

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 e/o malattia.



### Che cosa è assicurato?

- ✓ Assistenza, erogata in seguito a infortunio o malattia. Prevede:
  - Invio di un infermiere a domicilio fino alla concorrenza del massimale di Euro 750,00 per sinistro e per anno assicurativo.
  - Invio di un fisioterapista al domicilio fino alla concorrenza del massimale di Euro 750,00 per sinistro e per anno assicurativo.
  - Consulenza medica,
  - Consulenza cardiologica,
  - Consulenza ginecologica,
  - Consulenza pediatrica,
  - Invio di un medico in Italia,
  - Prelievo del sangue a domicilio,
- ✓ Assicurazione Indennitaria da Intervento Chirurgico in caso di ricovero 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 di un indennizzo prestabilito in misura fissa e forfettaria per tipologia di intervento chirurgico.
  - Intervento di classe I indennizzo Euro 100,00
  - Intervento di classe II indennizzo Euro 300,00
  - Intervento di classe III indennizzo Euro 750,00
  - Intervento di classe VI indennizzo Euro 1.500,00
  - Intervento di classe V indennizzo Euro 3.000,00
- ✓ Assicurazione Indennitaria da Infortunio vale per gli infortuni che hai subito durante lo svolgimento delle attività professionali principali e secondarie e durante lo svolgimento di ogni altra attività che non abbia carattere professionale. L'elenco degli infortuni che ti possono essere indennizzati la trovi in polizza. Ad ogni infortunio corrisponde un indennizzo e la somma massima liquidabile corrisponde ad Euro 50.000,00

Sono altresì inclusi i rischi di seguito indicati: le conseguenze dei colpi di sole, di calore e di freddo e le folgorazioni, l'assideramento e il congelamento, gli avvelenamenti acuti da ingestione o assorbimento di sostanze dovuti a causa fortuita; l'asfissia non di origine morbosa, l'annegamento, le conseguenze delle infezioni dovute ad infortunio; le conseguenze degli avvelenamenti causati da morsi di animali e punture di insetti, gli infortuni subiti in stato di dolore, di incoscienza o conseguenti a colpi di sonno, gli infortuni sofferti in conseguenza di tua imperizia, imprudenza e negligenza gravi, le lesioni corporali derivanti da tumulti popolari, atti di terrorismo, aggressioni o atti violenti aventi movente politico, sociale o sindacale, a condizione che tu non vi abbia preso parte attiva, gli infortuni derivanti da stato di guerra e di insurrezione per il periodo massimo di 14 giorni dall'inizio delle ostilità, se non stai svolgendo servizio militare e se sei sorpreso dallo scoppio degli eventi bellici mentre ti trovi al di fuori del territorio della Repubblica Italiana, dello Stato della Città Stato del Vaticano e della Repubblica di S. Marino, gli infortuni a te derivanti da alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche, gli infortuni derivanti dalla pratica non professionale di qualsiasi sport inclusi gli sport pericolosi indicati in polizza, gli infortuni che subisci durante i viaggi aerei turistici o di trasferimento, effettuati in qualità di passeggero, su velivoli o elicotteri, le conseguenze di una eventuale embolia dovuta ad immersione con uso di autorespiratore, atletica pesante, infortuni che subisci durante i viaggi aerei turistici o di trasferimento, effettuati in qualità di passeggero, su velivoli o elicotteri da chiunque eserciti, esclusi quelli effettuati da società/aziende di lavoro aereo, in occasione di voli diversi da trasporto pubblico di passeggeri; da aero club; su apparecchi per il volo da diporto o sportivo (quali ad esempio, deltaplani, ultraleggeri, parapendio).



### Che cosa non è assicurato?

- ✗ Per la garanzia Assistenza non sono assicurati:
  - sports aerei in genere, guida ed uso di deltaplani ed altri tipi di veicoli aerei ultraleggeri, paracadutismo, parapendio ed assimilabili, guidoslitta, bob, sci acrobatico, salti dal trampolino con sci o idrosci, alpinismo con scalata di rocce o accesso ai ghiacciai, arrampicata libera (free climbing), Kite-surfing, immersioni con autorespiratore, sports comportanti l'uso di veicoli e di natanti a motore, pugilato, lotta nelle sue varie forme, arti marziali in genere, atletica pesante, rugby, football americano, speleologia, atti di temerarietà, infortuni sofferti in conseguenza di attività sportive svolte a titolo professionale, comunque non dilettantistiche (comprese gare, prove ed allenamenti).
- ✗ Per la garanzia Assicurazione Indennitaria da intervento chirurgico
  - le applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio o malattia);
  - gli infortuni, le malattie, le malformazioni, i difetti fisici e gli stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione della presente Polizza.
- ✗ Per la garanzia Assicurazione indennizzo da infortunio
  - la malattia
  - lo svolgimento di attività che comportano uso di esplosivi e/o armi da fuoco, attività in miniera o nel sottosuolo,
  - lavori in cave a giorno, pozzi e gallerie, attività quali vigili del fuoco, pirotecnico, palombaro, acrobata, controfigura, cascatore, pilota o equipaggio di aerei.



### Ci sono limiti di copertura?

- ! Limiti di età: non puoi essere assicurato se hai più di 80 anni.
- ! Assistenza, prestazione erogata fino ad un massimo di 3 volte per ciascun tipo durante il periodo di durata della polizza.
- ! Assicurazione indennizzo da intervento chirurgico per questa garanzia alla polizza si applicano dei termini di carenza:
  - per gli infortuni, dalle ore 24 del giorno in cui ha effetto l'assicurazione;
  - per le malattie, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;
  - per l'aborto e per le malattie dipendenti dalla gravidanza, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione, purché la gravidanza abbia avuto inizio dopo questa data;
  - per il parto, dal 300° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione.
- ! Assicurazione indennizzo da infortunio: in caso di più lesioni nel corso dello stesso evento, indennizzabili secondo quanto previsto in polizza, il limite massimo di indennizzabilità per sinistro non potrà superare quanto previsto dalla somma massima liquidabile.
- ! In caso di viaggi aerei turistici o di trasferimento, effettuati in qualità di passeggero, su velivoli o elicotteri la somma delle garanzie, previste dalla Polizza o da altre in tuo favore per il rischio volo in abbinamento a Polizze infortuni comuni stipulate presso Europ Assistance non potrà superare i seguenti importi: per persona, Euro 500.000,00 per il caso morte, Euro 500.000,00 per il caso invalidità permanente; complessivamente per aeromobile, Euro 5.000.000,00 per il caso morte, Euro 5.000.000,00 per il caso invalidità permanente. Nell'eventualità che i capitali complessivamente assicurati eccedano gli importi sopra indicati, le indennità spettanti in caso di sinistro saranno adeguate con riduzione e imputazione proporzionale sulle singole assicurazioni. Agli effetti della garanzia, il viaggio aereo si intende iniziato al momento in cui sali a bordo dell'aeromobile e si considera concluso nel momento in cui ne discendi.
- ! Per tutte le garanzie sono esclusi i sinistri provocati da:
  - abuso di alcolici o psicofarmaci nonché uso di stupefacenti e di allucinogeni

- fenomeni di trasmutazione del nucleo dell'atomo, radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche.
- ! Per la garanzia Assistenza sono esclusi i sinistri provocati da
  - alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche, fenomeni atmosferici aventi caratteristiche di calamità naturali;
  - guerre, scioperi, rivoluzioni, sommosse o movimenti popolari, insurrezioni, saccheggi, atti di terrorismo e di vandalismo;
  - dolo dell'Assicurato o colpa grave;
  - gare automobilistiche, motociclistiche o motonautiche e relative prove e allenamenti;
  - malattie dipendenti dalla gravidanza oltre la 26ma settimana di gestazione e dal puerperio;
  - malattie mentali e disturbi psichici in genere, ivi compresi sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive e relative conseguenze/complicanze;
  - malattie preesistenti;
  - espianto e/o trapianto di organi;
- ! Per la garanzia Indennitaria da intervento chirurgico sono esclusi i sinistri provocati da:
  - gli stati patologici correlati alla infezione da HIV;
  - le malattie mentali e i disturbi psichici in genere, ivi compresi sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive e relative conseguenze/complicanze;
  - 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;
  - 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 pura;
  - le cure dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio;
  - le conseguenze di guerre e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni;
  - il dolo dell'Assicurato.



#### Dove vale la copertura?

- ✓ Le garanzie Assistenza e Riabilitazione sono valide in Italia.
- ✓ Le garanzie Assicurazione Indennitaria da intervento chirurgico e Assicurazione Indennitaria da infortunio 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?

Al momento dell'adesione alla polizza, potrai scegliere se corrispondere il premio con frazionamento mensile o 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 decorre dalle ore 24.00 del giorno indicato sul Modulo di Polizza e, in mancanza di disdetta, si rinnova tacitamente di anno in anno. L'assicurazione ha effetto dalle ore 24.00 del giorno di sottoscrizione del Modulo di Polizza, salvo il buon fine del pagamento.



#### Come posso disdire la polizza?

Puoi disdire la polizza scrivendo ad Europ Assistance Italia S.p.A. una lettera raccomandata a/r o tramite pec 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: "Protezione Salute - Mod. 18289"

Data redazione del DIP aggiuntivo Danni: 01.01.2019



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

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

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

<b>Assicurazione Assistenza</b> (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni.
<b>Assicurazione Indennitaria da Intervento chirurgico</b> (obbligatoria)	! Se subisci, nel corso dello stesso ricovero, più interventi chirurgici, ti sarà indennizzato solo l'intervento di classe più elevata
<b>Assicurazione Indennitaria da Infortunio</b> (obbligatoria)	! Per gli infortuni derivanti da alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche, se l'evento colpisce più Assicurati con Europ Assistance, l'esborso massimo di quest'ultima non potrà comunque 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.



### Dove vale la copertura?

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



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

<b>Cosa fare in caso di sinistro?</b>	<b>Denuncia di sinistro:</b>	<b>Assicurazione Assistenza</b> (obbligatoria) In caso di sinistro devi chiamare immediatamente la Struttura Organizzativa di Europ Assistance ai numeri 800.083.752 o 02.58.24.56.72 Se non puoi telefonare, invia un fax alla Struttura Organizzativa al numero 58.47.72.01, oppure invia un telegramma a EUROP ASSISTANCE ITALIA S.p.A. - Piazza Trento, 8 - 20135 MILANO <b>Assicurazione Indennitaria da Intervento Chirurgico</b> (obbligatoria) In caso di sinistro, devi: <ul style="list-style-type: none"><li>• avvisare Europ Assistance entro sessanta giorni da quando si è verificato il sinistro stesso. Per fare la denuncia:<ul style="list-style-type: none"><li>- accedi al portale <a href="https://sinistronline.europassistance.it">https://sinistronline.europassistance.it</a> o al sito <a href="http://www.europassistance.it">www.europassistance.it</a> alla sezione SINISTRI e segui le istruzioni oppure</li></ul></li></ul>
---------------------------------------	------------------------------	--

		<p>- scrivi una lettera raccomandata A.R. a Europ Assistance Italia S.p.A. - Piazza Trento, 8 - 20135 Milano. Sulla busta scrivi UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI – PRATICHE INDENNITARIA).</p> <p>E' necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza.</p> <p><b>Assicurazione Indennitaria da Infortunio</b> (obbligatoria)</p> <p>In caso di sinistro, devi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• avvisare Europ Assistance entro cinque giorni da quando si è verificato il sinistro stesso. Per fare la denuncia: <ul style="list-style-type: none"> <li>- accedi al portale <a href="https://sinistronline.europassistance.it">https://sinistronline.europassistance.it</a> o al sito <a href="http://www.europassistance.it">www.europassistance.it</a> alla sezione SINISTRI e segui le istruzioni oppure</li> <li>- scrivi una lettera raccomandata A.R. a Europ Assistance Italia S.p.A. - Piazza Trento, 8 - 20135 Milano. Sulla busta scrivi UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI – PRATICHE INDENNITARIA).</li> </ul> </li> </ul> <p>E' necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza.</p>
	<b>Assistenza Diretta/ in convenzione:</b>	<p><b>Assicurazione Assistenza</b> (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><b>Assicurazione Indennitaria da Intervento Chirurgico</b> (obbligatoria)</p> <p>Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance.</p> <p><b>Assicurazione Indennitaria da Infortunio</b> (obbligatoria)</p> <p>Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance.</p>
	<b>Gestione da parte di altre imprese:</b>	<p><b>Assicurazione Assistenza</b> (obbligatoria)</p> <p>Non è prevista gestione da parte di altre imprese.</p> <p><b>Assicurazione Indennitaria da Intervento Chirurgico</b> (obbligatoria)</p> <p>Non è prevista gestione da parte di altre imprese.</p> <p><b>Assicurazione Indennitaria da Infortunio</b> (obbligatoria)</p> <p>Non è prevista gestione da parte di altre imprese.</p>
	<b>Prescrizione:</b>	<p><b>Assicurazione Assistenza</b> (obbligatoria)</p> <p>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><b>Assicurazione Indennitaria da Intervento Chirurgico</b> (obbligatoria)</p> <p>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>In caso di apertura del sinistro hai l'obbligo di interrompere i termini prescrizionali in forma scritta.</p> <p><b>Assicurazione Indennitaria da Infortunio</b> (obbligatoria)</p> <p>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>In caso di apertura del sinistro hai l'obbligo di interrompere i termini prescrizionali in forma scritta.</p>
<b>Dichiarazioni inesatte o reticenti</b>		<p><b>Assicurazione Assistenza</b> (obbligatoria)</p> <p>Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni.</p> <p><b>Assicurazione Indennitaria da Intervento Chirurgico</b> (obbligatoria)</p> <p>Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni.</p> <p><b>Assicurazione Indennitaria da Infortunio</b> (obbligatoria)</p> <p>Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni.</p>
<b>Obblighi dell'impresa</b>		<p><b>Assicurazione Assistenza</b> (obbligatoria)</p> <p>Non è previsto il pagamento di alcun indennizzo in quanto le prestazioni di assistenza sono erogate direttamente dalla Struttura Organizzativa di Europ Assistance</p> <p><b>Assicurazione Indennitaria da Intervento Chirurgico</b> (obbligatoria)</p> <p>Ricevuta la necessaria documentazione, verificata l'operatività della garanzia e compiuti gli accertamenti del caso, Europ Assistance determina l'indennizzo che risulta dovuto, ne dà comunicazione agli interessati e provvede al pagamento entro venti giorni da quest'ultima.</p> <p><b>Assicurazione Indennitaria da Infortunio</b> (obbligatoria)</p> <p>Ricevuta la necessaria documentazione, verificata l'operatività della garanzia e compiuti gli accertamenti del caso, Europ Assistance determina l'indennizzo che risulta dovuto, ne dà comunicazione agli interessati e provvede al pagamento entro venti giorni da quest'ultima.</p>



### Quando e come devo pagare?

<b>Premio</b>	Il mezzo di pagamento ammesso è l'addebito in conto corrente.
<b>Rimborso</b>	<p><b>Recesso in caso di sinistro</b></p> <p>Puoi recedere dalla polizza dopo ogni sinistro, denunciato secondo le modalità indicate nella polizza stessa e fino al 60° giorno 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?

<b>Durata</b>	L'Assicurazione Indennitaria da intervento chirurgico 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 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.
<b>Sospensione</b>	Non è prevista la possibilità di sospendere le garanzie



### Come posso disdire la polizza?

<b>Ripensamento dopo la stipulazione</b>	<b>Recesso in caso di sinistro</b> 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. Anche Europ Assistance può esercitare la facoltà di recedere dalla polizza dopo un sinistro con lo stesso preavviso di trenta giorni.
<b>Risoluzione</b>	Non sono previsti casi in cui hai il diritto di risolvere il contratto al di fuori di quelli eventualmente indicati alla sezione "Quando e come devo pagare? – Rimborso".



