Assicurazione danni a copertura dei rischi alla persona

DIP – Documento informativo precontrattuale relativo al prodotto assicurativo

Compagnia: Europ Assistance Italia S.p.A. Prodotto: "*Soluzione Infortuni Privilege*" Mod. 18309

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' possibile sottoscrivere una polizza a protezione del singolo e del nucleo familiare.

Che cosa è assicurato?

✓ Assistenza e Riabilitazione, suddivisa in:

- ✓ *Assistenza di primo intervento*, erogata a seguito di infortunio, prevede: *consulenza medica, invio di un medico o di una autoambulanza in Italia, consulenza cardiologica, ortopedica e neurologica.*
- ✓ *Assistenza domiciliare e riabilitazione*, erogata a seguito di infortunio, prevede: l'*invio di personale sanitario per l'assistenza al proprio domicilio; l'organizzazione per l'esecuzione di alcuni esami o accertamenti diagnostici presso la tua abitazione* (es. prelievi del sangue); l'*invio di personale per l'esecuzione di attività della vita familiare quotidiana* (es. pulizia della casa), per un massimo di giorni che varia in base alla classe di gravità dell'infortunio occorso con un minimo di 7 e un massimo di 60 giorni.
- ✓ *Assistenza – riabilitazione medica, sociale, lavorativa,* erogata a seguito di infortunio rientrante nella più alta classe di infortunio prevista da Europ Assistance, prevede: *ricerca e prenotazione centri riabilitativi, trasferimento in una struttura riabilitativa in Italia, rientro dalla struttura riabilitativa in Italia, ricerca negozi per articoli sanitari presidi e protesi*, *spese mediche fisioterapiche e riabilitative* fino ad un massimo di Euro 5.000,00, *indicazioni su procedure amministrative, informazioni su gruppi di sostegno, supporto psicologico* fino ad un massimo di 6 sedute e di Euro 1.000,00, *adattamento abitazione e a veicolo* prevedono il rimborso delle spese che hai sostenuto per rendere adattabile la tua abitazione e il tuo veicolo dopo un infortunio che abbia comportato una invalidità permanente, fino ad un massimo di Euro 5.000,00 per sinistro, *informazioni su corsi di riqualificazione professionale, rimborso spese di riqualificazione professionale* fino ad un massimo di Euro 2.500 per sinistro.

✓ *Assicurazione Infortunio, che prevede una* somma massima rimborsabile Euro 140.000,00.

- vale per gli infortuni che hai subito durante lo svolgimento delle attività professionali e secondarie e di ogni attività che non abbia carattere professionale;

✓ 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 e invorlontaria; 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 malore, 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 sport pericolosi, 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.

Che cosa non è assicurato?

× Non sono assicurati:

- le malattie
- infortuni derivanti dalla pratica di sport aerei in genere (compreso deltaplani e ultraleggeri);
- infortuni derivanti dalla pratica di sport costituenti per te attività professionale principale o secondaria, per la quale si percepisca una qualsiasi fonte di reddito;
- Infortuni derivanti dalla pratica dello sport del paracadutismo;
- Infortuni derivanti dalla partecipazione come conducente, pilota o passeggero a corse, gare, prove, allenamenti comportanti l'uso di veicoli, motoveicoli o natanti a motore, fatto salvo che si tratti di gare di regolarità pura
- Infortuni derivanti dallo svolgimento di attività con uso od impiego di esplosivi e/o armi da fuoco;
- Infortuni derivanti dallo svolgimento di lavori in miniera o nel sottosuolo;
- Infortuni derivanti dallo svolgimento di lavori in cave a giorno, pozzi e gallerie;
- Infortuni derivanti dallo svolgimento dell' attività di vigile del fuoco, pirotecnico, palombaro, acrobata, controfigura, cascatore nonché pilota o equipaggio di aerei.

Ci sono limiti di copertura?

! SANZIONI INTERNAZIONALI

Le "Sanzioni Internazionali" indicano l'insieme delle disposizioni nazionali e internazionali che regolano gli embarghi, gli individui e le entità sanzionate, il finanziamento del terrorismo e le restrizioni commerciali adottate da: i) Nazioni Unite; (ii) Unione Europea; (iii) Stati Uniti d'America, principalmente attraverso l'Office of Foreign Assets Control del Dipartimento del Tesoro degli Stati Uniti; (iv) Regno Unito e (v) giurisdizioni nazionali che disciplinano le Condizioni di Assicurazione.

