaduta, ma a condizione che l'Assicurato abbia, al momento del sinistro, i requisiti per il rinnovo;
- dall'uso, anche come passeggero, di aeromobili, compresi deltaplani, ultra leggeri, parapendio;
- da ubriachezza, da abuso di psicofarmaci, dall'uso di stupefacenti ed allucinogeni;
- malattie mentali e disturbi psichici in genere, ivi compresi sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive e relative conseguenze/complicanze;
- da operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non resi necessari da infortunio;
- dalla partecipazione dell'Assicurato a delitti da lui commessi o tentati;
- da alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche;
- da guerra e insurrezioni;
- da trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, ecc.).

Sono altresì esclusi gli infortuni causati dalla pratica:

- di sport comportanti l'uso di veicoli e di natanti a motore;
- dello sport del paracadutismo;
- dei seguenti altri sport: pugilato, lotta nelle sue varie forme, arti marziali in genere, atletica pesante, rugby, football americano, speleologia, scalata di roccia o ghiacciaio, arrampicata libera (free climbing), guidoslitta, bob, sci acrobatico, salto dal trampolino con sci idrosci, kite-surfing, immersione con autospiratore;

m. di sport costituenti per l'Assicurato attività professionale, principale o secondaria, non dichiarata;

n. dalla partecipazione a competizioni o relative prove ippiche, calcistiche, ciclistiche, salvo che esse abbiano carattere ricreativo.

È altresì escluso tutto quanto non è espressamente indicato nelle singole prestazioni.

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

Si considerano tali i Paesi indicati nel sito <https://www.europassistance.it/paesi-in-stato-di-belligeranza>, che riportano un grado di rischio uguale o superiore a 4.0.

Si considerano inoltre in stato di belligeranza dichiarata o di fatto i Paesi della cui condizione di belligeranza è stata resa pubblica notizia.

Le Prestazioni non sono inoltre fornite in quei Paesi nei quali sono in atto, al momento della denuncia di Sinistro e/o richiesta di assistenza, tumulti popolari.

Non è possibile inoltre erogare Prestazioni ove le autorità locali o internazionali non consentono a soggetti privati lo svolgimento di attività di assistenza diretta indipendentemente dal fatto o meno che ci sia in corso un Rischio guerra.

Art. 21. - 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 degli obblighi sopra specificati, può comportare la decadenza dal diritto alla prestazione ai sensi dell'art. 1915 C.C..

Art. 22. - LIMITAZIONE DI RESPONSABILITÀ

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

SEZIONE II - ASSICURAZIONE INDENNITARIA DA INFORTUNI

DEFINIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

Day hospital: La degenza esclusivamente diurna, documentata da cartella clinica, in Istituto di Cura.

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

Invalidità permanente: la perdita definitiva, a seguito di infortunio, in misura totale o parziale

della capacità generica dell'Assicurato allo svolgimento di un qualsiasi lavoro, indipendentemente dalla sua professione.

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

Ricovero: la degenza in Istituto di Cura anche in regime di Day Hospital.

CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

Art. 23 - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurata:

per la versione singolo:

- la persona fisica il cui interesse è protetto dall'Assicurazione;

per la versione nucleo:

- la persona fisica il cui interesse è protetto dall'Assicurazione, nonché il coniuge, il convivente more uxorio e il/i figlio/i fiscalmente a carico come risultante da risultanti dallo stato di famiglia purché riportati sul Modulo di Polizza.

Art. 24. - OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

1. INFORTUNI

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

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

L'assicurazione è prestata limitatamente alle conseguenze degli eventi e nei limiti degli indennizzi previsti alla Tabella di cui al punto 3 Invalidità permanente.

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

2. ALTRI RISCHI COMPRESI

Sono compresi in garanzia anche:

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

3. INVALIDITÀ PERMANENTE

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

Art. 26. - TERMINI DI CARENZA

La garanzia decorre:

- per gli infortuni, dalle ore 24 del giorno in cui ha effetto l'assicurazione;
- per le malattie, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto 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.