### A chi è rivolto questo prodotto?

Questa polizza è rivolta alle persone di età non superiore a 80 anni, residenti in Italia che desiderano proteggere la propria salute in caso di infortunio e/o intervento chirurgico
---



### Quali costi devo sostenere?

<b>costi di intermediazione:</b> la quota parte percepita in media dall'intermediario/i è pari al 40,00%.
---

## COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?

<b>All'impresa assicuratrice</b>	Puoi inoltrare eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri scrivendo ad Europ Assistance Italia S.p.A. – c.a. Ufficio Reclami a mezzo: - Posta: Piazza Trento, 8 – 20135 Milano; - Fax: 02.58.47.71.28 - Pec: <a href="mailto:reclami@pec.europassistance.it">reclami@pec.europassistance.it</a> - E-mail: <a href="mailto:ufficio.reclami@europassistance.it">ufficio.reclami@europassistance.it</a> . Europ Assistance Italia S.p.A. risponderà al tuo reclamo nel termine di 45 giorni dalla ricezione come previsto dalla normativa .
<b>All'IVASS</b>	Se non sei soddisfatto dell'esito del reclamo o se non hai ricevuto una risposta da parte di Europ Assistance Italia S.p.A. nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrai rivolgerti all'IVASS (Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni) - Servizio Tutela del Consumatore - via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax 06/42.13.32.06, pec: <a href="mailto:ivass@pec.ivass.it">ivass@pec.ivass.it</a> , allegando alla tua richiesta la documentazione relativa al reclamo trattato da Europ Assistance. nel reclamo devi indicare: <ul style="list-style-type: none"> <li>• nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;</li> <li>• individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;</li> <li>• breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;</li> <li>• copia del reclamo presentato all'impresa di assicurazione e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;</li> <li>• ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.</li> </ul> Puoi trovare il modulo per la presentazione del reclamo sul sito di IVASS, all'indirizzo <a href="http://www.ivass.it">www.ivass.it</a> .
<b>Prima di interessare l'Autorità giudiziaria,</b> è possibile rivolgersi a sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie previsti a livello normativo o convenzionale.	
<b>Mediazione</b>	Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito <a href="http://www.giustizia.it">www.giustizia.it</a> (Legge 9/8/2013, n. 98).
<b>Negoziata assistita</b>	Tramite richiesta del tuo avvocato ad Europ Assistance Italia S.p.A.
<b>Altri sistemi alternativi di risoluzione delle controversie</b>	<b>Controversie in materia assicurativa sulla determinazione e stima dei danni nell'ambito delle polizze contro il rischio di danno (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione).</b> 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 <a href="mailto:sinistri@pec.europassistance.it">sinistri@pec.europassistance.it</a> .

Se si tratta di controversie nell'ambito di polizze contro il rischio di danno nelle quali sia già stata espletata la perizia contrattuale oppure non attinenti alla determinazione e stima dei danni, la legge prevede la mediazione obbligatoria, che costituisce condizione di procedibilità, con facoltà di ricorrere preventivamente alla negoziazione assistita.

**Controversie in materia assicurativa su questioni mediche (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione).**

In caso di controversie relative a questioni mediche relative a 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](mailto: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.

Resta salva la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria.

**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](http://ec.europa.eu/internal_market/finnet/index_en.htm)).**

**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, nel DIP Aggiuntivo e in maniera completa nelle condizioni di assicurazione: se tali condizioni corrispondono a quanto da lei atteso, il premio da corrispondere per la conclusione del contratto è quello previsto nel preventivo allegato.

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

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

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

Teniamo a ricordare che il Consumatore può far valere il diritto di recesso nel termine di 60 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**

<b>INDICE .....</b>	<b>ERRORE. IL SEGNALIBRO NON È DEFINITO.</b>
<b>DEFINIZIONI .....</b>	<b>2</b>
<b>NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE .....</b>	<b>2</b>
<b>SEZIONE I – ASSICURAZIONE ASSISTENZA.....</b>	<b>4</b>
<b>SEZIONE II - ASSICURAZIONE INDENNITARIA DA INTERVENTO CHIRURGICO .....</b>	<b>6</b>
<b>SEZIONE III – ASSICURAZIONE INDENNITARIA DA INFORTUNIO .....</b>	<b>8</b>
<b>COME RICHIEDERE ASSISTENZA .....</b>	<b>11</b>
<b>ELENCO DETTAGLIATO DEGLI INTERVENTI CHIRURGICI E LORO CLASSE DI APPARTENENZA.....</b>	<b>12</b>
<b>TABELLA INDENNIZZI.....</b>	<b>37</b>
<b>COSA SONO I DATI PERSONALI E COME VENGONO UTILIZZATI DA EUROP ASSISTANCE ITALIA SPA.....</b>	<b>1</b>

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

### DEFINIZIONI

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

**Assicurazione:** il contratto di assicurazione.

**Contraente:** la persona fisica che sottoscrive la Polizza di assicurazione in Italia, ed ivi residente, per sé o a favore di terzi e ne assume i relativi oneri.

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

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

**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 composto dalle Condizioni di Assicurazione e dal Modulo di Polizza allegato.

**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, 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.

**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 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 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, 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 sottoscrizione del Modulo di Polizza, salvo il buon fine del pagamento **Se il Contraente non paga i premi o le rate di premio successive, l'assicurazione resta sospesa dalle ore 24.00 del quindicesimo giorno dopo quello della scadenza del pagamento e riprende vigore dalle ore 24.00 del giorno del pagamento medesimo, ferme le successive scadenze e il diritto di Europ Assistance al pagamento dei premi scaduti, ai sensi dell'art. 1901 C.C.**

Il premio è sempre determinato per periodi di assicurazione di un anno ed è interamente dovuto anche se ne sia stato concesso il frazionamento in più rate.

I premi devono essere corrisposti ad Europ Assistance.

#### Art. 4. - CLAUSOLA DI RIPENSAMENTO (EX ART. 67 DUODECIES CODICE DEL CONSUMO)

Il Contraente può recedere dalla Polizza, senza oneri, fino alle ore 24:00 del 60° giorno successivo a quello di decorrenza della Polizza, **salvo sia stato denunciato un sinistro in tale periodo; nel qual caso non potrà essere esercitato il diritto di ripensamento e il premio, nel caso di frazionamento mensile, dovrà essere versato per l'intera annualità.**

Nel caso in cui venga esercitato il diritto di ripensamento e in assenza di sinistro, il recesso sarà efficace dalle ore 24:00 del giorno di ricezione da parte di Europ Assistance della suddetta comunicazione.

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

### Art. 5. - 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](mailto: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. 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. 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. 7. - DIMINUZIONE DEL RISCHIO

Nel caso di diminuzione del rischio Europ Assistance è tenuta a ridurre il 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 alla Polizza 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 di legge.

### 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 in cui l'Assicurato ha sostenuto le spese.

### Art. 12. - ANTICIPATA RISOLUZIONE

***Nel caso di scioglimento e/o risoluzione anticipata della Polizza 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. - RECESSO IN CASO DI SINISTRO

***Dopo ogni sinistro e fino al sessantesimo giorno dal pagamento o rifiuto dello stesso, il Contraente o Europ Assistance possono recedere dall'assicurazione con preavviso di trenta giorni. In caso di recesso Europ Assistance entro quindici giorni dalla data di efficacia del recesso, rimborsa, al netto dell'imposta, la parte di premio relativa al periodo di rischio non corso.*** La riscossione o il pagamento dei premi venuti a scadenza dopo la denuncia del sinistro o qualunque altro atto del Contraente o di Europ Assistance non potranno essere interpretati come rinuncia delle parti a valersi della facoltà di recesso.

***Europ Assistance si impegna comunque ad erogare le prestazioni/garanzie, per i sinistri già denunciati ed eventualmente in corso, fino alla conclusione dei sinistri stessi, e per i sinistri verificatisi prima del recesso ma denunciati dopo lo stesso, entro il termine prefissato all'art./artt. "Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro" delle presenti Condizioni di Assicurazione.***

### 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.***

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

### 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.*

### Art. 16. - LIMITI DI ETÀ

*L'assicurazione vale per persone di età non superiore a 80 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.*

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

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

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

**Nucleo familiare:** l'Assicurato il coniuge/convivente more uxorio e i figli conviventi come risultanti da certificato anagrafico (come previsto agli artt. 4 e 5 del D.P.R. 30/05/1989 n. 223) o da documento internazionale ad esso equivalente.

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

### CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

#### Art. 18. - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurata:

- la persona fisica residente in Italia, il cui nominativo è riportato sul Modulo di Polizza e il suo nucleo familiare.

#### Art. 19. - 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 fornite fino a **3 volte per ciascun tipo e per anno assicurativo, indipendentemente dal numero dei soggetti assicurati che le richiedono.**

### PRESTAZIONI

#### 1 INVIO DI UN INFERMIERE AL DOMICILIO

Qualora, l'Assicurato nella settimana successiva al rientro da un ricovero in Istituto di Cura, in seguito ad infortunio o malattia, avesse bisogno di essere assistito da un infermiere, la Struttura Organizzativa procurerà direttamente all'Assicurato un infermiere a tariffa controllata, previo ricevimento di certificato medico/cartella clinica attestante la patologia sofferta e l'indicazione delle cure da effettuare.

#### Massimale

Europ Assistance terrà a proprio carico l'onorario dell'infermiere **fino alla concorrenza del massimale di Euro 750,00 per sinistro e per anno assicurativo.**

#### Obblighi dell'Assicurato

*L'Assicurato deve comunicare il motivo della sua richiesta ed il recapito telefonico, ed inviare ad Europ Assistance il certificato medico/cartella clinica.*

## **2 INVIO DI UN FISIOTERAPISTA AL DOMICILIO**

Qualora, l'Assicurato, in seguito a traumi o fratture semplici o per riabilitazione cardiovascolare di base, derivanti da infortunio o malattia, necessitasse dell'assistenza di un fisioterapista al domicilio nel periodo di convalescenza, la Struttura Organizzativa provvederà ad inviare al domicilio dell'Assicurato un fisioterapista a tariffa controllata, previo ricevimento di certificato medico attestante le cure da effettuare.

### **Massimale**

Europ Assistance terrà a proprio carico l'onorario del fisioterapista **fino alla concorrenza del massimale di Euro 750,00 per sinistro e per anno assicurativo.**

### **Obblighi dell'Assicurato**

*L'Assicurato deve comunicare il motivo della sua richiesta ed il recapito telefonico, ed inviare ad Europ Assistance il certificato medico/cartella clinica.*

## **3 CONSULENZA MEDICA**

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

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

## **4 CONSULENZA CARDIOLOGICA**

Qualora l'Assicurato in seguito a malattia o infortunio necessitasse 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 cardiologi della Struttura Organizzativa e chiedere un consulto telefonico.

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

## **5 CONSULENZA GINECOLOGICA**

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

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

## **6 CONSULENZA PEDIATRICA**

Qualora l'Assicurato in seguito a malattia o infortunio del proprio bambino non riesca a reperire il proprio pediatra, potrà contattare direttamente i medici della Struttura Organizzativa e chiedere un consulto telefonico.

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

## **7 INVIO DI UN MEDICO 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.*

## **8 PRELIEVO DEL SANGUE A DOMICILIO**

Qualora l'Assicurato, per malattia o infortunio, necessitasse di effettuare un prelievo di sangue e fosse impossibilitato a recarsi autonomamente presso un Laboratorio di Analisi, dovrà contattare la Struttura Organizzativa che provvederà ad inviare un medico al domicilio dell'Assicurato per effettuare il prelievo, tenendo conto delle disponibilità dei Laboratori di Analisi di zona e della non deteriorabilità del campione di sangue prelevato.

**Il costo degli esami resta a carico dell'Assicurato.**

*L'Assicurato deve comunicare nome e telefono del medico curante.*

## **Art. 20. - ESTENSIONE TERRITORIALE**

L'Assicurazione Assistenza è valida in Italia.

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

### Art. 21. - ESCLUSIONI

Sono esclusi dall'Assicurazione Assistenza i sinistri dipendenti o provocati da:

- a. *alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche, fenomeni atmosferici aventi caratteristiche di calamità naturali, fenomeni di trasmutazione del nucleo dell'atomo, radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche;*
- b. *guerre, scioperi, rivoluzioni, sommosse o movimenti popolari, insurrezioni, saccheggi, atti di terrorismo e di vandalismo;*
- c. *dolo dell'Assicurato o colpa grave;*
- d. *gare automobilistiche, motociclistiche o motonautiche e relative prove e allenamenti;*
- e. *sport aerei in genere, guida ed uso di deltaplani ed altri tipi di veicoli aerei ultraleggeri, paracadutismo, parapendii ed assimilabili, guidoslitta, bob, sci acrobatico, salti dal trampolino con sci o idrosci, alpinismo con scalata di rocce o accesso ai ghiacciai, arrampicata libera (free climbing), Kite-surfing, immersioni con autorespiratore, sports comportanti l'uso di veicoli e di natanti a motore, pugilato, lotta nelle sue varie forme, arti marziali in genere, atletica pesante, rugby, football americano, speleologia, atti di temerarietà, infortuni sofferti in conseguenza di attività sportive svolte a titolo professionale, comunque non dilettantistiche (comprese gare, prove ed allenamenti);*
- f. *malattie dipendenti dalla gravidanza oltre la 26ma settimana di gestazione e dal puerperio;*
- g. *malattie mentali e disturbi psichici in genere, ivi compresi sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive e relative conseguenze/complicanze;*
- h. *malattie preesistenti;*
- i. *espianto e/o trapianto di organi;*
- j. *abuso di alcolici o psicofarmaci nonché uso di stupefacenti e di allucinogeni;*
- k. *tutto quanto non è espressamente indicato nelle singole prestazioni.*

### Art. 22. - OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

*In caso di sinistro, l'Assicurato deve prendere immediatamente contatto con la Struttura Organizzativa, salvo il caso di oggettiva e comprovata impossibilità; in tal caso l'Assicurato deve contattare la Struttura Organizzativa appena ne ha la possibilità e comunque sempre prima di prendere qualsiasi iniziativa personale.*

*L'inadempimento di tale obbligo può comportare la decadenza al diritto alle prestazioni di assistenza, ai sensi dell'art. 1915 C.C.*

### Art. 23. - LIMITAZIONE DI RESPONSABILITA'

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

## SEZIONE II - ASSICURAZIONE INDENNITARIA DA INTERVENTO CHIRURGICO

### 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.

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

**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, 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. 24. - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurata:

- la persona fisica residente in Italia, il cui nominativo è riportato sul Modulo di Polizza

#### Art. 25. - OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

Europ Assistance assicura, in caso di ricovero 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 di un indennizzo indicato nella tabella che segue:

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

CLASSE DI INTERVENTO	INDENNIZZO
I	Euro 100,00
II	Euro 300,00
III	Euro 750,00
IV	Euro 1.500,00
V	Euro 3.000,00

L'ammontare dell'indennizzo è prestabilito in misura fissa e forfettaria per tipologia di intervento chirurgico. L'elenco degli interventi chirurgici garantiti dalla presente Polizza e la loro classe di appartenenza è riportato nell'Allegato A "Elenco dettagliato degli interventi chirurgici e loro classe di appartenenza", allegato alla presente Polizza. Pertanto, incrociando le classi di appartenenza dell'intervento chirurgico riportate nel sopra citato Allegato e la somma forfettaria di indennizzo per classe, sarà possibile stabilire la misura dell'indennizzo medesimo.

### Art. 26. - TERMINI DI CARENZA

**Le prestazioni/garanzie previste dalla presente Polizza decorrono:**

- per gli infortuni, dalle ore 24 del giorno in cui ha effetto l'assicurazione;
- per le malattie, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;
- per l'aborto e per le malattie dipendenti dalla gravidanza, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione, purché la gravidanza abbia avuto inizio dopo questa data;
- per il parto, dal 300° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione.

### Art. 27. - ESTENSIONE TERRITORIALE

L'assicurazione Indennitaria da intervento chirurgico è valida in tutto il Mondo.

### Art. 28. - ESCLUSIONI

Sono esclusi dall'Assicurazione Indennitaria da intervento chirurgico:

- a. gli infortuni, le malattie, le malformazioni, i difetti fisici e gli stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione della presente Polizza;
- b. gli stati patologici correlati alla infezione da HIV;
- c. le malattie mentali e i disturbi psichici in genere, ivi compresi sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive e relative conseguenze/complicanze gli infortuni e le malattie conseguenti all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;
- d. 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;
- e. 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 pura;
- f. le cure dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio;
- g. le applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio o malattia);
- h. le conseguenze di guerre e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni;
- i. 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.);
- j. il dolo dell'Assicurato.

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

In caso di sinistro l'Assicurato dovrà effettuare, entro e non oltre sessanta 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](http://www.europassistance.it) sezione sinistri)

oppure

dandone avviso scritto tramite raccomandata A.R. ad Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri – Pratiche Indennitaria" e inviando:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
- numero di Polizza;
- le circostanze dell'accaduto;
- 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 degli obblighi relativi alla denuncia del sinistro possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, ai sensi dell'art. 1915 del C.C.**

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

### 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, possono essere demandate per iscritto a due medici, nominati uno per parte, che si riuniscono nel Comune sede di Istituto di medicina legale più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato. Tali medici, ove vi sia divergenza su quanto sopra indicato, costituiscono un Collegio medico formato da loro stessi e da un terzo medico dagli stessi nominato o, in caso di disaccordo, dal Consiglio dell'Ordine dei medici avente giurisdizione nel luogo ove deve riunirsi il Collegio dei medici. Il terzo medico così nominato avrà la funzione di Presidente del Collegio. Il Collegio medico risiede nel comune più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato, sede di Istituto di medicina legale. Ciascuna delle Parti sostiene le proprie spese e remunera il medico da essa designato, contribuendo per metà delle spese e delle competenze per il terzo medico.