Europ Assistance Italia S.p.A. non è tenuta a fornire alcuna copertura assicurativa, né a liquidare sinistri, né a fornire prestazioni o servizi descritti nelle Condizioni di Assicurazione se questo la espone a qualsiasi sanzione, divieto o restrizione ai sensi delle risoluzioni delle Nazioni Unite o delle sanzioni commerciali o economiche, leggi o regolamenti dell'Unione Europea, degli Stati Uniti d'America, del Regno Unito o di giurisdizioni nazionali applicabili che disciplinano le Condizioni di Assicurazione.

Questa clausola prevarrà su qualsiasi clausola contraria eventualmente contenuta nelle Condizioni di Assicurazione.

Per ulteriori dettagli l'Assicurato può visitare: https://www.europassistance.it/contenuti-utili/international-regulatory-information-links

La copertura assicurativa non è operante nei seguenti Paesi: Siria, Corea del Nord, Iran, Venezuela, Bielorussia, Russia, Birmania (Myanmar), Afghanistan e nelle seguenti Regioni: Crimea, Donetsk, Lugansk, Zaporizhzhia, Kherson.

Attenzione!

Se l'Assicurato è una "United States Person" ed è a Cuba, per poter avere l'assistenza, Indennizzi/Risarcimenti previsti in Polizza deve dimostrare ad Europ Assistance Italia S.p.A. di essere a Cuba rispettando le leggi USA.

Senza l'autorizzazione al suo soggiorno a Cuba Europ Assistance Italia S.p.A. non può fornire l'assistenza e riconoscergli Indennizzi/Risarcimenti.

! Limiti di età: non puoi essere assicurato se hai più di 75 anni.

! *Assistenza di primo intervento*, prestazioni erogate fino ad un massimo di 3 volte per ciascun tipo durante il periodo di durata della polizza.

! *Assistenza domiciliare e riabilitazione:* classe di gravità I non prestata; classe di gravità II fino ad un massimo di 7 giorni; classe di gravità III fino ad un massimo di 15 giorni; classe di gravità IV fino ad un massimo di 30 giorni; classe di gravità V fino ad un massimo di 60 giorni;

! *Assistenza – Riabilitazione medica, sociale, lavorativa*: prestazioni erogate in seguito ad infortunio indennizzabile come da tabella gravità V.

! *Indennizzo da infortunio*: secondo tabella indennizzi.

! *Assicurazione indennizzo da infortunio*: in caso di più lesioni nel corso dello stesso evento, indennizzabili secondo quanto previsto, il limite massimo di indennizzabilità per sinistro non potrà superare quanto previsto come somma massima liquidabile della "tabella indennizzi".

! In caso di infortunio a te derivante da alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche che colpisca più assicurati con Europ Assistance, l'esborso massimo di quest'ultima non potrà superare la somma di Euro 1.000.000,00 per l'intero evento. Nell'eventualità in cui i capitali complessivamente assicurati eccedano detto limite, gli indennizzi spettanti a ciascun Assicurato saranno ridotti in proporzione.

! 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 invalidità permanente, complessivamente per aeromobile 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.

! *Sono esclusi gli infortuni causati*:
- da ubriachezza, da abuso di psicofarmaci, dall'uso di stupefacenti ed allucinogeni;
- dalla tua partecipazione delitti da te commessi o tentati;
- da operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non resi necessari da infortunio;
- 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 tu abbia, al momento del sinistro, i requisiti per il rinnovo;
- 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.);
- da guerra e insurrezioni, salvo quanto previsto al paragrafo "Che cosa è assicurato? ";
- dall'uso, anche come passeggero, di aeromobili, compresi deltaplani, ultra leggeri, parapendio salvo quanto previsto al paragrafo "Che cosa è assicurato? ".
- Sono esclusi gli infortuni che subisci durante i viaggi aerei turistici o di trasferimento 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;
- la malaria.

Dove vale la copertura?
✓ Fatto salvo quanto riportato nel paragrafo "Sanzioni internazionali", le garanzie Assistenza e Riabilitazione sono valide in Italia Repubblica di San Marino o Stato Citta del Vaticano.
✓ Fatto salvo quanto riportato nel paragrafo "Sanzioni internazionali", la garanzia Assicurazione Infortunio è valida in tutto il mondo.