Indennitaria da Infortunio - Condizioni di Assicurazione

L'indennizzo per l'Invalidità Permanente è riportato nella seguente tabella:

TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
LESIONI APPARATO SCHELETRICO	
CRANIO	
FRATTURA CRANICA SENZA POSTUMI NEUROLOGICI	€ 1.800,00
FRATTURA OSSO ZIGOMATICO O MASCELLARE O PALATINO O LINEE DI FRATTURA INTERESSANTI TRA LORO TALI OSSA	€ 1.800,00
FRATTURA LEFORT I (distacco dell'arcata dentaria superiore dal mascellare)	€ 2.800,00
FRATTURA LEFORT II O III (non cumulabili tra loro n con LEFORT I)	€ 5.700,00
FRATTURA ETMOIDE - FRATTURA OSSO LACRIMALE O JOIDEO O VOMERE (non cumulabile)	€ 600,00
FRATTURA OSSA NASALI	€ 600,00
FRATTURA MANDIBOLARE (PER LATO)	€ 2.800,00
TRAUMA CRANICO COMMOTIVO CON FOCOLAI CONTUSIVI A LIVELLO CEREBRALE	€ 5.000,00
COLONNA VERTEBRALE	
TRATTO CERVICALE	
FRATTURA CORPO III-IV-V-VI-VII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 8.500,00
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI III-IV-V-VI-VII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 600,00
FRATTURA CORPO O PROCESSO TRASVERSO O PROCESSO SPINOSO II VERTEBRA	€ 8.500,00
FRATTURA ARCO ANTERIORE O ARCO POSTERIORE O MASSE LATERALI (PROCESSO TRASVERSO O PROCESSI ARTICOLARI) I VERTEBRA	€ 8.500,00
TRATTO DORSALE	
FRATTURA DEL CORPO CON SCHIACCIAMENTO DALLA I ALLA XI VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 4.300,00
FRATTURA DEL CORPO CON SCHIACCIAMENTO XII VERTEBRA	€ 8.500,00
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA XII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 600,00
FRATTURA DEL CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO DALLA I ALLA XI VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 600,00
FRATTURA DEL CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO XII VERTEBRA	€ 600,00
FRATTURA CORPO CON SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	€ 8.500,00
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA V VERTEBRA CON SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	€ 8.500,00
FRATTURA CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	€ 600,00
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA V VERTEBRA SENZA SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	€ 3.500,00
OSSO SACRO	
FRATTURA CORPI VERTEBRALI O BASE O ALI O PROCESSI ARTICOLARI O APICE O CRESTE SPINALI	€ 3.500,00
COCCIGI	
FRATTURA CORPI O BASE O CORNA O PROCESSI TRASVERSI O APICE	€ 3.500,00
BACINO	
FRATTURA ALI ILIACHE O BRANCA ILEO-ISCHIO-PUBICA (DI UN LATO) O DEL PUBE	€ 2.800,00
FRATTURA ACETABOLARE (PER LATO)	€ 7.100,00
TORACE	
FRATTURA CLAVICOLA (PER LATO)	€ 600,00
FRATTURA STERNO	€ 2.800,00
FRATTURA DI UNA COSTA SCOMPOSTA	€ 600,00
FRATTURA SCAPOLA (PER LATO)	€ 600,00
ARTO SUPERIORE (DX o SX)	
BRACCIO	
FRATTURA DIAFISARIA OMERALE	€ 600,00
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE O SUPERIORE OMERALE (DELIMITATA DAL COLLO CHIRURGICO)	€ 5.700,00
FRATTURA EPIFISI DISTALE O INFERIORE OMERALE (DELIMITATA DALLA LINEA IDEALE CHE UNISCE TROCLEA E CAPITELLO)	€ 5.700,00
AVAMBRACCIO	
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE RADIO (FRATTURA TUBEROSIT RADIALE O CAPITELLO O COLLO O CIRCONFERENZA ARTICOLARE)	€ 3.500,00
FRATTURA EPIFISI DISTALE RADIO E/O ULNA (FACCIA ARTICOLARE CARPICA O PROCESSO STILOIDEO O INCISURA ULNARE)	€ 5.000,00
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE ULNA (OLECRANO O PROCESSO CORONOIDEO O INCISURA SEMILUNARE E RADIALE)	€ 3.500,00
FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA COMPOSTA	€ 600,00
FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA SCOMPOSTA	€ 8.500,00