Le decisioni del Collegio medico sono prese a maggioranza di voti, con dispensa da ogni formalità di legge, e sono vincolanti per le Parti che rinunciano fin d'ora a qualsiasi impugnativa, salvo i casi di violenza, dolo, errore o violazione di patti contrattuali. I risultati delle operazioni arbitrali devono essere raccolti in apposito verbale, da redigersi in doppio esemplare, uno per ognuna delle Parti. Le decisioni del Collegio medico sono vincolanti per le Parti anche se uno dei medici rifiuta di firmare il relativo verbale; tale rifiuto deve essere attestato dagli arbitri nel verbale definitivo.

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

### Art. 31. - CRITERI DI INDENNIZZABILITA'

Il pagamento dell'indennizzo viene effettuato dopo l'avvenuta presentazione della documentazione di cui all'art. "Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro".

***Nell'ipotesi in cui l'Assicurato subisse, nel corso dello stesso ricovero, più interventi chirurgici, gli sarà indennizzato solo l'intervento di classe più elevata.***

## SEZIONE III – ASSICURAZIONE INDENNITARIA DA INFORTUNIO

### DEFINIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

**Frattura:** lesione ossea che consiste in una soluzione di continuità completa o incompleta con o senza spostamento dei frammenti.

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

**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.***

**Lussazione:** spostamento permanente di due superfici articolari che hanno perso più o meno completamente i rapporti che esistono normalmente tra le due parti in relazione alla quale è seguita una riduzione effettuata da personale sanitario in Istituto di cura.

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

**Ustioni:** Lesioni provocate dal calore che determina la distruzione della pelle. Viene considerata di 2° grado nel caso la distruzione si limiti agli strati superficiali della pelle e di 3° grado nel caso la distruzione riguardi l'intero spessore della pelle.

### CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

#### Art. 32. - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurata:

- la persona fisica residente in Italia, il cui nominativo è riportato sul Modulo di Polizza

#### Art. 33. - OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

##### 1 INFORTUNI

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

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

L'assicurazione è prestata limitatamente alle conseguenze degli eventi e nei limiti degli indennizzi previsti nell'Allegato B, alla presente Polizza, "Tabella indennizzi".

##### 2 ALTRI RISCHI INCLUSI

Sono compresi nell'assicurazione anche:

1. le conseguenze dei colpi di sole, di calore e di freddo e le folgorazioni;
2. l'assideramento e il congelamento;

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

3. gli avvelenamenti acuti da ingestione o assorbimento di sostanze dovuti a causa fortuita ad esclusione di quanto previsto nell'Art. 33 "Esclusioni" lett. a)
4. l'asfissia non di origine morbosa;
5. l'annegamento;
6. le conseguenze delle infezioni dovute ad infortunio indennizzabile a termine di Polizza, escluse in ogni caso le malattie;
7. le conseguenze degli avvelenamenti causati da morsi di animali e punture di insetti, esclusa la malaria;
8. gli infortuni subiti in stato di malore, di incoscienza o conseguenti a colpi di sonno;
9. gli infortuni sofferti in conseguenza di imperizie, imprudenze e negligenze gravi dell'Assicurato (a parziale deroga dell'art. 1900 del Codice Civile);
10. le lesioni corporali derivanti da tumulti popolari, atti di terrorismo, aggressioni o atti violenti aventi movente politico, sociale o sindacale, a condizione che l'Assicurato non vi abbia preso parte attiva (a parziale deroga dell'art. 1900 del Codice Civile);
11. a parziale deroga del successivo Art. 33 "Esclusioni" lett. f), la garanzia si intende estesa agli infortuni derivanti da stato di guerra (dichiarata o non dichiarata) e di insurrezione per il periodo massimo di 14 giorni dall'inizio delle ostilità) se l'Assicurato risulti sorpreso dallo scoppio degli eventi bellici mentre si trova al di fuori del territorio della Repubblica Italiana, dello stato della Città del Vaticano e della Repubblica di S. Marino. **La presente estensione non si applica per coloro che svolgono servizio militare;**
12. 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 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;
13. gli infortuni derivanti dalla pratica non professionale di qualsiasi sport inclusi i seguenti sport pericolosi: pugilato; free climbing; guida slitta; bob; sci acrobatico; salto dal trampolino con sci o idrosci; lotta nelle sue varie forme; scalate di roccia o ghiaccio oltre il 3° grado della scala di Monaco, purché non effettuate isolatamente e fino al 3° grado comunque effettuate; speleologia; rugby; football americano; immersioni con autorespiratore; atletica pesante;
14. A parziale deroga dell'articolo Art. 33 "Esclusioni" lett. g), l'Assicurazione è estesa agli infortuni che l'Assicurato subisca durante i viaggi aerei turistici o di trasferimento, effettuati in qualità di passeggero, su velivoli o elicotteri da chiunque eserciti, esclusi quelli effettuati:
  - da società/aziende di lavoro aereo, in occasione di voli diversi da trasporto pubblico di passeggeri;
  - da aero club;
  - su apparecchi per il volo da diporto o sportivo (quali ad esempio, deltaplani, ultraleggeri, parapendio).La somma degli indennizzi delle garanzie di cui alla presente Sezione o di altre Polizze stipulate in suo favore per il rischio volo in abbinamento a polizze infortuni stipulate presso Europ Assistance **non potrà superare i seguenti importi:**
  - **per persona, Euro 500.000,00 per il caso morte, Euro 500.000,00 per il caso invalidità permanente**
  - **complessivamente per aeromobile, Euro 5.000.000,00 per il caso morte, Euro 5.000.000,00 per il caso invalidità permanente.**Nell'eventualità che i capitali complessivamente assicurati eccedano gli importi sopra indicati, le indennità spettanti in caso di sinistro saranno adeguate con riduzione e imputazione proporzionale sulle singole assicurazioni. Agli effetti della garanzia, il viaggio aereo si intende iniziato al momento in cui l'Assicurato sale a bordo dell'aeromobile e si considera concluso nel momento in cui ne è disceso.

### Art. 34. - ESTENSIONE TERRITORIALE

L'assicurazione Indennitaria da infortunio è valida in tutto il Mondo.

### Art. 35. - ESCLUSIONI

Sono esclusi dall'Assicurazione Indennitaria da infortunio gli infortuni causati:

- a. **da ubriachezza, da abuso di psicofarmaci, dall'uso di stupefacenti ed allucinogeni;**
- b. **dalla partecipazione dell'Assicurato a delitti da lui commessi o tentati;**
- c. **da operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non resi necessari da infortunio;**
- d. **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;**
- e. **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.);**
- f. **da guerra e insurrezioni, salvo quanto previsto al punto 11. dell'Art. 32 punto 2 "Altri rischi inclusi";**
- g. **dall'uso, anche come passeggero, di aeromobili, compresi deltaplani, ultra leggeri, parapendio salvo quanto previsto al punto 14 dell'art. 32 punto 2 "Altri rischi inclusi";**
- h. **dalla pratica di sport aerei in genere (compreso deltaplani e ultraleggeri);**

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

- i. dalla pratica di sport costituenti per l'Assicurato attività professionale principale o secondaria, per la quale si percepisca una qualsiasi fonte di reddito;*
- j. dalla pratica dello sport del paracadutismo;*
- k. dalla partecipazione come conducente, pilota o passeggero a corse, gare, prove, allenamenti comportanti l'uso di veicoli, motoveicoli o natanti a motori;*
- l. dallo svolgimento di attività con uso od impiego di esplosivi e/o armi da fuoco;*
- m. dallo svolgimento di lavori in miniera o nel sottosuolo;*
- n. dallo svolgimento di lavori in cave a giorno, pozzi e gallerie;*
- o. dallo svolgimento dell'attività di vigile del fuoco, pirotecnico, palombaro, acrobata, controfigura, cascatore nonché pilota o equipaggio di aerei.*

### Art. 36. - OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

**In caso di sinistro l'Assicurato dovrà effettuare, entro cinque 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](http://www.europassistance.it) sezione sinistri)

oppure

dandone avviso scritto tramite raccomandata A.R. ad **Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano**, indicando sulla busta "**Ufficio Liquidazione Sinistri – Pratiche Indennitaria**" e inviando:

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

L'assicurato ha facoltà di richiedere l'indennizzo anche prima dell'avvenuta guarigione inviando documentazione medica che consenta in modo inequivocabile l'identificazione dell'Assicurato stesso e la verifica della diagnosi definitiva delle lesioni.

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

**L'inadempimento degli obblighi relativi alla denuncia del sinistro possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, ai sensi dell'art. 1915 del C.C.**

### Art. 37. - 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 sede di Istituto di medicina legale più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato. Tali medici, ove vi sia divergenza su quanto sopra indicato, costituiscono un Collegio medico formato da loro stessi e da un terzo medico dagli stessi nominato o, in caso di disaccordo, dal Consiglio dell'Ordine dei medici avente giurisdizione nel luogo ove deve riunirsi il Collegio dei medici. Il terzo medico così nominato avrà la funzione di Presidente del Collegio. Il Collegio medico risiede nel comune più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato, sede di Istituto di medicina legale. Ciascuna delle Parti sostiene le proprie spese e remunera il medico da essa designato, contribuendo per metà delle spese e delle competenze per il terzo medico.

Le decisioni del Collegio medico sono prese a maggioranza di voti, con dispensa da ogni formalità di legge, e sono vincolanti per le Parti che rinunciano fin d'ora a qualsiasi impugnativa, salvo i casi di violenza, dolo, errore o violazione di patti contrattuali. I risultati delle operazioni arbitrali devono essere raccolti in apposito verbale, da redigersi in doppio esemplare, uno per ognuna delle Parti. Le decisioni del Collegio medico sono vincolanti per le Parti anche se uno dei medici rifiuta di firmare il relativo verbale; tale rifiuto deve essere attestato dagli arbitri nel verbale definitivo.

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

### Art. 38. - CRITERI DI INDENNIZZABILITA'

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" Allegato B, il limite massimo di indennizzabilità per sinistro non potrà superare quanto previsto come SOMMA MASSIMA LIQUIDABILE della medesima Tabella.

### Art. 39. - RINUNCIA AL DIRITTO DI SURROGAZIONE

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

#### **COME RICHIEDERE ASSISTENZA**

In caso di 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 800.083.752  
dall'Italia e dall'estero 02.58.24.56.72**

**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 800-069743 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](http://www.europassistance.it).**

**Per qualsiasi informazione è possibile contattare il numero verde 800013529 dalle ore 8.00 alle 20.00, dal lunedì al sabato.**

**Allegato A**

**ELENCO DETTAGLIATO DEGLI INTERVENTI CHIRURGICI E LORO CLASSE DI APPARTENENZA**

<b>INTERVENTO</b>	<b>CLASSE</b>
<b>APPARATO GENITALE MASCHILE</b>	
- 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°
- Deferenti, ricanalizzazione dei	2°
- Emasculatio totale ed eventuale linfadenectomia	4°
- Epididimectomia	2°
- Fimosi con frenulo plastica, circoncisione per	1°
- Fistole scrotali o inguinali	2°
- Frenulotomia e frenuloplastica	1°
- Funicolo, detorsione del	2°
- Idrocele, intervento per	1°
- Idrocele, puntura di	1°
- Iniezione endocavernosa	1°
- Interventi di legatura per impotenza da fuga venosa	2°
- Interventi per induratio penis plastica	3°
- Interventi sui corpi cavernosi (corporoplastiche, etc.)	2°
- Orchidopessi monolaterale	2°
- Orchiectomia allargata con linfadenectomia addominale	5°
- Orchiectomia sottocapsulare bilaterale	2°
- Orchiepididimectomia bilaterale con eventuale protesi	2°
- Orchiepididimectomia monolaterale con eventuale protesi	2°
- Orchiopessi bilaterale	3°
- Parafimosi, intervento per	1°
- Pene, amputazione parziale del	2°
- Pene, amputazione totale con linfadenectomia	3°
- Pene, amputazione totale del	2°
- Pene, rivascularizzazione per impotenza vasculogenita in microchirurgia	3°
- Posizionamento di protesi peniena	3°
- Priapismo (percutanea), intervento per	2°
- Priapismo (shunt), intervento per	2°
- Scroto, resezione dello	1°
- Traumi del testicolo, intervento di riparazione per	2°
- Tumori del testicolo con eventuale linfadenectomia, interventi per	3°
- Varicocele con tecnica microchirurgica	3°
- Varicocele, intervento per	2°
<b>CARDIOCHIRURGIA</b>	
- Angioplastica coronarica: singola	3°
- Bypass aorto coronarici multipli	5°
- Bypass aorto coronarico singolo	5°
- Cardiochirurgia a cuore aperto, in età adulta e neonatale, - compresi aneurismi e sostituzioni valvolari multiple (C.E.C.), - salvo gli interventi descritti	5°
- Cardiochirurgia a cuore chiuso (senza C.E.C.) - interventi di, - salvo gli interventi descritti	5°
- Cisti del cuore o del pericardio	4°
- Commisurotomia per stenosi mitralica	4°
- Contropulsazione aortica mediante incannulamento arterioso	3°
- Drenaggio pericardico o riapertura per sanguinamento	1°
- Embolectomia con Fogarty	1°
- Ferite o corpi estranei o tumori del cuore o per tamponamento, - interventi per	4°
- Fistole arterovenose del polmone, interventi per	5°

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

INTERVENTO	CLASSE
- Massaggio cardiaco interno	1°
- Pericardiectomia parziale	3°
- Pericardiectomia totale	4°
- Pericardiocentesi	1°
- Reintervento con ripristino di C.E.C.	4°
- Sezione o legatura del dotto arterioso di Botallo	4°
- Sostituzione valvolare singola (C.E.C.)	5°
- Sostituzioni valvolari con by-pass aorto coronarico (C.E.C.)	5°
- Trapianto cardiaco	5°
- Valvuloplastica chirurgica	5°
<b>CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA</b>	
- Ablazione transcateretere	2°
- Angioplastica coronarica: singola	3°
- Angioplastica coronarica: altra eventuale	1°
- Applicazione di Stent intracoronarico a completamento di angioplastica	1°
- Biopsia endomiocardica destra	1°
- Biopsia endomiocardica sinistra	1°
- Cateterismo destro e sinistro, e calcolo portate e gradienti con coronarografia + ventricolografia destra e sinistra	2°
- Controllo elettronico del pace maker impiantato (compresa consulenza ingegnere)	1°
- Coronarografia circolo nativo + studio selettivo di by-pass venosi ed arteriosi + ventricolografia sinistra + cateterismo sinistro	2°
- Coronarografia + ventricolografia sinistra + cateterismo sinistro	2°
- Pace maker, impianto definitivo comprensivo dell'eventuale impianto/espianto di pace maker temporaneo più eventuali riposizionamenti degli elettrocatereteri e programmazione elettronica del pace maker	3°
- Pace maker, impianto temporaneo e relativo espianto (come unico intervento)	1°
- 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°
- Valvuloplastica cardiaca	2°
<b>CHIRURGIA DELLA MAMMELLA</b>	
- Ascesso mammario, incisione di	1°
- Mastectomia radicale, qualsiasi tecnica, con linfadenectomie associate	4°
- Mastectomia semplice con eventuale linfadenectomia	2°
- Mastectomia sottocutanea	3°
- Neoplasie e/o cisti benigne, asportazione di	1°
- Quadrantectomia con linfadenectomie associate	3°
- Quadrantectomia senza linfadenectomie associate	2°
<b>CHIRURGIA DELLA MANO</b>	
- Amputazioni carpalì	1°
- Amputazioni falangee	1°
- Amputazioni metacarpali	1°
- Aponeurectomia, morbo di Dupuytren	2°
- Artrodesi carpale	2°
- Artrodesi metacarpo-falangea e/o interfalangea	2°
- Artroplastica	2°
- Artroprotesi carpale	4°
- Artroprotesi metacarpo-falangea e/o interfalangea	3°
- Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento cruento	2°
- Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento incruento	1°
- Fratture e lussazioni del polso, trattamento cruento	2°
- Fratture e lussazioni del polso, trattamento incruento	1°