Che obblighi ho?
Quando sottoscrivi il contratto: hai l'obbligo di fare dichiarazioni veritiere esatte e complete. Le dichiarazioni non vere, inesatte o non comunicate, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto al risarcimento, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 C.C.
In corso di contratto: hai l'obbligo di comunicare eventuali cambiamenti che comportano un aggravamento del rischio. L'omessa comunicazione può comportare la perdita totale o parziale del diritto al risarcimento, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi dell'Art. 1898 C.C.
In caso di Sinistro: hai l'obbligo di comunicare per iscritto a Europ Assistance Italia S.p.A. l'esistenza di altre Assicurazioni da te sottoscritte aventi le medesime caratteristiche di questa (art. 1910 C.C.) e di rispettare i termini per la denuncia del sinistro.

Quando e come devo pagare?
Il premio deve essere versato con frazionamento annuale tramite addebito in conto corrente. Il premio è comprensivo delle imposte.

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

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

Assicurazione Danni a copertura dei rischi alla persona

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

Compagnia: Europ Assistance Italia S.p.A.
Prodotto: "*Soluzione Infortuni Privilege* - Mod. 18309"
Data ultimo aggiornamento del DIP aggiuntivo Danni: 30.05.2023

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., Via del Mulino, n.4 - 20057 Assago (MI) - tel. 02.58.38.41 - www.europassistance.it - e-mail: servizio.clienti@europassistance.it - pec: EuropAssistanceItaliaSpA@pec.europassistance.it.
Iscritta alla sezione I dell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00108 - Società appartenente al Gruppo Generali, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi - Società soggetta alla direzione e al coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A.
Il suo patrimonio netto ammonta ad Euro 78.573.050 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 66.573.050.
L'indice di solvibilità, riferito alla gestione danni, è 160,5%. Tale indice rappresenta il rapporto tra l'ammontare dei fondi propri a copertura del requisito patrimoniale di solvibilità pari ad Euro 116.561.416 e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente pari ad Euro 72.616.766. Il requisito patrimoniale minimo è pari ad Euro 32.677.544.
I dati di cui sopra sono relativi all'ultimo bilancio approvato e si riferiscono alla situazione patrimoniale al 31/12/2022.
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?

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

Dove vale la copertura?

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

Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?

Cosa fare in caso di sinistro?	**Denuncia di sinistro:**	**Assistenza** (obbligatoria) In caso di sinistro devi chiamare immediatamente la Struttura Organizzativa di Europ Assistance al numere 02.58.28.69.81. Se non puoi telefonare, invia un fax alla Struttura Organizzativa al numero 02.58.38.45.78. **Indennizzo da Infortunio** (obbligatoria) Per fare la denuncia: - accedi al portale https://sinistrionline.europassistance.it o al sito www.europassistance.it alla sezione SINISTRI e segui le istruzioni (se hai bisogno di un aiuto oppure - scrivi una lettera a Europ Assistance Italia S.p.A. - Via del Mulino n.4 – 20057 Assago (MI). Sulla busta scrivi UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI INDENNIZZO DA INFORTUNIO E' necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza.

	Assistenza Diretta/ in convenzione:	**Assistenza** (obbligatoria) Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Assistenza **Indennizzo da Infortunio** (obbligatoria) Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Rimborso spese mediche
	Gestione da parte di altre imprese:	**Assistenza** (obbligatoria) Non è prevista gestione da parte di altre imprese **Indennizzo da Infortunio** (obbligatoria) Non è prevista gestione da parte di altre imprese
	Prescrizione:	**Assistenza** (obbligatoria) I diritti derivanti dal contratto si prescrivono entro due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda. **Indennizzo da Infortunio** (obbligatoria) I diritti derivanti dal contratto si prescrivono entro due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda. In caso di apertura del sinistro hai l'obbligo di interrompere i termini prescrizionali in forma scritta
Dichiarazioni inesatte o reticenti	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP danni	
Obblighi dell'impresa	**Assistenza** (obbligatoria) Non è previsto il pagamento di alcun indennizzo in quanto le prestazioni di assistenza sono erogate direttamente dalla Struttura Organizzativa di Europ Assistance **Indennizzo da Infortunio** (obbligatoria) Ricevuta la necessaria documentazione, verificata l'operatività della garanzia e compiuti gli accertamenti del caso, Europ Assistance determina l'indennizzo che risulta dovuto, ne dà comunicazione agli interessati e provvede al pagamento entro 20 giorni da quest'ultima	

Quando e come devo pagare?