Indennitaria da Infortunio - Condizioni di Assicurazione

TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
ARTO SUPERIORE (DX o SX)	
POLSO E MANO	
FRATTURA SCAFOIDE	€ 2.800,00
FRATTURA SEMILUNARE	€ 200,00
FRATTURA PIRAMIDALE	€ 200,00
FRATTURA PISIFORME	€ 200,00
FRATTURA TRAPEZIO	€ 200,00
FRATTURA TRAPEZOIDE	€ 200,00
FRATTURA UNCINATO	€ 200,00
FRATTURA CAPITATO	€ 200,00
FRATTURA I METACARPALE	€ 1.800,00
FRATTURA II° O III° O IV° O V° METACARPALE	€ 200,00
FRATTURA PRIMA FALANGE DITA	
POLLICE	€ 7.100,00
INDICE	€ 4.300,00
MEDIO	€ 600,00
ANULARE	€ 600,00
MIGNOLO	€ 200,00
FRATTURA SECONDA FALANGE DITA	
POLLICE	€ 3.500,00
INDICE	€ 600,00
MEDIO	€ 600,00
ANULARE	€ 600,00
MIGNOLO	€ 200,00
FRATTURA TERZA FALANGE DITA	
INDICE	€ 600,00
MEDIO	€ 600,00
ANULARE	€ 600,00
MIGNOLO	€ 200,00
ARTO INFERIORE (DX o SX)	
FRATTURA FEMORE	
DIAFISARIA	€ 2.800,00
EPIFISI PROSSIMALE (PROTESI D'ANCA)	€ 12.800,00
EPIFISI PROSSIMALE NON PROTESIZZATA	€ 3.500,00
EPIFISI DISTALE (delimitata da una linea ideale che congiunge i due epicondili attraverso la fossa intercondiloidea e quella sopratrocleare)	€ 3.500,00
FRATTURA ROTULA	€ 1.800,00
FRATTURA TIBIA	
DIAFISARIA	€ 1.800,00
ESTREMITÀ SUPERIORE (eminenza intercondiloidea o faccette articolari superiori o condili o faccette articolare fibulare)	€ 4.300,00
ESTREMITÀ INFERIORE (malleolo mediale o faccetta articolare inferiore)	€ 2.800,00
FRATTURA PERONE	
ESTREMITÀ INFERIORE (malleolo laterale o faccetta articolare)	€ 2.800,00
FRATTURA BIOSSEA TIBIA E PERONE COMPOSTA E SCOMPOSTA	€ 3.500,00
PIEDE	
TARSO	
FRATTURA ASTRAGALO	€ 5.000,00
FRATTURA CALCAGNO	€ 5.700,00