<b>INTERVENTO</b>	<b>CLASSE</b>
- Lesioni tendinee, intervento per	2°
- Mano spastica - paralisi flaccide, trattamento chirurgico per	2°
- Morbo di Notta (dito a scatto), morbo di Quervain, tenosinoviti	1°
- Osteotomie (come unico intervento)	2°
- Pseudoartrosi delle ossa lunghe	2°
- Pseudoartrosi dello scafoide carpale	2°
- Retrazioni ischemiche	3°
- Ricostruzione secondaria del pollice o delle altre dita in microchirurgia	5°
- Rigidità delle dita	2°
- Rivascolarizzazione di arto o di suo segmento (come unico intervento)	5°
- Sindromi canicolari (tunnel carpale, sindrome di Guyon, compressione del nervo ulnare alla doccia epitrocleo-oleocranica, etc.)	2°
- Sinovialectomia (come unico intervento)	2°
- Trattamento microchirurgico delle lesioni del plesso brachiale	5°
<b>CHIRURGIA GENERALE - COLLO</b>	
- Ascessi, favi, flemmoni, incisione e drenaggio di	1°
- Biopsia prescalenica	1°
- Cisti o fistola congenita, asportazione di	1°
- Fistola esofago-tracheale, intervento per	3°
- Ghiandola sottomascellare, asportazione per infiammazioni croniche o neoplasie benigne	2°
- Ghiandola sottomascellare, asportazione per tumori maligni di	2°
- Linfadenectomia latero cervicale bilaterale (come unico intervento)	3°
- Linfadenectomia latero cervicale monolaterale (come unico intervento)	2°
- Linfadenectomia sopraclaveare	2°
- Linfonodi, asportazione chirurgica a scopo diagnostico	1°
- 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 subtotale	2°
- Tiroidectomia totale per neoplasie maligne con svuotamento laterocervicale bilaterale	5°
- Tiroidectomia totale per neoplasie maligne con svuotamento laterocervicale monolaterale	4°
- Tiroidectomia totale senza svuotamento laterocervicale	3°
- Tiroide, enucleazione di tumori cistici o adenomi solitari	2°
- Tiroide, lobectomie	2°
- Tiroide, reinterventi	3°
- Tracheostomia, chiusura e plastica	1°
- Tracheotomia con tracheostomia di elezione	1°
- Tracheotomia con tracheostomia d'urgenza	1°
- Tubo laringo-tracheale e faringo-esofageo, intervento per ferite del	2°
- Tumore maligno del collo, asportazione di	2°
<b>CHIRURGIA GENERALE - ESOFAGO</b>	
- Diverticoli dell'esofago cervicale (compresa miotomia), intervento per	2°
- Diverticoli dell'esofago toracico, intervento per	3°
- Esofagectomia totale con esofagoplastica, in un tempo, compresa linfadenectomia	5°
- Esofagite, ulcera esofagea, intervento per	3°
- Esofago cervicale, resezione dell'	3°
- Esofago-gastrectomia totale, per via toraco-laparotomica ed eventuale linfadenectomia	5°
- Esofagogastroduodenoscopia operativa	1°
- Esofagogastroplastica-esofagodigiunoplastica-esofagocoloplastica (sostitutiva o palliativa)	3°
- Esofagostomia	2°

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

INTERVENTO	CLASSE
- Esofago, resezione parziale dell'	4°
- Lesioni traumatiche o spontanee, corpi estranei, tumori benigni, biopsia e cauterizzazione non endoscopica	2°
- Megaesofago, intervento per	3°
- Megaesofago, reintervento per	4°
- Protesi endo - esofagee, collocazione di	2°
- Sondaggio esofageo per dilatazione graduale - prima seduta	1°
- Sondaggio esofageo per dilatazione graduale - sedute successive	1°
- Stenosi benigne dell'esofago, interventi per	3°
- Stenosi esofagee, trattamento endoscopico con laser	1°
- Varici esofagee, sclero terapia endoscopica	1°
- Varici esofagee: emostasi con sonda tamponante	1°
- Varici esofagee: intervento transtoracico o addominale	3°
<b>CHIRURGIA GENERALE - FEGATO E VIE BILIARI</b>	
- Agobiopsia/agoaspirato	1°
- Anastomosi porto-cava o spleno-renale o mesenterica-cava	5°
- Biopsia epatica (come unico intervento)	1°
- Calcolosi intraepatica, intervento per	3°
- Cisti da echinococco multiple, pericistectomia	3°
- Cisti da echinococco, ascessi epatici	3°
- Colectistectomia	3°
- Colectistogastrostomia o colecistoenterostomia	3°
- Colectistostomia per neoplasie non resecabili	2°
- Coledoco-epatico digiunostomia con o senza colectistectomia	4°
- Coledoco-epatico duodenostomia con o senza colectistectomia	4°
- Coledoco-epatico-digiunoduodenostomia con o senza colectistectomia	4°
- Coledocotomia e coledocolitotomia (come unico intervento)	3°
- Dearterializzazione epatica, con o senza chemioterapia	2°
- Deconnessione azygos-portale per via addominale	4°
- Drenaggio bilio digestivo intraepatico	3°
- Incannulazione dell'arteria epatica per perfusione antitumorale	1°
- 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°
- Papillotomia, per via endoscopica	2°
- Resezioni epatiche maggiori	5°
- Resezioni epatiche minori	3°
- Trapianto di fegato	5°
- Vie biliari, interventi palliativi	3°
- Vie biliari, reinterventi	3°
<b>CHIRURGIA GENERALE - INTESTINO DIGIUNO - ILEO - COLON - RETTO - ANO</b>	
- Ano preternaturale, chiusura, ricostruzione continuità	3°
- 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°
- By-pass gastro intestinali o intestinali per patologie maligne	4°
- By-pass intestinali per il trattamento obesità patologica	3°
- Cisti dermoide, fistola sacro coccigea (anche recidive), intervento per	2°
- Colectomia segmentaria	3°
- Colectomia segmentaria con linfadenectomia ed eventuale colostomia	3°
- Colectomia totale	4°
- Colectomia totale con linfadenectomia	4°
- 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 dal retto, estrazione per via naturale semplice di	1°
- Corpi estranei del retto, estrazione per via addominale di	2°

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

INTERVENTO	CLASSE
- Corpi estranei, estrazione con sfinterotomia di	1°
- Digiunostomia (come unico intervento)	2°
- Diverticoli di Meckel, resezione di	2°
- Duodeno digiunostomia (come unico intervento)	2°
- Emicolectomia destra con linfadenectomia	3°
- Emicolectomia sinistra con linfadenectomia ed eventuale colostomia	4°
- Emorroidi e ragadi, criochirurgia (trattamento completo)	1°
- Emorroidi e ragadi, intervento chirurgico radicale per	2°
- Emorroidi e ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo)	1°
- Emorroidi interne, iniezione sclerosanti delle (a seduta)	1°
- Emorroidi (criochirurgia), trattamento completo per	1°
- Emorroidi, intervento chirurgico radicale	2°
- Emorroidi, laserchirurgia per	1°
- Emorroidi, legatura elastica delle (trattamento completo)	1°
- Enterostomia (come unico intervento)	2°
- Fistola anale extrasfinterica	2°
- Fistola anale intransfinterica	1°
- Fistole anali, laserchirurgia per (trattamento completo)	1°
- Hartmann, intervento	4°
- Ileostomia (come unico intervento)	2°
- Incontinenza anale, intervento per	2°
- Intestino, resezione dell'	3°
- Invaginazione, volvolo, ernie interne, intervento per	3°
- Megacolon, intervento per	5°
- Megacolon: colostomia	2°
- Mikulicz, estrinsecazione sec.	2°
- Pan-colonscopia operativa	1°
- Polipectomia per via laparotomica	2°
- Polipo rettale, asportazione di	1°
- Procto-colectomia totale con pouch ileale	5°
- Prolasso rettale, intervento transanale per	2°
- Prolasso rettale, per via addominale, intervento per	2°
- Ragade anale, trattamento chirurgico con sfinterotomia	1°
- Ragadi, criochirurgia per (trattamento completo)	1°
- Ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo)	1°
- Resezione anteriore retto-colica compresa linfadenectomia ed eventuale colostomia	5°
- Rettosigmoidoscopia operativa	1°
- Retto, amputazione del, per neoplasia dell'ano, con linfadenectomia inguinale bilaterale	5°
- Retto, amputazione per via addomino-perineale, con eventuale linfadenectomia, del	5°
- Sfinterotomia (come unico intervento)	1°
- Sigma, miotomia del	3°
- Tumore del retto, asportazione per via sacrale di	3°
- Viscerolisi estesa (enteroplicatio), intervento per	3°
<b>CHIRURGIA GENERALE - PANCREAS - MILZA</b>	
- Agobiopsia/agoaspirato pancreas	1°
- Ascessi pancreatici, drenaggio di	2°
- Biopsia (come unico intervento)	1°
- Denervazioni pancreatiche, (come unico intervento)	3°
- Derivazione pancreatico-Wirsung digestive	3°
- Duodeno cefalo pancreatectomia compresa eventuale linfadenectomia	5°
- Fistola pancreatica, intervento per	4°
- Milza, interventi chirurgici conservativi (splenorrafie, resezioni spleniche)	3°
- Neoplasie del pancreas endocrino, interventi per	4°

<b>INTERVENTO</b>	<b>CLASSE</b>
- Pancreatectomia sinistra compresa splenectomia ed eventuale linfadenectomia	4°
- Pancreatectomia totale (compresa eventuale linfadenectomia)	5°
- Pancreatite acuta, interventi conservativi	3°
- Pancreatite acuta, interventi demolitivi	5°
- Pseudocisti con digiunostomia o altra derivazione, intervento per	3°
- Splenectomia	3°
- Trapianto di pancreas	5°
<b>CHIRURGIA GENERALE - PARETE ADDOMINALE</b>	
- Cisti, ematomi, ascessi, flemmoni parete addominale	1°
- Diastasi dei retti (come unico intervento), intervento per	2°
- Ernia crurale recidiva	2°
- Ernia crurale semplice	2°
- Ernia crurale strozzata	2°
- Ernia diaframmatica	3°
- 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°
- Laparocele, intervento per	2°
- Linfadenectomia inguinale o crurale bilaterale (come unico intervento)	3°
- Linfadenectomia inguinale o crurale monolaterale (come unico intervento)	2°
- Puntura esplorativa addominale	1°
- Tumore maligno della parete addominale, asportazione di	2°
<b>CHIRURGIA GENERALE - PERITONEO</b>	
- Ascesso del Douglas, drenaggio	2°
- Ascesso sub-frenico, drenaggio	2°
- Laparoscopia esplorativa/diagnostica	1°
- Laparoscopia operativa	1°
- Laparotomia con lesione di organi interni parenchimali che richiedono emostasi	4°
- Laparotomia con resezione intestinale	4°
- Laparotomia esplorativa quale intervento principale per neoplasie non resecabili	2°
- Laparotomia per contusioni e ferite dell'addome senza lesioni di organi interni	3°
- Laparotomia per lesioni di organi interni parenchimali che richiedono exeresi	4°
- Laparotomia per lesioni gastro-intestinali che richiedono sutura	3°
- Laparotomia per peritonite diffusa	2°
- Laparotomia per peritonite saccata	2°
- Laparotomia semplice (esplorativa e/o lisi aderenze)	2°
- Lavaggio peritoneale diagnostico	1°
- Occlusione intestinale con resezione	3°
- Occlusione intestinale senza resezione	3°
- Paracentesi	1°
- Tumore retroperitoneale, exeresi di	3°
<b>CHIRURGIA GENERALE - PICCOLI INTERVENTI VARIE</b>	
- 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°

<b>INTERVENTO</b>	<b>CLASSE</b>
- 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°
- 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°
<b>CHIRURGIA GENERALE - STOMACO - DUODENO</b>	
- Dumping syndrome, interventi di riconversione per	3°
- Ernia iatale, interventi per (compresa plastica antireflusso)	2°
- Fistola gastro-digiuno-colica, intervento per	5°
- Gastrectomia totale con linfadenectomia	5°
- Gastrectomia totale per patologia benigna	4°
- Gastro-enterostomia per neoplasie non resecabili	2°
- Gastrostomia	2°
- Pilonoplastica (come unico intervento)	2°
- Resezione gastro duodenale	3°
- Resezione gastro-digiunale per ulcera peptica anastomotica	4°
- Vagotomia selettiva, tronculare con pilorooplastica	3°
- Vagotomia superselettiva	3°
<b>CHIRURGIA ORO - MAXILLO - FACCIALE</b>	
- 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 con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, bilaterale	3°
- Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, monolaterale	2°
- 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°
- Correzione di esiti di labioschisi	2°
- Correzione di naso da labioschisi	2°
- 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°
- Fistole trans-alveolari, plastiche cutanee delle	2°
- Formazioni cistiche endoparotidiche, enucleoresezione di	2°

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

INTERVENTO	CLASSE
- Fornice gengivale superiore o inferiore, plastica del	1°
- Fossa pterigo-mascellare, chirurgia della	5°
- Fratture dei mascellari, terapia chirurgica di	2°
- Fratture della mandibola e del condilo, terapia chirurgica delle	2°
- Fratture mandibolari, riduzione con ferule	1°
- Frenulotomia con frenuloplastica superiore ed inferiore	1°
- Labioalveoloschisi bilaterale	3°
- Labioalveoloschisi monolaterale	2°
- Labioschisi bilaterale	3°
- Labioschisi (semplice) monolaterale	2°
- Linfoangioma cistico del collo, intervento per	2°
- Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento della loggia sottomascellare	3°
- Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento latero-cervicale funzionale o radicale	5°
- Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni senza svuotamento della loggia sottomascellare	2°
- Lingua, amputazione parziale per tumori benigni, angiomi, macroglossia	1°
- Lussazione mandibolare, terapia chirurgica per	2°
- Malformazioni dento-maxillo-facciali della mandibola e della mascella (progenismo, microgenia, prognatismo, micrognatia, laterodeviazioni mandibolari, etc.), compresa mentoplastica sul mascellare superiore o sulla mandibola (trattamento completo)	5°
- Mandibola, resezione parziale per neoplasia della	3°
- Mascellare superiore per neoplasie, resezione del	3°
- Massiccio facciale, operazione demolitrice per tumori con svuotamento orbitario	4°
- Meniscectomia dell'articolazione temporo-mandibolare (come unico intervento)	2°
- Neoformazioni endosseie di grandi dimensioni, exeresi di	2°
- Neoformazioni endosseie di piccole dimensioni (osteomi, cementomi, odontomi, torus palatino e mandibolare), exeresi di	1°
- Neoplasie maligne del labbro/guancia con svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di	3°
- Neoplasie maligne del labbro/guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di	2°
- Neoplasie maligne limitate del labbro o dei tessuti molli della cavità orale, asportazione di	1°
- Osteiti circoscritte dei mascellari, trattamento di	1°
- Palatoschisi parziale	2°
- Palatoschisi totale	3°
- Paralisi dinamica del nervo facciale, plastica per	3°
- Paralisi statica del nervo facciale, plastica per	2°
- Parotidectomia superficiale	3°
- Parotidectomia totale	3°
- Plastica di fistola palatina	2°
- Plastiche mucose per comunicazioni oro-antrali	1°
- Ranula, asportazione di	1°
- Ricostruzione con innesti ossei dei mascellari	3°
- Ricostruzione con materiali alloplastici o con protesi dei mascellari	3°
- Scappucciamento osteo mucoso dente semincluso	1°
- Seno mascellare, apertura per processo alveolare	1°
- Tumori benigni o misti della parotide, enucleazione di	2°
<b>CHIRURGIA PEDIATRICA</b>	
- Asportazione tumore di Wilms	5°
- Atresia dell'ano con fistola retto-uretrale, retto-vulvare: abbassamento addomino perineale	5°
- Atresia dell'ano semplice: abbassamento addomino-perineale	5°
- Atresia dell'ano: operazione perineale	3°