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

Quando comincia la copertura e quando finisce?

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

Come posso disdire la polizza?

Ripensamento dopo la stipulazione	Puoi recedere dalla polizza dopo ogni sinistro, denunciato secondo le modalità indicate nella polizza stessa e fino al 60° giorno dal pagamento o rifiuto dello stesso, scrivendo ad Europ Assistance. Il recesso sarà efficace trascorsi 30 giorni dal giorno di ricezione della tua comunicazione. Nei successivi quindici giorni Europ Assistance ti rimborsa, al netto dell'imposta, la parte di premio relativa al periodo di rischio non corso. Anche Europ Assistance può esercitare la facoltà di recedere dalla polizza dopo un sinistro con lo stesso preavviso di trenta giorni.
Risoluzione	Non sono previsti casi in cui hai il diritto di risolvere il contratto al di fuori di quelli eventualmente indicati alla sezione "Quando e come devo pagare? – Rimborso"

A chi è rivolto questo prodotto?

Il prodotto è idoneo per coloro che desiderano proteggere se stessi o il proprio nucleo famigliare dagli infortuni che possono occorrere durante lo svolgimento delle attività professionali principali e secondarie dichiarate e di ogni altra attività che non abbia carattere professionale, oltre garantirsi assistenza medica domiciliare lungo tutto il decorso dell'infortunio.

Quali costi devo sostenere?

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

COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?	
All'impresa assicuratrice	Puoi inoltrare eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri scrivendo ad Europ Assistance Italia S.p.A. – c.a. Ufficio Reclami a mezzo: – Posta: Via del Mulino n.4 – 20057 Assago (MI); – Fax: 02.58.47.71.28 – Pec: reclami@pec.europassistance.it – E-mail: ufficio.reclami@europassistance.it. Europ Assistance Italia S.p.A. risponderà al tuo reclamo nel termine di 45 giorni dalla ricezione come previsto dalla normativa .
All'IVASS	Se non sei soddisfatto dell'esito del reclamo o se non hai ricevuto una risposta da parte di Europ Assistance Italia S.p.A. nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrai rivolgerti all'IVASS (Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni) - Servizio Tutela del Consumatore - via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax 06/42.13.32.06, pec: ivass@pec.ivass.it, allegando alla tua richiesta la documentazione relativa al reclamo trattato da Europ Assistance. nel reclamo devi indicare: • nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico; • individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato; • breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela; • copia del reclamo presentato all'impresa di assicurazione e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa; • ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze. Puoi trovare Il modulo per la presentazione del reclamo sul sito di IVASS, all'indirizzo www.ivass.it.
PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA, è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:	
Mediazione	Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it (Legge 9 /8/2013, n. 98).
Negoziazione assistita	Tramite richiesta del tuo avvocato ad Europ Assistance Italia S.p.A.
Altri sistemi alternativi di risoluzione delle controversie	**Controversie in materia assicurativa sulla determinazione e stima dei danni nell'ambito delle polizze contro il rischio di danno (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione).** In caso di controversia relative alla determinazione e stima dei danni, è necessario ricorrere alla perizia contrattuale ove prevista dalle condizioni di polizza per la risoluzione di tale tipologia di controversie. L'istanza di attivazione della perizia contrattuale o di arbitrato dovrà essere indirizzata a: Ufficio Liquidazione Sinistri – Via del Mulino n.4 – 20057 Assago (MI), a mezzo Raccomandata A.R. oppure pec all'indirizzo sinistri@pec.europassistance.it. Se si tratta di controversie nell'ambito di polizze contro il rischio di danno nelle quali sia già stata espletata la perizia contrattuale oppure non attinenti alla determinazione e stima dei danni, la legge prevede la mediazione obbligatoria, che costituisce condizione di procedibilità, con facoltà di ricorrere preventivamente alla negoziazione assistita.

	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 – Via del Mulino n.4 – 20057 Assago (MI), a mezzo Raccomandata A.R. oppure pec all'indirizzo sinistri@pec.europassistance.it. Se si tratta di controversie nell'ambito di polizze contro gli infortuni o malattie nelle quali sia già stato espletato l'arbitrato oppure non attinenti a questioni mediche, la legge prevede la mediazione obbligatoria, che costituisce condizione di procedibilità, con facoltà di ricorrere preventivamente alla negoziazione assistita. 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).**

PER QUESTO CONTRATTO L'IMPRESA DISPONE DI UN AREA INTERNET RISERVATA AL CONTRAENTE/ASSICURATO (CD HOME INSURANCE), PERTANTO DOPO LA SOTTOSCRIZIONE POTRAI CONSULTARE TALE AREA E UTILIZZARLA PER GESTIRE TELEMATICAMENTE IL CONTRATTO MEDESIMO.