Indennitaria da Infortunio - Condizioni di Assicurazione

TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
PIEDE	
TARSO	
FRATTURA SCAFOIDE	€ 600,00
FRATTURA CUBOIDE	€ 2.800,00
FRATTURA CUNEIFORME	€ 600,00
METATARSI	
FRATTURA I° METATARSALE	€ 2.800,00
FRATTURA II° O III° O IV° O V° METATARSALE	€ 600,00
FALANGI	
FRATTURA ALLUCE (I o II Falange)	€ 200,00
FRATTURA I° o II° o III° FALANGE DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE	€ 80,00
LESIONI DENTARIE	
ROTTURA INCISIVO CENTRALE SUPERIORE (per ogni dente)	€ 100,00
ROTTURA INCISIVO CENTRALE INFERIORE (per ogni dente)	€ 100,00
ROTTURA INCISIVO LATERALE (per ogni dente)	€ 100,00
ROTTURA CANINI (per ogni dente)	€ 100,00
ROTTURA PRIMI PREMOLARI (per ogni dente)	€ 50,00
ROTTURA SECONDI PREMOLARI (per ogni dente)	€ 50,00
ROTTURA PRIMI MOLARI (per ogni dente)	€ 50,00
ROTTURA SECONDI MOLARI (per ogni dente)	€ 50,00
ROTTURA TERZO MOLARE SUPERIORE	€ 50,00
ROTTURA TERZO MOLARE INFERIORE	€ 50,00
LESIONI PARTICOLARI	
ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI PARTE DI TECA CRANICA (indipendentemente dall'estensione della breccia)	€ 3.500,00
ROTTURA MILZA CON SPLENECTOMIA	€ 7.100,00
ROTTURA RENE CON NEFRECTOMIA	€ 8.500,00
ESITI EPATECTOMIA (oltre un terzo del parenchima)	€ 7.100,00
EPATITI TOSSICHE O INFETTIVE (con test enzimatici e sieroproteici alterati e con bilirubinemia oltre i valori normali)	€ 10.500,00
ERNIA CRURALE O IPOIEPIGASTRICA O OMBELICALE O DIAFRAMMATICA (trattate chirurgicamente)	€ 600,00
PERDITA ANATOMICA DI UN GLOBO OCULARE	€ 21.300,00
CECITÀ MONOLATERALE (perdita irreversibile non inferiore a 9/10 di visus)	€ 17.800,00
PERDITA TOTALE DELLA FACOLTÀ VISIVA DI AMBEDUE GLI OCCHI	€ 70.000,00
SORDITÀ COMPLETA UNILATERALE	€ 8.500,00
SORDITÀ COMPLETA BILATERALE	€ 17.800,00
PERDITA NASO (oltre i due terzi)	€ 10.500,00
PERDITA LINGUA (oltre i due terzi)	€ 17.800,00
PERDITA COMPLETA DI UN PADIGLIONE AURICOLARE	€ 1.800,00
PERDITA COMPLETA DI ENTRAMBI I PADIGLIONI AURICOLARI	€ 3.500,00
PROTESI D'ANCA (non cumulabile)	€ 14.200,00
PROTESI DI GINOCCHIO (non cumulabile)	€ 14.200,00
PATELLECTOMIA TOTALE	€ 10.500,00
PATELLECTOMIA PARZIALE	€ 2.800,00
PERDITA ANATOMICA DI UN TESTICOLO	€ 1.800,00
PERDITA ANATOMICA DEI DUE TESTICOLI	€ 10.500,00
PERDITA ANATOMICA DEL PENE	€ 17.800,00
USTIONI ESTESE A PI DEL 25% DELLA SUPERFICIE CORPOREA	€ 23.400,00