<b>INTERVENTO</b>	<b>CLASSE</b>
- Atresie vie biliari, esplorazioni	2°
- Cefaloematoma, aspirazione di	1°
- Cisti dell'intestino anteriore (enterogene e broncogene), intervento per	4°
- Cranio bifido con meningocele	4°
- Cranio bifido con meningoencefalocele	5°
- Craniostenosi	2°
- Dilatazione per stenosi congenita dell'ano	1°
- Ernia diaframmatica di Bochdalek	3°
- Ernia diaframmatica di Morgagni	3°
- Esofago (trattamento completo), atresia o fistole congenite dell'	5°
- Esonfalo o gastroschisi	2°
- Fistola e cisti dell'ombelico: dal canale onfalomesenterico con resezione intestinale	4°
- Granuloma ombelicale, cauterizzazione	1°
- Neuroblastoma addominale	5°
- Neuroblastoma endotoracico	4°
- Neuroblastoma pelvico	4°
- Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: ileostomia semplice	2°
- Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione con anastomosi primitiva	5°
- Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: resezione secondo Mickulicz	4°
- Occlusione intestinale del neonato, atresie (necessità di anastomosi)	4°
- Occlusione intestinale del neonato, con resezione intestinale	3°
- Occlusione intestinale del neonato, senza resezione intestinale	2°
- Pилоro, stenosi congenita del	2°
- Plastica dell'ano per stenosi congenita	3°
- Plesso brachiale, neurolisi per paralisi ostetrica del	3°
- Preparazione di vena per fleboclisi e trasfusione	1°
- Retto, prolasso con cerchiaggio anale del	1°
- Retto, prolasso con operazione addominale del	3°
- Spina bifida: meningocele	5°
- Spina bifida: mielomeningocele	5°
- Teratoma sacrococcigeo	4°
<b>CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA</b>	
- Allestimento di lembo peduncolato	1°
- Angiomi del viso di grandi dimensioni (da cm. 4 in poi), intervento per	2°
- 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°
- Aplasia della vagina, ricostruzione per	5°
- 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°
- Cicatrici del viso di piccole dimensioni, correzione di	1°
- Ginecomastia bilaterale	2°
- Ginecomastia monolaterale	2°
- 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°
- Innesto di nervo o di tendine	2°
- Innesto osseo o cartilagineo	2°
- Intervento di push-back e faringoplastica	2°

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

INTERVENTO	CLASSE
- Labbra (trattamento completo), plastica ricostruttiva delle	2°
- Malformazione dell'areola e del capezzolo, intervento per	1°
- Malformazione semplice delle mani e dei piedi (sindattilia, polidattilia)	2°
- Malformazioni complesse delle mani e dei piedi (trattamento completo)	3°
- Modellamento di lembo in situ	1°
- Padiglione auricolare, plastica ricostruttiva del	2°
- Plastica a Z del volto	1°
- Plastica a Z in altra sede	1°
- Plastica V/Y, Y/V	1°
- Retrazione cicatriziale delle dita con innesto	2°
- Retrazione cicatriziale delle dita senza innesto	2°
- Ricostruzione mammaria post mastectomia radicale	3°
- 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 cutaneo di rotazione o di scorrimento di piccole dimensioni	1°
- 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°
- Toilette di ustioni di grandi estensioni (prestazione ambulatoriale)	1°
- Toilette di ustioni di piccole estensioni (prestazione ambulatoriale)	1°
- Trasferimento di lembo libero microvascolare	3°
- Trasferimento di lembo pedunculato	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°
<b>CHIRURGIA TORACO - POLMONARE</b>	
- Agobiopsia pleurica/puntura esplorativa	1°
- Ascessi, interventi per	2°
- Bilobectomie, intervento di	4°
- Biopsia laterocervicale	1°
- Biopsia sopraclaveare	1°
- Broncoinstillazione endoscopica	1°
- Cisti (echinococco od altre), asportazione di	3°
- Decorticazione pleuro polmonare, intervento di	3°
- 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°
- Enfisema bolloso, trattamento chirurgico	2°
- Ernie diaframmatiche traumatiche	3°
- Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali	3°
- Ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali	2°
- Ferite con lesioni viscerali del torace	3°
- Fistole del moncone bronchiale dopo exeresi o interventi assimilabili, intervento per	5°
- Fistole esofago-bronchiali, interventi di	4°
- Fratture costali o sternali, trattamento chirurgico	2°
- Fratture costali o sternali, trattamento conservativo	1°
- Instillazione medicamentosa endopleurica isolata	1°
- Lavaggio bronco alveolare endoscopico	1°
- Lavaggio pleurico	1°
- Lembo mobile del torace, trattamento chirurgico del (flyin chest)	3°
- Lembo mobile toracico (flyin chest), trattamento conservativo del	2°
- Linfadenectomia mediastinica (come unico intervento)	2°
- Mediastinoscopia diagnostica	1°

<b>INTERVENTO</b>	<b>CLASSE</b>
- Mediastinoscopia operativa	1°
- Mediastinotomia soprasternale per enfisema mediastinico	1°
- Neoformazioni costali localizzate	1°
- Neoformazioni del diaframma	2°
- Neoformazioni della trachea	2°
- Neoplasie maligne coste e/o sterno	2°
- Neoplasie maligne della trachea	4°
- Neoplasie maligne e/o cisti del mediastino	4°
- Pleurectomie	3°
- Pleuropneumectomia	5°
- Pleurotomia e drenaggio (con resezione di una o più coste), intervento di	1°
- Pneumectomia, intervento di	5°
- Pneumotorace terapeutico	1°
- Puntato sternale o midollare	1°
- Puntura esplorativa del polmone	1°
- Relaxatio diaframmatica	3°
- Resezione bronchiale con reimpianto	5°
- Resezione di costa sopranumeraria	3°
- Resezione segmentaria o lobectomia	3°
- Resezioni segmentarie atipiche	3°
- Resezioni segmentarie tipiche	4°
- Sindromi stretto toracico superiore	3°
- Timectomia	3°
- Torace carenato o escavato, trattamento chirurgico correttivo	3°
- Toracentesi	1°
- Toracoplastica, primo tempo	3°
- Toracoplastica, secondo tempo	2°
- Toracoscopia	1°
- Toracotomia esplorativa (come unico intervento)	2°
- Tracheo-broncoscopia esplorativa	1°
- Tracheo-broncoscopia operativa	1°
- Trapianto di polmone	5°
<b>CHIRURGIA VASCOLARE</b>	
- Aneurismi aorta addominale + dissecazione: resezione e trapianto	5°
- Aneurismi arterie distali degli arti	3°
- Aneurismi, resezione e trapianto: arterie glutee, arterie viscerali e tronchi sovraortici	3°
- Angioplastica di arterie viscerali (come unico intervento)	4°
- Bendaggio elasto-compressivo arti inferiori	1°
- 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°
- Embolectomia e/o trombectomia arteriosa o vene profonde o cava	3°
- Fasciotomia decompressiva	1°
- Iniezione endoarteriosa	1°
- Iniezione sclerosante	1°
- Legatura di vene comunicanti (come unico intervento)	1°
- Legatura e/o sutura di grossi vasi: aorta-cava-iliaca	2°
- Legatura e/o sutura di medi vasi:	
- femorale-popliteo-omerale-mammaria interna-brachiale-ascellare-glutea-	
- carotide-vertebrale-succlavia-anonima	1°
- Legatura e/o sutura di piccoli vasi:	
- tibiali-linguale-tiroidea-mascellare-temporale-facciale radiale -cubitaliarcate	
- palmari	1°
- Pseudoaneurismi post-traumatici o iatrogeni	4°

<b>INTERVENTO</b>	<b>CLASSE</b>
- 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°
- Trombectomia venosa superficiale (come unico intervento)	2°
- Tromboendoarteriectomia aorto-iliaca ed eventuale plastica vasale	4°
- Tromboendoarteriectomia e by-pass e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	4°
- Tromboendoarteriectomia e patch e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	4°
- Tromboendoarteriectomia e plastica arteria femorale	3°
- Tromboendoarteriectomia e trapianto e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	4°
- Varicectomia con legatura di vene comunicanti (come unico intervento)	1°
- Varicectomia (come unico intervento)	1°
- Varici recidive	3°
<b>DERMATOLOGIA - CRIOTERAPIA - LASERTERAPIA</b>	
- 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°
<b>GASTROENTEROLOGIA</b>	
- 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°
- Pancolonscopia 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°

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

INTERVENTO	CLASSE
<b>GINECOLOGIA</b>	
- Adesiolisi	2°
- Agobiopsie/agoaspirati parti anatomiche profonde	1°
- Annessiectomia bilaterale, interventi conservativi di	3°
- Annessiectomia bilaterale, interventi demolitivi di	3°
- Annessiectomia monolaterale, interventi conservativi di	3°
- Annessiectomia monolaterale, interventi demolitivi di	2°
- Ascessi delle ghiandole vulvari o cisti ghiandola Bartolini, incisione e drenaggio di	1°
- Ascessi o diverticoli o cisti parauretrali, trattamento chirurgico di	2°
- Ascesso pelvico, trattamento chirurgico	1°
- Biopsia della portio, vulva, vagina, endometrio	1°
- Cisti della ghiandola del Bartolini, asportazione di	2°
- Cisti ovarica intralegamentosa, asportazione di	3°
- Cisti vaginale, asportazione di	1°
- Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali	1°
- Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali interessanti il retto	2°
- Colposcopia	1°
- Colpotomia e svuotamento di raccolte ematiche e purulente	1°
- Conizzazione e tracheloplastica	2°
- Denervazione vulvare	1°
- Diatermocoagulazione della portio uterina o vulva	1°
- Dilatazione del collo e applicazione di tubetto di Petit- Leufour endouterino	1°
- Eviscerazione pelvica	5°
- Fistole ureterali, vescicovaginale, rettovaginale, intervento per	3°
- Idrotubazione medicata (per seduta)	1°
- Imenotomia-imenectomia (come unico intervento)	1°
- Incontinenza urinaria, intervento per via vaginale o addominale	3°
- Insufflazione tubarica	1°
- Isterectomia radicale per via laparotomica o vaginale con linfadenectomia	5°
- Isterectomia radicale per via laparotomica o vaginale senza linfadenectomia	4°
- Isterectomia totale semplice con annessiectomia mono/bilaterale per via laparotomica o per via vaginale, intervento di	3°
- Isteropessi	3°
- Isteroscopia diagnostica ed eventuali biopsie (come unico esame)	1°
- Isteroscopia operativa: ablazione endometriale, intervento per	2°
- 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°
- Laparotomia esplorativa con linfadenectomia lombo pelvica selettiva e biptica	4°
- Laparotomia esplorativa (come unico intervento)	1°
- Laparotomia per ferite e rotture dell'utero	3°
- Laserterapia vaginale o vulvare o della portio (per seduta)	1°
- Linfadenectomia laparotomica (come unico intervento)	2°
- Metroplastica (come unico intervento)	3°
- Miomectomie per via laparotomica e ricostruzione plastica dell'utero	3°
- Miomectomie per via vaginale	2°
- Neoformazioni della vulva, asportazione	1°
- Neurectomia semplice	2°
- Plastica con allargamento dell'introito (compreso intervento per vaginismo)	2°
- Plastica vaginale anteriore e posteriore, intervento di	3°
- Plastica vaginale anteriore, intervento di	2°
- Plastica vaginale posteriore, intervento di	2°

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

INTERVENTO	CLASSE
- Polipi cervicali, asportazione di	1°
- Polipi orifizio uretrale esterno	1°
- Prolasso cupola vaginale o colpopessia, interventi	3°
- per via addominale o vaginale	1°
- Prolasso mucoso orifizio uretrale esterno, trattamento chirurgico di	1°
- Puntura esplorativa del cavo del Douglas	1°
- Raschiamento endouterino diagnostico o terapeutico	3°
- Resezione ovarica bilaterale per patologia disfunzionale	2°
- Resezione ovarica monolaterale per patologia disfunzionale	2°
- Salpingectomia bilaterale	2°
- Salpingectomia monolaterale	2°
- Salpingoplastica	3°
- Setto vaginale, asportazione chirurgica	1°
- Tracheloplastica (come unico intervento)	1°
- Trattamento chirurgico conservativo bilaterale per via laparotomica	4°
- localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	3°
- Trattamento chirurgico conservativo laparotomico per gravidanza extrauterina	3°
- Trattamento chirurgico conservativo monolaterale per via laparotomica	3°
- localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	3°
- Trattamento chirurgico demolitivo bilaterale per via laparotomica	3°
- localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	2°
- Trattamento chirurgico demolitivo laparotomico per gravidanza extrauterina	2°
- Trattamento chirurgico demolitivo monolaterale per via laparotomica	2°
- localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	5°
- Tumori maligni vaginali con linfadenectomia, intervento radicale per	3°
- Tumori maligni vaginali senza linfadenectomia, intervento radicale per	2°
- Vulvectomy parziale	2°
- Vulvectomy parziale con linfadenectomia bilaterale diagnostica dei linfonodi inguinali superficiali, intervento di	2°
- Vulvectomy radicale allargata con linfadenectomia inguinale e pelvica, intervento di	5°
- Vulvectomy semplice (locale o cutanea), intervento di	3°
- Vulvectomy totale	3°
- V.A.B.R.A. a scopo diagnostico	1°
<b>NEUROCHIRURGIA</b>	
- Anastomosi spino-facciale e simili	3°
- Anastomosi vasi intra-extra cranici	5°
- Ascesso o ematoma intracranico, intervento per	5°
- Carotide endocranica, legatura della	4°
- Cerniera atlanto-occipitale, intervento per malformazioni	5°
- Cordotomia, rizotomia e affezioni mieloradicolarie varie, interventi di	5°
- Corpo estraneo intracranico, asportazione di	5°
- Cranioplastica	5°
- Craniotomia a scopo decompressivo/esplorativo	3°
- Craniotomia per ematoma extradurale	4°
- Craniotomia per lesioni traumatiche intracerebrali	5°
- Craniotomia per tumori cerebellari, anche basali	5°
- Derivazione liquorale diretta ed indiretta, intervento per	5°
- Encefalomeningocele, intervento per	5°
- Epilessia focale, intervento per	5°
- Ernia del disco dorsale o lombare	5°
- Ernia del disco dorsale per via trans-toracica	5°
- Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie	5°
- Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica	5°
- Fistola liquorale	5°
- Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente extra cranico	3°

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

INTERVENTO	CLASSE
- Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente intra cranico	4°
- Fistole artero venose, terapia chirurgica per aggressione diretta	5°
- Gangliectomia lombare e splancnicectomia	3°
- Ipofisi, intervento per via transfenoidale	5°
- Laminectomia esplorativa, decompressiva e per interventi extradurali	3°
- Laminectomia per tumori intra-durali extra midollari	5°
- Laminectomia per tumori intramidollari	5°
- Malformazione aneurismatica (aneurismi saccolari, aneurismi arterovenosi)	5°
- Mielomeningocele, intervento per	5°
- Neoplasie endocraniche o aneurismi, asportazione di	5°
- Neoplasie endorachidee, asportazione di	3°
- Neoplasie, cordotomie, radicotomie ed affezioni meningomidollari, intervento endorachideo	5°
- Neurolisi (come unico intervento)	2°
- Neurorrafia primaria (come unico intervento)	2°
- Neurotomia retrogasseriana, sezione intracranica di altri nervi (come unico intervento)	5°
- Neurotomia semplice (come unico intervento)	2°
- Plastica volta cranica	4°
- Plesso brachiale, intervento sul	3°
- 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°
- Rizotomie e microdecompressioni radici endocraniche	5°
- Scheggettomia e craniectomia per frattura volta cranica	4°
- Scheggettomia e craniectomia per frattura volta cranica con plastica	5°
- 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 dorsale: intervento associato sul simpatico toracico e sui nervi splancnici	3°
- 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°
- Stenosi vertebrale lombare	5°
- Stereotassi, intervento di	4°
- Strappamenti e blocchi di tronchi periferici del trigemino e di altri nervi cranici	2°
- Talamotomia, pallidotomia ed altri interventi similari	5°
- 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°
- Traumi vertebro-midollari via anteriore, intervento per	5°
- Traumi vertebro-midollari via posteriore	5°
- Tumore orbitale, asportazione per via endocranica	5°
- Tumori dei nervi periferici, asportazione di	3°
- Tumori della base cranica, intervento per via transorale	5°
- Tumori orbitari, intervento per	5°
<b>OCULISTICA - BULBO OCULARE</b>	
- Corpo estraneo endobulbare calamitabile, estrazione di	2°
- Corpo estraneo endobulbare non calamitabile, estrazione di	3°