Soluzione Infortuni - Privilege - Condizioni di Assicurazione

INDICE

pag.

DEFINIZIONI 2

NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE 2

SEZIONE I - ASSISTENZA E RIABILITAZIONE 3

SEZIONE II - ASSICURAZIONE INDENNIZZO DA INFORTUNIO 5

COME RICHIEDERE ASSISTENZA 11

Soluzione Infortuni - Privilege - Condizioni di Assicurazione

DEFINIZIONI

Assicurato: Il soggetto il cui interesse è protetto dall'Assicurazione più precisamente, ***per la versione singolo:*** il Contraente di Polizza; ***per la versione nucleo:*** il Contraente di Polizza e il suo Nucleo Familiare come sotto definito.
Contraente: La persona fisica residente in Italia, Repubblica di San Marino o Città del Vaticano indicata nel Modulo di Polizza, che sottoscrive la Polizza di assicurazione per sé e ne assume i relativi oneri.
Europ Assistance: L'impresa assicuratrice e cioè Europ Assistance Italia S.p.A. Via del Mulino n. 4 – 20057 Assago (MI) - 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.
Frattura: Lesione ossea che consiste in una soluzione di continuità completa o incompleta con o senza spostamento dei frammenti.
Garanzia: L'assicurazione, diversa dall'assicurazione assistenza, per la quale in caso di Sinistro Europ Assistance procede al riconoscimento dell'Indennizzo.
Indennizzo: La somma corrisposta da Europ Assistance in caso di Sinistro.
Infortunio: L'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che abbia come conseguenza diretta ed esclusiva lesioni fisiche oggettivamente constatabili.
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.
Invalidità permanente: La perdita definitiva, a seguito di infortunio, in misura totale o parziale della capacità generica dell'Assicurato allo svolgimento di un qualsiasi lavoro, indipendentemente dalla sua professione.
Istituto di cura: L'ospedale pubblico, la clinica o la casa di cura, sia convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale che privati, regolarmente autorizzati all'assistenza ospedaliera. ***Sono esclusi gli stabilimenti termali, le case di convalescenza e soggiorno, le cliniche aventi finalità dietologiche ed estetiche.***
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.
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 nonché i dati relativi alla Polizza e ne forma parte integrante.
Nucleo Familiare: Il Contraente, 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.
Polizza: Il documento contrattuale che disciplina i rapporti fra Europ Assistance e il Contraente/Assicurato.
Premio: La somma dovuta dal Contraente ad Europ Assistance a fronte della stipulazione dell'assicurazione.
Prestazione: L'assistenza da erogarsi in natura, cioè l'aiuto che deve essere fornito all'Assicurato, nell'accadimento di un Sinistro rientrante nell' Assicurazione assistenza ovvero nel momento del bisogno, da parte di Europ Assistance tramite la propria Struttura Organizzativa.
Rapporto di clientela: L'esistenza di un rapporto bancario attivo aperto presso la Banca di Credito Cooperativo o la Cassa Rurale Artigiana (BCC/CRA).
Ricovero: La degenza comportante pernottamento in Istituto di Cura.
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. – Via del Mulino n.4 – 20057 Assago (MI), costituita da responsabili, personale (medici, tecnici, operatori), attrezzature e presidi (centralizzati e non) in funzione 24 ore su 24 tutti i giorni dell'anno, che provvede al contatto telefonico con l'Assicurato, all'organizzazione ed erogazione delle prestazioni di assistenza previste in Polizza.
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.

NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE

Art. 1. - DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO

Le dichiarazioni inesatte, le reticenze del Contraente/Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del Rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto alle Prestazioni/Garanzie assicurative nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 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 pagamento del Premio.
Se il Contraente non paga i premi o le rate di Premio successive, l'Assicurazione resta sospesa dalle ore 24.00 del quindicesimo giorno dopo quello della scadenza del pagamento e riprende vigore dalle ore 24.00 del giorno del pagamento medesimo, 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 a Europ Assistance e, nel caso in cui il pagamento venga effettuato tramite addebito automatico sul conto corrente, la copertura risulterà in ogni caso operante anche nei giorni che intercorrono tra la data di decorrenza e l'effettivo pagamento del Premio, semprechè l'effettivo pagamento del Premio risulti verificato (addebito automatico andato a buon fine).
Qualora il Contraente/Assicurato cessi il suo Rapporto di Clientela con la BCC/CRA, la copertura rimarrà comunque operante fino alla prima scadenza annuale della Polizza, in tal caso la proroga automatica non sarà operante e l'Assicurazione cesserà definitivamente a tale data senza preventivo obbligo di disdetta.
Europ Assistance considera comunque il Rischio in copertura qualora il Contraente/Assicurato abbia continuato a pagare regolarmente il Premio anche dopo la cessazione del Rapporto di Clientela.

Art. 4. - RINNOVO DELL'ASSICURAZIONE

In mancanza di disdetta data da una delle Parti all'altra tramite lettera raccomandata A.R. inviata almeno trenta giorni prima della scadenza, la Polizza si rinnova tacitamente di un anno e così successivamente di anno in anno, fermo quanto indicato all'art. "Decorrenza e durata dell'Assicurazione – Pagamento del Premio".
Il Contraente, potrà inviare ad Europ Assistance una raccomandata A.R., entro 30 gg dalla scadenza della Polizza, all'indirizzo Eurafin c/o NEXIVE via G. Fantoli 6/3 – 20138 MILANO, o una mail all'indirizzo EURAFIN@europassistance.it oppure un fax al numero 02-58.47.70.90.
Si informa che il Premio di rinnovo verrà addebitato sullo stesso strumento di pagamento utilizzato per la prima annualità.

Art. 5. - RECESSO IN CASO DI SINISTRO

Dopo ogni Sinistro e fino al sessantesimo giorno dalla erogazione delle prestazioni e delle garanzie o dal rifiuto a prestarle, 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.

Art. 6. - AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO

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

Soluzione Infortuni - Privilege - Condizioni di Assicurazione

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 della legge italiana.

Art. 10. - FORMA DEL CONTRATTO

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

Art. 11. - VALUTA DI PAGAMENTO

Le indennità 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. - LIMITI DI ETÀ

L'assicurazione vale per persone di età non superiore a 75 anni.
Tuttavia, per le persone che raggiungono tale età in corso di contratto, l'assicurazione mantiene la sua validità fino alla successiva scadenza annuale del Premio. L'eventuale incasso dei premi, scaduti successivamente, da parte di Europ Assistance, dà diritto all'Assicurato di richiederne la restituzione, con la maggiorazione degli interessi legali, in qualunque momento.

Art. 14. - PERSONE NON ASSICURABILI

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

Art. 15. - SEGRETO PROFESSIONALE

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

Art. 16. - 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 personali relativi alla salute. 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 relativi alla salute necessari alla gestione della polizza da parte di Europ Assistance Italia e dei soggetti indicati nell'informativa."

Art. 17. SANZIONI INTERNAZIONALI

Le "Sanzioni Internazionali" indicano l'insieme delle disposizioni nazionali e internazionali che regolano gli embarghi, gli individui e le entità sanzionate, il finanziamento del terrorismo e le restrizioni commerciali adottate da: i) Nazioni Unite; (ii) Unione Europea; (iii) Stati Uniti d'America, principalmente attraverso l'Office of Foreign Assets Control del Dipartimento del Tesoro degli Stati Uniti; (iv) Regno Unito e (v) giurisdizioni nazionali che disciplinano le presenti Condizioni di Assicurazione.
Europ Assistance Italia S.p.A. non è tenuta a fornire alcuna copertura assicurativa, né a liquidare sinistri, né a fornire prestazioni o servizi descritti nelle Condizioni di Assicurazione se questo la espone a qualsiasi sanzione, divieto o restrizione ai sensi delle risoluzioni delle Nazioni Unite o delle sanzioni commerciali o economiche, leggi o regolamenti dell'Unione Europea, degli Stati Uniti d'America, del Regno Unito o di giurisdizioni nazionali applicabili che disciplinano le presenti Condizioni di Assicurazione.
Questa clausola prevarrà su qualsiasi clausola contraria eventualmente contenuta in queste Condizioni di Assicurazione.
Per ulteriori dettagli l'Assicurato può visitare: https://www.europassistance.it/contenuti-utili/international-regulatory-information-links