Indennitaria da Infortunio - Condizioni di Assicurazione

TIPOLOGIA DI LESIONE	INDENNIZZO
LESIONI MUSCOLO-TENDINEE	
ROTTURA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI (trattata chirurgicamente) non cumulabile	€ 4.300,00
ROTTURA DEL TENDINE DISTALE DEL BICIPITE BRACHIALE (trattata chirurgicamente)	€ 4.300,00
ROTTURA DEL TENDINE PROSSIMALE DEL BICIPITE BRACHIALE (trattata chirurgicamente)	€ 4.300,00
ROTTURA DEI TENDINI DELLE DITA DI UNA MANO (trattata chirurgicamente) valore massimo per ogni dito	€ 7.100,00
ROTTURA DEI TENDINI DEL QUADRICIPITE FEMORALE (trattata chirurgicamente) non cumulabile	€ 7.100,00
LUSSAZIONE ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE (documentata radiologicamente)	€ 2.800,00
LUSSAZIONE RECIDIVANTE GLENO-OMERALE (trattata chirurgicamente)	€ 4.300,00
LUSSAZIONE GLENO-OMERALE (evidenziata radiologicamente)	€ 4.300,00
LUSSAZIONE STERNO-CLAVEARE (trattata chirurgicamente)	€ 4.300,00
LUSSAZIONE ACROMION-CLAVEARE (trattata chirurgicamente)	€ 4.300,00
LUSSAZIONE GOMITO (evidenziata radiologicamente)	€ 7.100,00
LUSSAZIONE RADIO-CARPICA (trattata chirurgicamente) non cumulabile	€ 3.500,00
LUSSAZIONE MF O IF II° - III° - IV° - V° DITO DELLA MANO (evidenziata radiologicamente) valore massimo per ogni dito	€ 600,00
LUSSAZIONE MF O IF POLLICE (trattata chirurgicamente)	€ 3.500,00
LUSSAZIONE D'ANCA (Documentata radiologicamente)	€ 7.100,00
LUSSAZIONE METATARSO-FALANGEA O IF DELL'ALLUCE (documentata radiologicamente)	€ 2.800,00
LUSSAZIONE MF O IF II° - III° - IV° - V° DITO DEL PIEDE (evidenziata radiologicamente)	€ 200,00
LESIONE DEI LEGAMENTI COLLATERALI DEL GINOCCHIO (trattata chirurgicamente)	€ 10.500,00
LESIONI DEL CROCIATO ANTERIORE O POSTERIORE O DEL PIATTO TIBIALE (trattate chirurgicamente) non cumulabili tra loro	€ 7.100,00
LESIONI ISOLATE DELLA CAPSULA O MENISCALI (trattate chirurgicamente) non cumulabili tra loro	€ 600,00
LESIONE TENDINE ROTULEO (trattata chirurgicamente)	€ 3.500,00
LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DELLA TIBIO-PERONEO-ASTRAGALICA (trattate chirurgicamente) non cumulabili tra loro	€ 5.700,00
AMPUTAZIONI	
ARTO SUPERIORE	
AMPUTAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE	€ 43.000,00
AMPUTAZIONE DI UNA MANO O DI TUTTE LE DITA DI UNA MANO	€ 35.500,00
AMPUTAZIONE POLLICE + 3 DITA	€ 28.400,00
AMPUTAZIONE POLLICE + 2 DITA	€ 21.300,00
AMPUTAZIONE 2 DITA	€ 10.500,00
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DEL POLLICE	€ 10.500,00
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI ALTRE DITA	€ 3.500,00
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE DEL POLLICE	€ 8.500,00
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE ALTRE DITA	€ 1.800,00
AMPUTAZIONE ULTIME DUE FALANGI DITA LUNGHE	€ 4.300,00
ARTO INFERIORE	
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELL'ARTO INFERIORE (al di sopra della metà della coscia)	€ 43.000,00
AMPUTAZIONE AL DI SOTTO DELLA METÀ DELLA COSCIA (ma al di sopra del ginocchio)	€ 43.000,00
AMPUTAZIONE TOTALE O OLTRE I DUE TERZI DELLA GAMBA (al di sotto del ginocchio)	€ 43.000,00
AMPUTAZIONE DI GAMBA AL TERZO INFERIORE	€ 35.500,00
PERDITA DI UN PIEDE	€ 35.500,00
PERDITA DELL'AVAMPIEDE ALLA LINEA TARSO-METATARSALE	€ 17.800,00
PERDITA DI AMBEDUE I PIEDI	€ 70.000,00
PERDITA DELL'ALLUCE	€ 10.500,00
PERDITA DELLA FALANGE UNGUEALE DELL'ALLUCE	€ 5.000,00
PERDITA DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE	€ 200,00

Indennitaria da Infortunio - Condizioni di Assicurazione

4. INFORTUNI CAUSATI DA GUERRA E INSURREZIONE

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

5. CALAMITÀ NATURALI

A parziale deroga dell'Art. "Esclusioni", l'assicurazione è estesa agli infortuni derivanti all'Assicurato da alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche.