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

INTERVENTO	CLASSE
- Enucleazione con innesto protesi mobile	2°
- Enucleazione o exenteratio	2°
- Eviscerazione con impianto intraoculare	2°
<b><u>OCULISTICA - CONGIUNTIVA</u></b>	
- 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°
<b><u>OCULISTICA - CORNEA</u></b>	
- Cheratomilleusi	2°
- Cheratoplastica a tutto spessore	3°
- Cheratoplastica lamellare	2°
- Cheratotomia refrattiva (escluse finalità estetiche)	2°
- Corpi estranei dalla cornea, estrazione di	1°
- Corpi estranei, estrazione in camera anteriore di	2°
- Crioapplicazioni corneali	1°
- Epicheratoplastica	2°
- Lenticolo biologico, apposizione a scopo terapeutico	1°
- Odontocheratoprotesi	4°
- Paracentesi della camera anteriore	1°
- Sutura corneale (come unico intervento)	1°
- Tatuaggio corneale	1°
- Trapianto corneale a tutto spessore	4°
- Trapianto corneale lamellare	3°
<b><u>OCULISTICA - CRISTALLINO</u></b>	
- Aspirazione di masse catarattose (come unico intervento)	2°
- Cataratta complicata, estrazione di	2°
- Cataratta congenita o traumatica, discissione di	1°
- Cataratta molle, intervento per	2°
- Cataratta secondaria, discissione di	1°
- 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 anteriore	1°
- Cristallino artificiale, impianto secondario in camera posteriore	2°
- Cristallino artificiale, rimozione dalla camera anteriore (come unico intervento)	1°
- 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°
<b><u>OCULISTICA - IRIDE</u></b>	
- Cisti iridee, asportazione e plastica di	2°
- Iridectomia	2°
- Irido-dialisi, intervento per	2°
- Iridoplastica	1°
- Iridotomia	1°
- Prolasso irideo, riduzione	1°
- Sinechiotomia	1°
- Sutura dell'iride	1°

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

INTERVENTO	CLASSE
<b>OCULISTICA - MUSCOLI</b>	
- Muscoli retti esterni o retti interni, avanzamento	1°
- Muscoli superiori o inferiori o obliqui, avanzamento	2°
- Ptosi palpebrale, intervento per (escluse finalità estetiche)	2°
- Recessione-resezione-inginocchiamento, trattamento di	1°
- Strabismo paralitico, intervento per	2°
<b>OCULISTICA - OPERAZIONE PER GLAUCOMA</b>	
- Alcoolizzazione nervo cigliare, intervento per	1°
- Ciclodialisi	2°
- Ciclodiatomia perforante	1°
- Crioapplicazione antiglaucomatosa	1°
- Goniectomia	2°
- Iridociclotomia	3°
- Microchirurgia dell'angolo camerulare	2°
- Operazione fistolizzante	2°
- Trabeculectomia	3°
- Trabeculectomia + asportazione cataratta - intervento combinato	3°
- Trabeculectomia + asportazione cataratta + impianto cristallino artificiale - intervento combinato	4°
- Trabeculotomia	2°
<b>OCULISTICA - ORBITA</b>	
- 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°
- Iniezione endorbitale	1°
- Operazione di Kronlein od orbitotomia	5°
- Orbita, intervento di decompressione per via inferiore	2°
<b>OCULISTICA - PALPEBRE</b>	
- 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 innesto	2°
- Tumori, asportazione con plastica per scorrimento	1°
- Xantelasma semplice, asportazione di	1°
- Xantelasma, asportazione con plastica per scorrimento	1°
<b>OCULISTICA - RETINA</b>	
- Asportazione, cerchiaggio, rimozione materiali usati durante l'intervento di distacco	1°
- Criotrattamento (come unico intervento)	2°

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

INTERVENTO	CLASSE
- Diatermocoagulazione retinica per distacco	2°
- Retina, intervento per distacco, comprensivo di tutte le fasi	5°
- Vitrectomia anteriore o posteriore	3°
- Sclerectomia	2°
- Sclerotomia (come unico intervento)	1°
- Sutura sclerale	1°
<b>OCULISTICA - SOPRACCIGLIO</b>	
- Cisti o corpi estranei, asportazione di	1°
- Elevazione del sopracciglio, intervento per	1°
- Plastica per innesto	1°
- Plastica per scorrimento	1°
- Sutura ferite	1°
<b>OCULISTICA - TRATTAMENTI LASER</b>	
- Laserchirurgia della cornea a scopo terapeutico o ottico (escluse finalità estetiche)	2°
- 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°
<b>OCULISTICA - VIE LACRIMALI</b>	
- Chiusura del puntino lacrimale	1°
- Chiusura puntino lacrimale con protesi	1°
- Dacriocistorinostomia o intubazione	2°
- 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°
- Sondaggio o lavaggio vie lacrimali (per seduta)	1°
- Stricturotomia (come unico intervento)	1°
- Vie lacrimali, ricostruzione	2°
<b>ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - INTERVENTI CRUENTI</b>	
- Acromioplastica anteriore	2°
- Agoaspirato osseo	1°
- Alluce valgo	2°
- Allungamento arti superiori e/o inferiori (per segmento, trattamento completo)	3°
- Amputazione grandi segmenti (trattamento completo)	2°
- Amputazione medi segmenti (trattamento completo)	2°
- Amputazione piccoli segmenti (trattamento completo)	1°
- Artrocentesi	1°
- Artrocentesi con introduzione di medicamento	1°
- Artrodesi vertebrale per via anteriore	5°
- Artrodesi vertebrale per via posteriore	5°
- Artrodesi vertebrale per via posteriore e anteriore	5°
- Artrodesi: grandi articolazioni	3°
- Artrodesi: medie articolazioni	1°
- Artrodesi: piccole articolazioni	1°
- Artrolisi: grandi	2°
- Artrolisi: medie	1°
- Artrolisi: piccole	1°
- Artroplastiche con materiale biologico: grandi	3°
- Artroplastiche con materiale biologico: medie	2°
- Artroplastiche con materiale biologico: piccole	1°
- Artroprotesi polso	3°
- Artroprotesi spalla, parziale	5°

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

INTERVENTO	CLASSE
- Artroprotesi spalla, totale	5°
- Artroprotesi: anca parziale (trattamento completo)	5°
- Artroprotesi: anca totale (trattamento completo)	5°
- Artroprotesi: ginocchio	5°
- Artroprotesi: gomito, tibiotarsica	3°
- Artroscopia diagnostica (come unico intervento)	1°
- Ascesso freddo, drenaggio di	1°
- Biopsia articolare	1°
- Biopsia ossea	1°
- Biopsia trans-peduncolare somi vertebrali	2°
- Biopsia vertebrale a cielo aperto	1°
- Borsectomia	1°
- Calcaneo stop	1°
- Chemonucleolisi per ernia discale	3°
- Cisti meniscali o parameniscali, asportazione di	2°
- Condyrectomia	1°
- Corpi estranei e mobili endoarticolari (come unico intervento), asportazione di	2°
- Correzione piede torto congenito, parti molli e/o ossei	2°
- Costola cervicale e "outlet syndrome", intervento per	3°
- Costruzione di monconi cinematici	2°
- Disarticolazione interscapolo toracica	5°
- Disarticolazioni, grandi	5°
- Disarticolazioni, medie	3°
- Disarticolazioni, piccole	2°
- Elsmie-Trillat, intervento di	2°
- Emipelvectomy	5°
- Emipelvectomy "interne" con salvataggio dell'arto	5°
- Epifisiodesi	2°
- Ernia del disco dorsale o lombare	5°
- Ernia del disco dorsale per via transtoracica	5°
- Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie	5°
- Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica	5°
- Esostosi semplice, asportazione di	1°
- Frattura esposta, pulizia chirurgica di	1°
- Infiltrazione	1°
- Laterale release	1°
- Legamenti articolari collo-piede (qualsiasi tecnica), ricostruzione di	2°
- Legamenti articolari del ginocchio con meniscectomia (anche in artroscopia)	4°
- Legamenti articolari del ginocchio (anche in artroscopia), ricostruzione di	3°
- Lussazioni recidivanti (spalla, ginocchio), plastica per	3°
- Meniscectomia (in artroscopia) (trattamento completo)	2°
- Meniscectomia (in artroscopia) + rimozione di corpi mobili (trattamento completo)	3°
- Meniscectomia (in artroscopia) + rimozione di corpi mobili + condroabrasione (trattamento completo)	3°
- Meniscectomia (tecnica tradizionale) (trattamento completo)	2°
- Midollo osseo, espianto di	1°
- Neurinomi, trattamento chirurgico di	2°
- Nucleoaspirazione e/o nucleolisi lombare	3°
- Osteiti e osteomieliti (trattamento completo), intervento per	2°
- Osteosintesi vertebrale	4°
- Osteosintesi: grandi segmenti	3°
- Osteosintesi: medi segmenti	2°
- Osteosintesi: piccoli segmenti	2°
- Osteotomia complessa (bacino, vertebrale, etc.)	2°
- Osteotomia semplice	2°

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

INTERVENTO	CLASSE
- Perforazione alla Boeck	1°
- Prelievo di trapianto osseo con innesto	2°
- Pseudoartrosi grandi segmenti o congenita di tibia (trattamento completo)	3°
- Pseudoartrosi medi segmenti (trattamento completo)	2°
- Pseudoartrosi piccoli segmenti (trattamento completo)	2°
- Puntato tibiale o iliaco	1°
- Radiodistale, resezione con trapianto articolare perone, pro-radio	4°
- Reimpianti di arto o suo segmento	5°
- Resezione articolare	2°
- Resezione del sacro	3°
- Resezione ossea	2°
- Riallineamento metatarsale	2°
- Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di colonna vertebrale	4°
- Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di grandi articolazioni	2°
- Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di medie o piccole articolazioni	1°
- Riduzione cruenta lussazione congenita anca	3°
- Rimozione mezzi di sintesi	1°
- Rottura cuffia rotatori della spalla, riparazione	2°
- Scapulopessi	2°
- Scoliosi, intervento per	5°
- Sinoviectomia grandi e medie articolazioni (come unico intervento)	2°
- Sinoviectomia piccole articolazioni (come unico intervento)	1°
- Spalla, resezioni complete sec. Tickhor-Limberg	5°
- Stenosi vertebrale lombare	5°
- Svuotamento di focolai metastatici ed armatura con sintesi più cemento	3°
- Tetto cotiloideo, ricostruzione di	3°
- Toilette chirurgica e piccole suture	1°
- Traslazione muscoli cuffia e rotatori della spalla	2°
- Tumori ossei e forme pseudo tumorali, grandi segmenti o articolazioni, asportazione di	3°
- Tumori ossei e forme pseudo tumorali, medi segmenti o articolazioni, asportazione di	2°
- Tumori ossei e forme pseudo tumorali, piccoli segmenti o articolazioni, asportazione di	1°
- Tumori ossei e forme pseudo tumorali, vertebrali, asportazione di	5°
- Uncoforaminotomia o vertebrotomia (trattamento completo)	5°
- Vokmann, intervento per retrazioni ischemiche	3°
<b>ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - TENDINI - MUSCOLI - APONEVROSI - NERVI PERIFERICI</b>	
- Biopsia muscolare	1°
- Deformità ad asola	2°
- Dito a martello	1°
- Gangli tendinei e/o artrogeni, asportazione di	1°
- Tenolisi (come unico intervento)	1°
- Tenoplastica, mioplastica, miorrafia	2°
- Tenorrafia complessa	2°
- Tenorrafia semplice	1°
- Tenotomia, miotomia, aponeurotomia (come unico intervento)	2°
- Torcicollo miogeno congenito, plastica per	2°
- Trapianti tendinei e muscolari o nervosi (trattamento completo)	2°
<b>OSTETRICIA</b>	
- Aborto terapeutico	1°
- Amnioscopia	1°
- Amniocentesi	1°
-	

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

INTERVENTO	CLASSE
- Assistenza al parto con taglio cesareo conservativo o demolitivo (comprensiva della normale assistenza alla puerpera durante il ricovero)	2°
- Biopsia villi coriali	1°
- Cerchiaggio cervicale	1°
- Colpoperineorrafia per deiscenza sutura, intervento di	1°
- Cordocentesi	1°
- Fetoscopia	1°
- Flussimetria	1°
- Lacerazione cervicale, sutura di	1°
- Laparotomia esplorativa	1°
- Laparotomia esplorativa, con intervento demolitore	2°
- 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 laparotomica, intervento di	2°
- Riduzione manuale per inversione di utero per via vaginale, intervento di	1°
- Secondamento artificiale	1°
<b>OTORINOLARINGOIATRIA - FARINGE - CAVO ORALE - OROFARINGE – GHIANDOLE SALIVARI</b>	
- Ascesso peritonsillare, incisione	1°
- Ascesso retro-faringeo o latero-faringeo	1°
- Corpi estranei endofaringei, asportazione di	1°
- Fibroma rinofaringeo	3°
- Leucoplachia, asportazione	1°
- Neoplasie parafaringee	4°
- Tonsillectomia	2°
- Tumore benigno faringotonsillare, asportazione di	1°
- Tumore maligno faringotonsillare, asportazione di	3°
- Ugulotomia	1°
- Velofaringoplastica	2°
<b>OTORINOLARINGOIATRIA - NASO E SENI PARANASALI</b>	
- Adenoidectomia	1°
- Adenotonsillectomia	2°
- Atresia coanale, intervento per	2°
- Cateterismo seno frontale	1°
- Cisti e piccoli tumori benigni delle fosse nasali, asportazione di	1°
- Corpi estranei, asportazione di	1°
- Diaframma coanale osseo, asportazione per via transpalatina	2°
- Ematoma, ascesso del setto, drenaggio	1°
- Etmoide, svuotamento radicale bilaterale	2°
- Etmoide, svuotamento radicale monolaterale	2°
- 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 con innesti liberi di osso	3°
- Rinosettoplastica ricostruttiva o funzionale (escluse finalità estetiche)	2°
- Rinosettoplastica, revisione di	1°
- Seni paranasali, intervento per mucocele	3°
- Seni paranasali, intervento radicale bilaterale	4°
- Seni paranasali, intervento radicale monolaterale	3°
- Seno frontale, svuotamento per via esterna	1°
- Seno frontale, svuotamento per via nasale	1°
- Seno mascellare, puntura diameatica del	1°

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

INTERVENTO	CLASSE
- Seno mascellare, svuotamento radicale bilaterale	2°
- Seno mascellare, svuotamento radicale monolaterale	1°
- 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 neurovascolare radicale di terzo grado monolaterale allargata	3°
- Settoplastica ricostruttiva o funzionale con turbinotomia	2°
- Sinechie nasali, recisione di	1°
- Speroni o creste del setto, asportazione di	1°
- Tamponamento nasale anteriore	1°
- Tamponamento nasale antero-posteriore	1°
- Tumori benigni dei seni paranasali, asportazione di	2°
- Tumori maligni del naso o dei seni, asportazione di	5°
- 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°
<b><u>OTORINOLARINGOIATRIA - ORECCHIO</u></b>	
- Antroatticotomia con labirintectomia	4°
- Ascesso cerebrale, apertura per via transmastoidica	5°
- Ascesso del condotto, incisione di	1°
- Ascesso extradurale, apertura per via transmastoidica	4°
- Atresia auris congenita completa	5°
- Atresia auris congenita incompleta	4°
- 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°
- Mastoidectomia	2°
- Mastoidectomia radicale	4°
- Miringoplastica per via endoaurale	2°
- Miringoplastica per via retroauricolare	3°
- Miringotomia (come unico intervento)	1°
- Neoplasia del padiglione, exeresi di	1°
- Neoplasie del condotto, exeresi	1°
- Nervo vestibolare, sezione del	5°
- Neurinoma dell'ottavo paio	5°
- Osteomi del condotto, asportazione di	1°
- Petrosectomia	5°
- Petrositi suppurate, trattamento delle	4°
- Polipi o cisti del padiglione o retroauricolari, asportazione di	1°
- Revisione di mastoidectomia radicale, intervento di	3°
- Sacco endolinfatico, chirurgia del	4°
- Stapedectomia	3°
- Stapedotomia	4°
- Timpanoplastica con mastoidectomia	4°
- Timpanoplastica senza mastoidectomia	3°
- Timpanoplastica, secondo tempo di	2°
- Timpanotomia esplorativa	1°
- Tumori dell'orecchio medio, asportazione di	3°
<b><u>OTORINOLARINGOIATRIA - LARINGE E IPOFARINGE</u></b>	
- Adduttori, intervento per paralisi degli	4°
- Ascesso dell'epiglottide, incisione	1°