La copertura assicurativa non è operante nei seguenti Paesi: **Siria, Corea del Nord, Iran, Venezuela, Bielorussia, Russia, Birmania (Myanmar), Afghanistan** e nelle seguenti Regioni: **Crimea, Donetsk, Lugansk, Zaporizhzhia, Kherson.**
Attenzione!
Se l'Assicurato è una "United States Person" ed è a Cuba, per poter avere l'assistenza, Indennizzi/Risarcimenti previsti in Polizza deve dimostrare ad Europ Assistance Italia S.p.A. di essere a Cuba rispettando le leggi USA.
Senza l'autorizzazione al suo soggiorno a Cuba Europ Assistance Italia S.p.A. non può fornire l'assistenza e riconoscergli Indennizzi/Risarcimenti.

SEZIONE I - ASSISTENZA E RIABILITAZIONE

SEZIONE I A - ASSISTENZA DI PRIMO INTERVENTO

Art. 18. - OGGETTO E OPERATIVITÀ DELL'ASSICURAZIONE

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

PRESTAZIONI

18.1 CONSULENZA MEDICA

Qualora l'Assicurato in caso di 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.

18.2 INVIO DI UN MEDICO O DI UNA AUTOAMBULANZA 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 viene fornita dalle ore 20 alle ore 8 da lunedì a venerdì e 24 ore su 24 il sabato, la domenica e nei giorni festivi.

18.3 CONSULENZA CARDIOLOGICA

Qualora l'Assicurato in caso di Infortunio necessiti valutare lo stato di salute per decidere quale sia la prestazione più opportuna da effettuare in suo favore, potrà contattare direttamente o attraverso il proprio medico curante, i medici cardiologi della Struttura Organizzativa.
L'Assicurato deve comunicare il nome dell'eventuale medico curante e il suo recapito telefonico.
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.

Soluzione Infortuni - Privilege - Condizioni di Assicurazione

18.4 CONSULENZA ORTOPEDICA

Qualora l'Assicurato in caso di Infortunio necessiti valutare lo stato di salute per decidere quale sia la prestazione più opportuna da effettuare in suo favore, potrà contattare direttamente o attraverso il proprio medico curante i medici ortopedici della Struttura Organizzativa.
L'Assicurato deve comunicare il nome dell'eventuale medico curante e il suo recapito telefonico.
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.

18.5 CONSULENZA NEUROLOGICA

Qualora l'Assicurato, in caso di Infortunio necessitasse di un collegamento telefonico urgente e non riuscisse a reperire il proprio neurologo, verrà fornita consulenza neurologica tramite un collegamento telefonico diretto effettuato dal medico neurologo della Struttura Organizzativa con l'Assicurato.
L'Assicurato deve comunicare il nome dell'eventuale medico curante e il suo recapito telefonico.
Si precisa che tale consulto, considerate le modalità di prestazione del servizio, non vale quale diagnosi ed è prestato sulla base delle informazioni acquisite dall'Assicurato.

Art. 19. - LIMITAZIONE DI RESPONSABILITÀ

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

SEZIONE IB - PROGRAMMA DI ASSISTENZA DOMICILIARE E RIABILITAZIONE

Art. 20. - OGGETTO E OPERATIVITÀ DELL'ASSICURAZIONE

Le prestazioni di seguito elencate che Europ Assistance si impegna ad erogare tramite la Struttura Organizzativa sono dovute in seguito ad Infortunio indennizzabile a termini di Polizza e sono ***fornite con un Massimale in giorni come riportato nella seguente tabella A e secondo la gravità dell'infortunio come da "Tabella Indennizzi" ALLEGATO 2/bis.***

Tabella A

CLASSE DI GRAVITÀ INFORTUNIO	MASSIMALE IN GIORNI
I	Prestazioni non previste
II	7
III	15
IV	30
V	60

PRESTAZIONI

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

Ospedalizzazione domiciliare
Qualora l'Assicurato in seguito ad Infortunio necessiti l'invio di personale sanitario al proprio domicilio, potrà contattare la Struttura Organizzativa, che su richiesta scritta del medico curante, organizza e gestisce l'assistenza al domicilio mediante prestazioni di proprio personale medico, paramedico, e riabilitativo. Le modalità per l'accesso ed erogazione del servizio, accertata la necessità della Prestazione, verranno definite dal servizio medico della Struttura Organizzativa in accordo con i medici curanti dell'Assicurato.