Resta convenuto, però, che in caso di evento che colpisca più Assicurati con Europ Assistance, l'esborso massimo di quest'ultima non potrà comunque superare la somma di € 1.000.000,00 per l'intero evento. Nell'eventualità in cui i capitali complessivamente assicurati eccedano detto limite, gli indennizzi spettanti a ciascun Assicurato saranno ridotti in proporzione.

6. RIMBORSO SPESE DI CURA DA INFORTUNIO

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

La garanzia viene prestata, in caso di infortunio indennizzabile a termini di Polizza, in caso di infortunio rientrante nella tabella indennizzi di cui all'art 27 punto 3 "Invalidità permanente" per il rimborso delle spese sostenute per:

- onorari del chirurgo, dell'anestesista e dell'équipe operatoria;
- uso della sala operatoria e materiale di intervento;
- rette di degenza in Istituto di Cura;
- medicinali prescritti dal medico curante massimo 10% della somma assicurata;
- onorari medici;
- accertamenti diagnostici;
- trattamenti fisioterapici, rieducativi e cure termali (escluse le idropiniche e i massaggi non rieducativi) praticati entro 180 giorni dal verificarsi dell'infortunio; da dette spese sono comunque escluse quelle di natura alberghiera.

Massimale

Europ Assistance terrà a proprio carico le spese **fino ad un massimo di € 2.000,00 per sinistro e per anno assicurativo.**

Art. 25. - TERMINI DI CARENZA

La garanzia decorre:

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

Art. 26. - ESTENSIONE TERRITORIALE

L'Assicurazione è valida in tutto il Mondo.

Art. 27. - ESCLUSIONI

Sono esclusi gli infortuni causati:

- dalla guida di qualsiasi veicolo o natante a motore, se l'Assicurato è privo dell'abilitazione prescritta dalle disposizioni vigenti, salvo il caso di guida con patente scaduta, ma a condizione che l'Assicurato abbia, al momento del sinistro, i requisiti per il rinnovo;

- dall'uso, anche come passeggero, di aeromobili, compresi deltaplani, ultra leggeri, parapendio;
- da ubriachezza, da abuso di psicofarmaci, dall'uso di stupefacenti ed allucinogeni;
- da malattie mentali e disturbi psichici in genere, ivi compresi sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive e relative conseguenze/complicanze;
- da operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non resi necessari da infortunio;
- dalla partecipazione dell'Assicurato a delitti da lui commessi o tentati;
- da alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche;
- da guerra e insurrezioni, salvo quanto previsto all'Art. "Infortuni causati da guerra e insurrezione";
- da trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, ecc.).

Sono altresì esclusi gli infortuni causati dalla pratica:

- di sport comportanti l'uso di veicoli e di natanti a motore;
- dello sport del paracadutismo;
- dei seguenti altri sport: pugilato, lotta nelle sue varie forme, arti marziali in genere, atletica pesante, rugby, football americano, speleologia, scalata di roccia o ghiacciaio, arrampicata libera (free climbing), guidoslitta, bob, sci acrobatico, salto dal trampolino con sci o idrosci, Kite-surfing, immersione con autorespiratore;
- di sport costituenti per l'Assicurato attività professionale, principale o secondaria, non dichiarata.