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

INTERVENTO	CLASSE
- Biopsia in laringoscopia	1°
- Biopsia in microlaringoscopia	1°
- Cauterizzazione endolaringea	1°
- Corde vocali, decorticazione in microlaringoscopia	2°
- Cordectomia	3°
- Cordectomia con il laser	4°
- Corpi estranei, asportazione in laringoscopia	1°
- Diaframma laringeo, escissione con ricostruzione plastica	2°
- Dilatazione laringea (per seduta)	1°
- Laringectomia parziale	3°
- Laringectomia parziale con svuotamento laterocervicale monolaterale	5°
- Laringectomia totale con svuotamento laterocervicale bilaterale	5°
- Laringectomia totale con svuotamento laterocervicale monolaterale	5°
- Laringectomia totale senza svuotamento laterocervicale	4°
- Laringocele	2°
- Laringofaringectomia totale	5°
- 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°
<b>UROLOGIA - ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA</b>	
- Brushing citologico in cistoscopia (come unico intervento)	1°
- Cistoscopia ed eventuale biopsia	1°
- Cromocistoscopia e cateterismo ureterale bilaterale	1°
- Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale	1°
- Cromocistoscopia per valutazione funzionale	1°
- Ureterosopia (omnicomprensiva)	1°
- Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico)	1°
<b>UROLOGIA - ENDOSCOPIA OPERATIVA</b>	
- Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite	2°
- Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del	3°
- Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva	1°
- Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di	1°
- Electrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta	1°
- Formazioni ureterali, resezione endoscopica di	2°
- Incontinenza urinaria, intervento (Teflon)	2°
- Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, etc.	2°
- Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica	2°
- Meatotomia ureterale (come unico intervento)	1°
- Meatotomia uretrale (come unico intervento)	1°
- Nefrostomia percutanea bilaterale	2°
- Nefrostomia percutanea monolaterale	1°
- Neoplasia vescicale, resezione endoscopica di	3°
- Prostata, resezione endoscopica della + vaporizzazione (TURP, TUVP)	3°
- Reflusso vescico ureterale, intervento endoscopico (Teflon)	2°
- Stenting ureterale bilaterale (come unico intervento)	1°
- Stenting ureterale monolaterale (come unico intervento)	1°
- Ureterocele, intervento endoscopico per	2°
- Uretrotomia endoscopica	1°
- Valvola uretrale, resezione endoscopica (come unico intervento)	1°
- Wall Stent per stenosi uretrali compresa nefrostomia	3°
- Wall Stent per stenosi uretrali per via endoscopica (urolume)	1°
<b>UROLOGIA - PROSTATA</b>	
- Agoaspirato/agobiopsia prostata	1°
- Cura per affezione della prostata con prostathermer (per ciclo di cura annuale)	2°

## Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289

INTERVENTO	CLASSE
- Prostatectomia radicale per carcinoma con linfadenectomia (qualsiasi accesso e tecnica)	5°
- Prostatectomia sottocapsulare per adenoma	3°
<b>UROLOGIA - RENE</b>	
- Agobiopsia renale percutanea	1°
- Biopsia chirurgica del rene (come unico intervento)	2°
- Cisti renale per via percutanea, puntura di	1°
- Cisti renale, puntura evacuativa percutanea con iniezione di sostanze sclerosanti	1°
- Cisti renale, resezione	2°
- Eminefrectomia	5°
- Litotripsia extracorporea per calcolosi renale bilaterale (trattamento completo)	4°
- Litotripsia extracorporea per calcolosi renale monolaterale (trattamento completo)	3°
- Litotripsia per calcolosi renale e ureterale bilaterale (trattamento completo)	5°
- Litotripsia per calcolosi renale e ureterale monolaterale (trattamento completo)	4°
- Lobotomia per ascessi pararenali	2°
- Nefrectomia allargata per tumore (compresa surrenectomia)	5°
- Nefrectomia polare	3°
- Nefrectomia semplice	3°
- Nefropessi	2°
- Nefrostomia o pielostomia (come unico intervento)	2°
- Nefroureterectomia radicale con linfadenectomia più eventuale surrenectomia, intervento di	5°
- Nefroureterectomia radicale più trattamento trombocavale (compresa surrenectomia)	5°
- Pielocalicolitotomia (come unico intervento)	2°
- Pielocentesi (come unico intervento)	1°
- Pielonefrolitotomia complessa (nefrotomia e/o bivalve), intervento di	3°
- Pielouretero plastica per stenosi del giunto	3°
- Surrenectomia (trattamento completo)	5°
- Trapianto di rene	5°
<b>UROLOGIA - URETERE</b>	
- Transuretero-ureteroanastomosi	2°
- Ureterocistoneostomia bilaterale	3°
- Ureterocistoneostomia monolaterale	2°
- Ureterocutaneostomia bilaterale	5°
- Ureterocutaneostomia monolaterale	3°
- Ureteroenteroplastiche con tasche continenti (bilaterale), intervento di	5°
- Ureteroenteroplastiche con tasche continenti (monolaterale), intervento di	5°
- Uretero-ileo-anastomosi bilaterale	3°
- Uretero-ileo-anastomosi monolaterale	3°
- Ureteroileocutaneostomia non continente	3°
- Ureterolisi più omentoplastica	2°
- Ureterolitotomia lombo-iliaca	2°
- Ureterolitotomia pelvica	3°
- Ureterosigmoidostomia bilaterale	3°
- Ureterosigmoidostomia monolaterale	3°
<b>UROLOGIA - URETRA</b>	
- Calcoli o corpi estranei, rimozione di	1°
- Caruncola uretrale	1°
- Cisti o diverticoli o ascessi parauretrali, intervento per	1°
- Diatermocagulazione di condilomi uretrali con messa a piatto dell'uretra	2°

**Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289**

<b>INTERVENTO</b>	<b>CLASSE</b>
- Epispadia e ipospadia balanica e uretroplastica, intervento per	3°
- Epispadia e ipospadia peniena e uretroplastica, intervento per	4°
- Fistole uretrali	3°
- Incontinenza urinaria, applicazione di sfinteri artificiali	2°
- Ipospasia scrotale o perineale, intervento per (trattamento completo-plastica)	4°
- Meatotomia e meatoplastica	1°
- Polipi del meato, coagulazione di	1°
- Prolasso mucoso uretrale	1°
- Resezione uretrale e uretrorrafia anteriore peniena	2°
- Resezione uretrale e uretrorrafia posteriore membranosa	3°
- Rottura traumatica dell'uretra	2°
- Terapia rieducativa minzionale (per seduta)	1°
- Uretrectomia totale	2°
- Uretroplastiche (in un tempo), intervento di	2°
- Uretroplastiche (lambi liberi o pedunculati), trattamento completo	3°
- Uretrostomia perineale	2°
<b>UROLOGIA - VESCICA</b>	
- Ascesso dello spazio prevescicale del Retzius	2°
- Cistectomia parziale con ureterocistoneostomia	3°
- Cistectomia parziale semplice	2°
- Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesciculetomia o uteroannessiectomia con ileo o colobladder	5°
- Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesciculetomia o uteroannessiectomia con neovescica rettale compresa	5°
- Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesciculetomia o uteroannessiectomia con ureterosigmoidostomia bilaterale o ureterocutaneostomia	5°
- Cistolitotomia (come unico intervento)	1°
- Cistopessi	2°
- Cistorrafia per rottura traumatica	2°
- Cistostomia sovrapubica	1°
- Collo vescicale, plastica Y/V (come unico intervento)	3°
- Diverticulectomia	2°
- Estrofia vescicale (trattamento completo)	5°
- Fistola e/o cisti dell'uraco, intervento per	2°
- Fistola sovrapubica, intervento per (come unico intervento)	2°
- Fistola vescico-intestinale con resezione intestinale e/o cistoplastica, intervento per	5°
- Fistola vescico-vaginale o vescico-rettale, intervento per	4°
- Vescica, plastiche di ampliamento (colon/ileo)	4°
- Vescicoplastica antireflusso bilaterale	4°
- Vescicoplastica antireflusso unilaterale	3°

**Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289**

**ALLEGATO B**

**TABELLA INDENNIZZI**

<b>SOMMA MASSIMA LIQUIDABILE</b>		<b>€ 50.000,00</b>
<b>TIPOLOGIA DI LESIONI</b>	<b>CLASSE DI GRAVITA'</b>	
<b>LESIONI APPARATO SCHELETRICO</b>		
<b>CRANIO</b>		
FRATTURA CRANICA SENZA POSTUMI NEUROLOGICI	€ 640,00	
FRATTURA OSSO ZIGOMATICO O MASCELLARE O PALATINO O LINEE DI FRATTURA INTERESSANTI TRA LORO TALI OSSA	€ 640,00	
FRATTURA LEFORT I (DISTACCO DELL'ARCATA DENTARIA SUPERIORE DAL MASCELLARE)	€ 1.000,00	
FRATTURA LEFORT II O III (NON CUMULABILI TRA LORO N CON LEFORT I)	€ 2.000,00	
FRATTURA ETMOIDE - FRATTURA OSSO LACRIMALE O JOIDEO O VOMERE (NON CUMULABILE)	€ 200,00	
FRATTURA OSSA NASALI	€ 200,00	
FRATTURA MANDIBOLARE (PER LATO)	€ 1.000,00	
TRAUMA CRANICO COMMOTIVO CON FOCOLAI CONTUSIVI A LIVELLO CEREBRALE	€ 1.700,00	
<b>COLONNA VERTEBRALE</b>		
<b>TRATTO CERVICALE</b>		
FRATTURA CORPO III-IV-V-VI-VII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 3.000,00	
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI III-IV-V-VI-VII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 210,00	
FRATTURA CORPO O PROCESSO TRASVERSO O PROCESSO SPINOSO II VERTEBRA	€ 3.000,00	
FRATTURA ARCO ANTERIORE O ARCO POSTERIORE O MASSE LATERALI (PROCESSO TRASVERSO O PROCESSI ARTICOLARI) I- VERTEBRA	€ 3.000,00	
<b>TRATTO DORSALE</b>		
FRATTURA DEL CORPO CON SCHIACCIAMENTO DALLA I ALLA XI VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 1.500,00	
FRATTURA DEL CORPO CON SCHIACCIAMENTO XII VERTEBRA	€ 3.000,00	
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA XII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 200,00	
FRATTURA DEL CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO DALLA I ALLA XI VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 200,00	
FRATTURA DEL CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO XII VERTEBRA	€ 200,00	
FRATTURA CORPO CON SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	€ 200,00	
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA V VERTEBRA CON SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	€ 3.000,00	
FRATTURA CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	€ 200,00	
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA V VERTEBRA SENZA SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	€ 200,00	

**Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289**

<b>OSSO SACRO</b>	
FRATTURA CORPI VERTEBRALI O BASE O ALI O PROCESSI ARTICOLARI O APICE O CRESTE SPINALI	€ 1.250,00
<b>COCCIGI</b>	
FRATTURA CORPI O BASE O CORNA O PROCESSI TRASVERSI O APICE	€ 1.250,00
<b>BACINO</b>	
FRATTURA ALI ILIACHE O BRANCA ILEO-ISCHIO-PUBICA (DI UN LATO) O DEL PUBE	€ 1.000,00
FRATTURA ACETABOLARE (PER LATO)	€ 2.500,00
<b>TORACE</b>	
FRATTURA CLAVICOLA (PER LATO)	€ 200,00
FRATTURA STERNO	€ 1.000,00
FRATTURA DI UNA COSTA SCOMPOSTA	€ 200,00
FRATTURA SCAPOLA (PER LATO)	€ 200,00
<b>ARTO SUPERIORE (DX O SX)</b>	
<b>BRACCIO</b>	
FRATTURA DIAFISARIA OMERALE	€ 200,00
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE O SUPERIORE OMERALE (DELIMITATA DAL COLLO CHIRURGICO)	€ 2.000,00
FRATTURA EPIFISI DISTALE O INFERIORE OMERALE (DELIMITATA DALLA LINEA IDEALE CHE UNISCE TROCLEA E CAPITELLO)	€ 2.000,00
<b>AVAMBRACCIO</b>	
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE RADIO (FRATTURA TUBEROSITA' RADIALE O CAPITELLO O COLLO O CIRCONFERENZA ARTICOLARE)	€ 1.250,00
FRATTURA EPIFISI DISTALE RADIO E/O ULNA (FACCIA ARTICOLARE CARPICA O PROCESSO STILOIDEO O INCISURA ULNARE)	€ 1.700,00
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE ULNA (OLECRANO O PROCESSO CORONOIDEO O INCISURA SEMILUNARE E RADIALE)	€ 1.250,00
FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA COMPOSTA	€ 200,00
FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA SCOMPOSTA	€ 3.000,00
<b>POLSO E MANO</b>	
FRATTURA SCAFOIDE	€ 1.000,00
FRATTURA SEMILUNARE	€ 70,00
FRATTURA PIRAMIDALE	€ 70,00
FRATTURA PISIFORME	€ 70,00
FRATTURA TRAPEZIO	€ 70,00
FRATTURA TRAPEZOIDE	€ 70,00
FRATTURA UNCINATO	€ 70,00
FRATTURA CAPITATO	€ 70,00
FRATTURA I METACARPALE	€ 640,00
FRATTURA II° O III° O IV° O V° METACARPALE	€ 70,00

**Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289**

<b>FRATTURA PRIMA FALANGE DITA</b>	
POLLICE	€ 2.500,00
INDICE	€ 1.500,00
MEDIO	€ 200,00
ANULARE	€ 200,00
MIGNOLO	€ 70,00
<b>FRATTURA SECONDA FALANGE DITA</b>	
POLLICE	€ 1.250,00
INDICE	€ 200,00
MEDIO	€ 200,00
ANULARE	€ 200,00
MIGNOLO	€ 70,00
<b>FRATTURA TERZA FALANGE DITA</b>	
INDICE	€ 200,00
MEDIO	€ 200,00
ANULARE	€ 200,00
MIGNOLO	€ 70,00
<b>ARTO INFERIORE (DX O SX)</b>	
<b>FRATTURA FEMORE</b>	
DIAFISARIA	€ 1.000,00
EPIFISI PROSSIMALE (PROTESI D'ANCA)	€ 4.500,00
EPIFISI PROSSIMALE NON PROTESIZZATA	€ 1.250,00
EPIFISI DISTALE (DELIMITATA DA UNA LINEA IDEALE CHE CONGIUNGE I DUE EPICONDILI ATTRAVERSO LA FOSSA INTERCONDILOIDEA E QUELLA SOPRATROCLEARE)	€ 1.250,00
FRATTURA ROTULA	€ 600,00
<b>FRATTURA TIBIA</b>	
DIAFISARIA	€ 600,00
ESTREMITA' SUPERIORE (EMINENZA INTERCONDILOIDEA O FACCETTE ARTICOLARI SUPERIORI O CONDILI O FACCETTE ARTICOLARE FIBULARE)	€ 1.500,00
ESTREMITA' INFERIORE (MALLEOLO MEDIALE O FACCETTA ARTICOLARE INFERIORE)	€ 1.000,00
<b>FRATTURA PERONE</b>	
ESTREMITA' INFERIORE (MALLEOLO LATERALE O FACCETTA ARTICOLARE)	€ 1.000,00
FRATTURA BIOSSEA TIBIA E PERONE COMPOSTA E SCOMPOSTA	€ 1.250,00
<b>PIEDE</b>	
<b>TARSO</b>	
FRATTURA ASTRAGALO	€ 1.700,00
FRATTURA CALCAGNO	€ 2.000,00

**Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289**

FRATTURA SCAFOIDE	€ 200,00
FRATTURA CUBOIDE	€ 1.000,00
FRATTURA CUNEIFORME	€ 200,00
<b>METATARSI</b>	
FRATTURA I METATARSALE	€ 1.000,00
FRATTURA II O III O IV O V METATARSALE	€ 200,00
<b>FALANGI</b>	
FRATTURA ALLUCE (I O II FALANGE)	€ 70,00
FRATTURA I O II O III FALANGE DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE	€ 25,00
<b>LESIONI DENTARIE</b>	
ROTTURA INCISIVO CENTRALE SUPERIORE (PER OGNI DENTE)	€ 35,00
ROTTURA INCISIVO CENTRALE INFERIORE (PER OGNI DENTE)	€ 35,00
ROTTURA INCISIVO LATERALE (PER OGNI DENTE)	€ 35,00
ROTTURA CANINI (PER OGNI DENTE)	€ 35,00
ROTTURA PRIMI PREMOLARI (PER OGNI DENTE)	€ 25,00
ROTTURA SECONDI PREMOLARI (PER OGNI DENTE)	€ 25,00
ROTTURA PRIMI MOLARI (PER OGNI DENTE)	€ 25,00
ROTTURA SECONDI MOLARI (PER OGNI DENTE)	€ 25,00
ROTTURA TERZO MOLARE SUPERIORE	€ 25,00
ROTTURA TERZO MOLARE INFERIORE	€ 25,00
<b>LESIONI PARTICOLARI</b>	
ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI PARTE DI TECA CRANICA (INDIPENDENTEMENTE DALL'ESTENSIONE DELLA BRECCIA)	€ 1.250,00
ROTTURA MILZA CON SPLENECTOMIA	€ 2.500,00
ROTTURA RENE CON NEFRECTOMIA	€ 3.000,00
ESITI EPATECTOMIA (OLTRE UN TERZO DEL PARENCHIMA)	€ 2.500,00
EPATITI TOSSICHE O INFETTIVE (CON TEST ENZIMATICI E SIEROPROTEICI ALTERATI E CON BILIRUBINEMIA OLTRE I VALORI NORMALI)	€ 3.750,00
ERNIA CRURALE O IPOIEPIGASTRICA O OMBELICALE O DIAFRAMMATICA (TRATTATE CHIRURGICAMENTE)	€ 200,00
PERDITA ANATOMICA DI UN GLOBO OCULARE	€ 7.600,00
CECITA' MONOLATERALE (PERDITA IRREVERSIBILE NON INFERIORE A 9/10 DI VISUS)	€ 6.300,00
PERDITA TOTALE DELLA FACOLTA' VISIVA DI AMBEDUE GLI OCCHI	€ 25.000,00
SORDITA' COMPLETA UNILATERALE	€ 3.000,00
SORDITA' COMPLETA BILATERALE	€ 6.300,00
PERDITA NASO (OLTRE I DUE TERZI)	€ 3.750,00

**Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289**

PERDITA LINGUA (OLTRE I DUE TERZI)	€ 6.300,00
PERDITA COMPLETA DI UN PADIGLIONE AURICOLARE	€ 600,00
PERDITA COMPLETA DI ENTRAMBI I PADIGLIONI AURICOLARI	€ 1.250,00
PROTESI D'ANCA (NON CUMULABILE)	€ 5.000,00
PROTESI DI GINOCCHIO (NON CUMULABILE)	€ 5.000,00
PATELLECTOMIA TOTALE	€ 3.750,00
PATELLECTOMIA PARZIALE	€ 1.000,00
PERDITA ANATOMICA DI UN TESTICOLO	€ 600,00
PERDITA ANATOMICA DEI DUE TESTICOLI	€ 3.750,00
PERDITA ANATOMICA DEL PENE	€ 6.300,00
<b>USTIONI DI 2° E 3° GRADO</b>	
USTIONI ESTESE A PIU' DEL 25% DELLA SUPERFICIE CORPOREA	€ 8.300,00
DAL 9% AL 25% DELLA SUPERFICIE CORPOREA	€ 4.000,00
<b>LESIONI MUSCOLO-TENDINEE</b>	
ROTTURA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI (TRATTATA CHIRURGICAMENTE) –NON CUMULABILE	€ 1.500,00
ROTTURA DEL TENDINE DISTALE DEL BICIPITE BRACHIALE (TRATTATA CHIRURGICAMENTE)	€ 1.500,00
ROTTURA DEL TENDINE PROSSIMALE DEL BICIPITE BRACHIALE (TRATTATA CHIRURGICAMENTE)	€ 1.500,00
ROTTURA DEI TENDINI DELLE DITA DI UNA MANO (TRATTATA CHIRURGICAMENTE) - VALORE MASSIMO PER OGNI DITO	€ 2.530,00
ROTTURA DEI TENDINI DEL QUADRICIPITE FEMORALE (TRATTATA CHIRURGICAMENTE) -NON CUMULABILE-	€ 2.530,00
LUSSAZIONE ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE (DOCUMENTATA RADIOLOGICAMENTE)	€ 1.000,00
LUSSAZIONE RECIDIVANTE GLENO-OMERALE (TRATTATA CHIRURGICAMENTE)	€ 1.500,00
LUSSAZIONE GLENO-OMERALE (EVIDENZIATA RADIOLOGICAMENTE)	€ 1.500,00
LUSSAZIONE STERNO-CLAVEARE (TRATTATA CHIRURGICAMENTE)	€ 1.500,00
LUSSAZIONE ACROMION-CLAVEARE (TRATTATA CHIRURGICAMENTE)	€ 1.500,00
LUSSAZIONE GOMITO (EVIDENZIATA RADIOLOGICAMENTE)	€ 2.500,00
LUSSAZIONE RADIO-CARPICA (TRATTATA CHIRURGICAMENTE)-NON CUMULABILE	€ 1.250,00
LUSSAZIONE MF O IF 2 - 3 - 4 - 5 DITO DELLA MANO (EVIDENZIATA RADIOLOGICAMENTE)-VALORE MASSIMO PER OGNI DITO-	€ 200,00
LUSSAZIONE MF O IF POLLICE (TRATTATA CHIRURGICAMENTE)	€ 1.250,00
LUSSAZIONE D'ANCA (DOCUMENTATA RADIOLOGICAMENTE)	€ 2.500,00
LUSSAZIONE METATARSO-FALANGEA O IF DELL'ALLUCE (DOCUMENTATA RADIOLOGICAMENTE)	€ 1.000,00
LESIONE DEI LEGAMENTI COLLATERALI DEL GINOCCHIO (TRATTATA CHIRURGICAMENTE)	€ 3.750,00

**Protezione Salute – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18289**

LESIONI DEL GROCIATO ANTERIORE O POSTERIORE O DEL PIATTO TIBIALE (TRATTATE CHIRURGICAMENTE)-NON CUMULABILI TRA LORO-	€ 2.500,00
LESIONI ISOLATE DELLA CAPSULA O MENISCALI (TRATTATE CHIRURGICAMENTE) NON CUMULABILI TRA LORO-	€ 200,00
LESIONE TENDINE ROTULEO (TRATTATA CHIRURGICAMENTE)	€ 3.750,00
LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DELLA TIBIO-PERONEO-ASTRAGALICA (TRATTATE CHIRURGICAMENTE) NON CUMULABILI TRA LORO-	€ 1.250,00
<b>AMPUTAZIONI</b>	
<b>ARTO SUPERIORE</b>	
AMPUTAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE	€ 25.000,00
AMPUTAZIONE DI UNA MANO O DI TUTTE LE DITA DI UNA MANO	€ 25.000,00
AMPUTAZIONE POLLICE + 3 DITA	€ 10.000,00
AMPUTAZIONE POLLICE + 2 DITA	€ 7.600,00
AMPUTAZIONE 2 DITA	€ 3.700,00
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DEL POLLICE	€ 3.700,00
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI ALTRE DITA	€ 1.250,00
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE DEL POLLICE	€ 3.000,00
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE ALTRE DITA	€ 600,00
AMPUTAZIONE ULTIME DUE FALANGI DITA LUNGHE	€ 1.500,00
<b>ARTO INFERIORE</b>	
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELL'ARTO INFERIORE (AL DI SOPRA DELLA METÀ DELLA COSCIA)	€ 25.000,00
AMPUTAZIONE AL DI SOTTO DELLA META' DELLA COSCIA (MA AL DI SOPRA DEL GINOCCHIO)	€ 25.000,00
AMPUTAZIONE TOTALE O OLTRE I DUE TERZI DELLA GAMBA (AL DI SOTTO DEL GINOCCHIO)	€ 25.000,00
AMPUTAZIONE DI GAMBA AL TERZO INFERIORE	€ 25.000,00
PERDITA DI UN PIEDE	€ 25.000,00
PERDITA DELL'AVAMPIEDE ALLA LINEA TARSO-METATARSALE	€ 6.300,00
PERDITA DI AMBEDUE I PIEDI	€ 25.000,00
PERDITA DELL'ALLUCE	€ 3.750,00
PERDITA DELLA FALANGE UNGUEALE DELL'ALLUCE	€ 1.700,00
PERDITA DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE	€ 70,00

## Protezione Salute – 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<sup>1</sup> che tutelano i Dati personali per proteggerli da utilizzi non corretti. Europ Assistance Italia rispetta queste norme e, anche per questo motivo, desidera informarla su cosa fa dei Suoi Dati personali<sup>2</sup>.

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

#### **Perché Europ Assistance Italia utilizza i Suoi Dati personali e cosa succede se Lei non li fornisce o non autorizza ad usarli**

Europ Assistance Italia utilizza i Suoi Dati personali, se necessario anche quelli relativi allo stato di salute o relativi a reati e condanne penali, per le seguenti *finalità assicurative*:

- svolgere l'attività che è prevista dalla polizza ovvero per fornire le PRESTAZIONI e le GARANZIE; svolgere l'attività assicurativa ovvero ad esempio proporre e gestire la polizza, raccogliere i premi, riassicurarsi, fare attività di controllo e statistiche: i Suoi Dati comuni, che potrebbero essere anche relativi alla Sua posizione se le PRESTAZIONI e le GARANZIE prevedono la geolocalizzazione, vengono trattati per adempimento contrattuale; per trattare, laddove necessario, i Suoi Dati relativi allo stato di salute o relativi a reati o condanne penali dovrà fornire il Suo consenso; nel processo di preventivazione e acquisto online di alcune polizze vengono usati *processi decisionali automatizzati* che potrebbero comportare l'impossibilità di acquistare la polizza: potrà rivolgersi al Servizio Clienti per avere maggiori spiegazioni.
- svolgere l'attività assicurativa, prevenire e individuare le frodi, intraprendere azioni legali e comunicare alle Autorità possibili reati, recuperare i crediti, effettuare comunicazioni infragruppo, tutelare la sicurezza degli edifici e degli strumenti informatici: i Suoi Dati, anche quelli relativi allo stato di salute o relativi a reati e condanne penali per i quali ha prestato consenso, vengono trattati per interesse legittimo della compagnia e di terzi;
- svolgere l'attività che è prevista dalla legge, come ad esempio la conservazione dei documenti di polizza e di sinistro; rispondere alle richieste delle autorità, come ad esempio dei Carabinieri, dell'Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni (IVASS): i Suoi Dati, inclusi quelli relativi allo stato di salute o relativi a reati e condanne penali, vengono trattati per adempimento di legge o regolamentari.

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

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 cellulare<sup>3</sup>;
2. per comunicare i Suoi Dati personali ad Europ Assistance Vai SpA<sup>4</sup> 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*.

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

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

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

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

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

Per le *finalità assicurative 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, operativa<sup>6</sup>.

Europ Assistance Italia, in base alla attività che deve svolgere, potrà usare i Suoi Dati personali in Italia e all'estero e comunicarli anche a soggetti con sede in Stati che si trovano al di fuori dell'Unione Europea e che potrebbero non garantire un livello di protezione adeguato secondo la Commissione Europea. In questi casi, il trasferimento dei Suoi Dati personali verso soggetti al di fuori dell'Unione Europea avverrà con le opportune ed adeguate garanzie in base alla legge applicabile. Lei ha il diritto di ottenere le informazioni e, se opportuno, una copia delle garanzie adottate per trasferire i Suoi Dati personali fuori dalla Unione Europea contattando l'Ufficio Protezione Dati.

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

### Per quanto tempo Europ Assistance Italia conserva i suoi Dati personali

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

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

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

### Quali sono i Suoi diritti a tutela dei Suoi Dati personali

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

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

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

<sup>5</sup> Questi soggetti, ai sensi del Regolamento Privacy, vengono designati Responsabili e/o persone autorizzate al trattamento, o operano quali Titolari autonomi o Contitolari, e svolgono compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa. Sono ad esempio: agenti, subagenti ed altri collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione; assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, fondi pensione, attuari, legali e medici fiduciari, consulenti tecnici, soccorsi stradali, periti, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di liquidazione dei sinistri ed altri erogatori convenzionati di servizi, società del Gruppo Generali ed altre società che svolgono servizi di gestione dei contratti e delle prestazioni, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di gestione della corrispondenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio, nonché società specializzate in ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi.

<sup>6</sup> Al Contraente di polizza, altre filiali di Europ Assistance, Società del Gruppo Generali e altri soggetti quali ad esempio intermediari assicurativi (agenti, brokers, subagenti, banche); compagnie di coassicurazione o di riassicurazione; avvocati, medici, consulenti e altri professionisti; fornitori come carrozzerie, soccorritori, demolitori, strutture sanitarie, società che gestiscono i sinistri, altre società che forniscono servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di mailing, di profilazione e che rilevano il grado di soddisfazione dei clienti.

## Protezione Salute – 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](mailto:UfficioProtezioneDati@europassistance.it)

### **Modifiche e aggiornamenti dell'Informativa**

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

**Polizza Assicurativa – MULTIRISCHI - Mod. 18288 – Protezione Salute**

**CONTRAENTE**

Cognome e Nome			
Indirizzo	Città	Cap	Prov.
Data nascita	Comune di nascita		Prov.
Codice fiscale	E-mail	Telefono	

**DATI DI POLIZZA**

decorrenza ore 24 del:	Scadenza ore 24 del:	Durata anni: 1	Frazionamento	Tacito rinnovo SI	Rata successiva	Cod Prod	PdV	Denominazione
------------------------	----------------------	-------------------	---------------	-------------------------	-----------------	----------	-----	---------------

**GARANZIE PRESTATE**

Garanzie	Premio Imponibile annuo Euro	Imposte annue Euro	Premio annuo Lordo Euro
Assistenza	39,09	3,91	43,00
Indennitaria da intervento chirurgico	102,43	2,57	105,00
Indennitaria da infortunio	78,04	1,96	80,00
<b>Totale</b>	<b>219,56</b>	<b>8,44</b>	<b>228,00</b>

**PREMIO**

RAMI	Premio alla firma			Rate successive		
	Imponibile	Imposte	Lordo	Imponibile	Imposte	Lordo
<b>Totale</b>						

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

**SEPA (SDD) – AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADEBITO IN C/C**

Il Contraente dichiara di autorizzare Europ Assistance Italia S.p.A. (Creditor ID IT28Y00000080039790151) all'addebito sul proprio c/c corrispondente all'IBAN n.":

Cod. Paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero Conto Corrente
------------	----------	-----	-----	-----	-----------------------

dell'importo di Euro \_\_\_\_\_, salvo revoca comunicata alla Compagnia stessa. Il Contraente si impegna altresì a comunicare immediatamente eventuali variazioni delle coordinate bancarie ad Europ Assistance Italia S.p.A.

Il Contraente prende atto che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 11/2010, specificando l'importo degli addebiti diretti SEPA (SDD) nella presente autorizzazione, non sussiste la condizione per il diritto di rimborso dell'addebito. (8 settimane) Il riferimento mandato è uguale al numero di polizza

Il Contraente prende altresì atto che il premio di rinnovo verrà addebitato sullo stesso numero di conto corrente utilizzato per il pagamento della prima annualità di Polizza.

Firma del Contraente

**Il Contraente dichiara di aver ricevuto e letto prima della sottoscrizione del Contratto il Set informativo, comprensivo di Condizioni di Assicurazione Mod. 18289, 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* 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 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](mailto:UfficioProtezioneDati@europassistance.it) o collegandoti alla tua area riservata sul sito [www.europassistance.it](http://www.europassistance.it))

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. 1 "Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio"; art. 2 "Altre Assicurazioni"; art. 3 "Decorrenza e durata dell'Assicurazione - pagamento del premio"; art. 4 "Clausola di ripensamento (ex art. 67 duodecies Codice del Consumo); art. 5 "Rinnovo dell'Assicurazione"; art. 6 "Aggravamento del rischio"; art. 9 "Legge regolatrice del contratto e giurisdizione"; art. 12 "Anticipata risoluzione"; art. 13 "Recesso in caso di sinistro"; art. 14 "Persone non assicurabili"; art.16 "Limiti di età"; artt. 19, 25, 33 "Oggetto e operatività dell'assicurazione/Oggetto dell'Assicurazione"; artt. 21, 28, 35 "Esclusioni"; artt. 22, 29, 36 "Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro"; art. 23 "Limitazione di responsabilità"; art. 26 "Termini di carenza"; artt. 30, 37 "Valutazione del danno - arbitro irriuale"; artt. 31, 32 "Criteri di indennizzabilità"; art. 39 "Rinuncia al diritto di surrogazione".

Firma del Contraente

**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/garanzia.**

Il Contraente dichiara di aver ricevuto copia dell'informativa di cui all'art. 56 del Regolamento IVASS n. 40/2018 (Allegati 3 e 4).

Firma del Contraente

La preghiamo di voler restituire al più presto ad Europ Assistance Italia S.p.A. il presente Modulo di Polizza debitamente firmato utilizzando una delle seguenti modalità:

- via fax al numero 02/58.47.70.90,
- via e-mail all'indirizzo [Santanderstandalone@europassistance.it](mailto:Santanderstandalone@europassistance.it)

oppure  
 via posta, alla casella postale Santander Protezione c/o Nexive, via G. Fantoli 6/3 - 20138 Milano.

**Europ Assistance Italia S.p.A.**

Emessa in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_