Art. 28. - OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

In caso di sinistro l'Assicurato deve effettuare, entro tre giorni dal verificarsi del sinistro o da quando ne ha avuto la possibilità, una denuncia accedendo al portale <https://sinistronline.europassistance.it>, seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito www.europassistance.it sezione sinistri)

oppure dandone avviso scritto a Europ Assistance Italia S.p.A. - Piazza Trento, 8 - 20135 Milano, indicando sulla busta - Ufficio Liquidazione Sinistri - pratiche Infortuni, inviando:
 - nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
 - indicazione del luogo, giorno ed ora dell'evento;
 - dettagliata descrizione delle modalità di accadimento dell'evento;

Per la Garanzia Indennitaria da Infortunio

- certificato medico/copia conforme all'originale della cartella clinica (in caso di ricovero);
 - decorso delle lesioni che deve essere documentato da ulteriori certificati medici. Nel caso di inabilità temporanea i certificati devono essere rinnovati alle rispettive scadenze;
 Per la Garanzia Rimborso Spese di Cura da Infortunio
 - originali delle fatture, scontrini o ricevute fiscali per le spese sostenute, complete dei dati fiscali

(P. IVA o Codice Fiscale) degli emittenti e degli intestatari delle ricevute stesse;

- prescrizione medica per l'eventuale acquisto di medicinali con le ricevute originali dei medicinali acquistati.

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

L'inadempimento degli obblighi sopra specificati, può comportare la decadenza dal diritto alla prestazione ai sensi dell'art. 1915 C.C..

Art. 29. - RINUNCIA AL DIRITTO DI SURROGAZIONE

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

Art. 30. - 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 previsti dall'Art. 33 "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.

Art. 31. - CRITERI DI INDENNIZZABILITÀ

Europ Assistance corrisponde l'indennizzo per le conseguenze dirette, esclusive ed oggettivamente constatabili dell'infortunio. Qualora l'Assicurato subisca, nel corso dello stesso evento più lesioni indennizzabili secondo quanto previsto dalla "Tabella Indennizzi", il limite massimo di indennizzabilità non potrà superare i 150.000,00 Euro per anno assicurativo.

Indennitaria da Infortunio - Condizioni di Assicurazione

■ 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.

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

Dovunque Lei si trovi, in qualsiasi momento, telefoni alla Struttura Organizzativa ai seguenti numeri:

dall'Italia **800 - 111 800**
dall'estero **02.58286828**

Comunichi innanzitutto con precisione:

- il tipo di assistenza di cui necessita;
- nome e Cognome;
- numero del Modulo di Polizza;
- indirizzo del luogo in cui si trova;
- il suo recapito telefonico dove la Struttura Organizzativa provvederà a richiamarla nel corso dell'assistenza.

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

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

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

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 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.

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 esterni⁴, utilizza i Dati personali che ha ottenuto da Lei o da altre persone (come ad esempio dal contraente di polizza, da un suo parente o dal medico che l'ha curata, da un compagno di viaggio o da un fornitore) sia su carta sia con il computer o app.

Per le *finalità assicurative 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, operativa⁵.

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.

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 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.

⁵ Al Contraente di polizza, altre filiali di Europ Assistance, Società del Gruppo Generali e altri soggetti quali ad esempio intermediari assicurativi (agenti, brokers, subagenti, banche); compagnie di coassicurazione o di riassicurazione; avvocati, medici, consulenti e altri professionisti; fornitori come carrozzerie, soccorritori, demolitori, strutture sanitarie, società che gestiscono i sinistri, altre società che forniscono servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di mailing, di profilazione e che rilevano il grado di soddisfazione dei clienti.

Indennitaria da Infortunio - Informativa Privacy

Per quanto tempo Europ Assistance conserva i suoi Dati personali

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

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

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

Quali sono i Suoi diritti a tutela dei Suoi Dati personali

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

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

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

- Per conoscere quali sono i Suoi Dati personali utilizzati da Europ Assistance Italia (diritto di accesso);
- per chiedere di rettificare (aggiornare, modificare) o, se possibile, cancellare, limitare ed esercitare il diritto di portabilità sui Suoi Dati personali trattati presso Europ Assistance Italia;
- per opporsi al trattamento dei Suoi Dati personali basato sull'interesse legittimo del titolare o di un terzo salvo che il titolare o il terzo dimostri la prevalenza di detti interessi legittimi rispetto ai Suoi oppure tale trattamento sia necessario per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria; per opporsi al trattamento dei Suo 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.

Indennitaria da Infortunio - Modulo di Polizza


Europ Assistance Italia S.p.A.

Sede sociale, Direzione e Uffici: Piazza Trento, 8 - 20135 Milano - Tel. 02.58.38.41
 - www.europassistance.it - indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):
EuropAssistanceItaliaSpA@pec.europassistance.it Capitale Sociale Euro
 12.000.000,00 i.v. - Rea 754519 - Partita IVA 00776030157 - Reg. Imp. Milano e
 C.F.: 80039790151 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni, con
 decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato n. 19569 del
 2/6/93 (Gazzetta Ufficiale del 1/7/93 N. 152) - Iscritta alla sezione I dell'Albo delle
 Imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00108 - Società appartenente al
 Gruppo Generali, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi - Società soggetta alla
 direzione e al coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A.

POLIZZA N°

Polizza Assicurativa – DANNI - MOD. 18304 – INDENNITARIA DA INFORTUNIO

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

DATI DELLA POLIZZA			
Effetto ore 24 del:	Durata 365 gg	Frazionamento ANNUALE	Tacito rinnovo SI

PERSONE ASSICURATE	
Cognome e Nome	Data di nascita
1	
2	
3	
4	
5	

RAMI	PREMIO			Rate successive		
	Imponibile	Imposte	Lordo	Imponibile	Imposte	Lordo
Totale						

MEZZI DI PAGAMENTO AMMESSI: accrediti diretti su conto corrente bancario intestato ad Europ Assistance Italia S.p.A. mediante bonifico bancario o mediante addebito SEPA SDD come da mandato da sottoscrivere.

Il Contraente dichiara di aver provveduto al pagamento del Premio di Euro _____ per l'anno in corso mediante bonifico bancario o addebito SEPA con valuta a 14 gg dalla data di sottoscrizione del mandato.

Il Contraente dichiara altresì di aver autorizzato la Banca ad addebitare il premio di Euro _____, per gli anni successivi, sul suo conto corrente n. _____ così come da richiesta dello stesso, mediante addebito SEPA SDD, alla scadenza annuale della polizza.

Data _____

Firma del Contraente _____

Il Contraente dichiara di aver ricevuto e letto prima della sottoscrizione del Contratto il **set informativo, comprensivo di Condizioni di Assicurazioni Mod. 18305, nonché 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 del Contraente _____

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*

al trattamento dei miei Dati personali per eseguire le attività di profilazione

Firma del Contraente _____

(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.it o collegandoti alla Sua 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/garanzie.

Il Contraente dichiara di voler stipulare il presente Contratto e di accettare le Condizioni di Assicurazione.

Firma del Contraente _____

Il Contraente dichiara, inoltre, di approvare specificatamente ai sensi degli art. 1341 e 1342 C.C. i seguenti articoli contenuti nelle Condizioni di Assicurazione: Art. "Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio"; art. "Aggravamento del rischio"; Art. "Risoluzione anticipata per chiusura del conto corrente"; Art. "Decorrenza e durata delle prestazioni/garanzie"; Art. "Rinnovo dell'Assicurazione"; Art. "Esclusioni"; Art. "Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro"; Art. "Limitazione di responsabilità"; Art. "Termini di carenza", Art. "Criteri di indennizzabilità".

Firma del Contraente _____

l'Agenzia _____

CAB _____

Emessa in _____ il _____

Europ Assistance Italia S.p.A.