Servizi sanitari
Qualora l'Assicurato in seguito ad Infortunio, necessiti di eseguire presso il proprio domicilio prelievi del sangue, ecografie, elettrocardiogrammi non urgenti, e di usufruire della consegna e del ritiro degli esiti degli esami e dell'invio di farmaci urgenti, la Struttura Organizzativa, accertata la necessità della Prestazione, provvederà ad organizzare il servizio.

Servizi non sanitari
Qualora l'Assicurato in seguito ad Infortunio, non possa lasciare il proprio domicilio, la Struttura Organizzativa garantisce l'invio di personale di servizio per l'esecuzione di attività connesse con lo svolgimento della vita familiare quotidiana come pagamenti, acquisti, incombenze amministrative, collaborazione familiare, sorveglianza minori, accudimento animali. La Struttura Organizzativa, accertata la necessità della Prestazione, provvederà ad organizzare il servizio.

SEZIONE IC - RIABILITAZIONE MEDICA - RIABILITAZIONE SOCIALE E LAVORATIVA

Art. 21. - OGGETTO E OPERATIVITÀ DELL'ASSICURAZIONE

Le prestazioni di seguito elencate che Europ Assistance si impegna ad erogare tramite la Struttura Organizzativa sono dovute in seguito ad Infortunio indennizzabile a termini di Polizza di Gravità V come riportato nella "Tabella Indennizzi" ALLEGATO 2/bis.

RIABILITAZIONE MEDICA

21.1 RICERCA E PRENOTAZIONE CENTRI RIABILITATIVI

Qualora l'Assicurato debba sottoporsi a riabilitazione fisioterapica potrà telefonare alla Struttura Organizzativa che, previa approfondita analisi del quadro clinico del paziente e sentito eventualmente il medico curante, provvederà ad individuare e prenotare - tenuto conto delle disponibilità esistenti - un centro riabilitativo attrezzato.

21.2 TRASFERIMENTO IN UNA STRUTTURA RIABILITATIVA IN ITALIA

Qualora l'Assicurato una volta accertata la necessità di sottoporsi alla riabilitazione necessiti di essere trasportato per un Ricovero presso una struttura sanitaria autorizzata per la riabilitazione potrà contattare la Struttura Organizzativa che, previa approfondita analisi del quadro clinico del paziente e sentito eventualmente il medico curante, provvederà ad organizzare il trasporto dell'Assicurato in autoambulanza, senza limiti di percorso.
Il trasporto verrà organizzato interamente dalla Struttura Organizzativa, inclusa l'assistenza medica o infermieristica durante il viaggio, qualora i medici della Struttura Organizzativa la ritenessero necessaria.

21.3 RIENTRO DALLA STRUTTURA RIABILITATIVA IN ITALIA

Qualora l'Assicurato, successivamente alla Prestazione **"TRASFERIMENTO IN UNA STRUTTURA SANITARIA AUTORIZZATA PER LA RIABILITAZIONE IN ITALIA"**, venisse dimesso dopo la degenza e necessitasse di rientrare al proprio domicilio, la Struttura Organizzativa provvederà ad organizzare il rientro dell'Assicurato con il mezzo che i medici della Struttura Organizzativa d'intesa con i medici curanti riterranno più idoneo alle condizioni dell'Assicurato.
Tale mezzo potrà essere:
- il treno in prima classe e occorrendo il vagone letto;
- l'autoambulanza (senza limiti di chilometraggio).

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

21.4 RICERCA NEGOZI PER ARTICOLI SANITARI, PRESIDI E PROTESI

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

21.5 SPESE MEDICHE FISIOTERAPICHE E RIABILITATIVE

Qualora in caso di Infortunio indennizzabile a termini di Polizza di ***Gravità V*** come riportato nella "Tabella Indennizzi" ALLEGATO 2/bis, l'Assicurato necessiti di effettuare trattamenti fisioterapici e rieducativi Europ Assistance provvederà al rimborso delle spese sostenute per singolo Assicurato ***fino ad un massimo di Euro 5.000,00 per Sinistro e anno assicurativo.***

RIABILITAZIONE SOCIALE

21.6 INDICAZIONI SU PROCEDURE AMMINISTRATIVE

Qualora l'Assicurato, in caso di Infortunio indennizzabile a termini di Polizza di ***Gravità V*** come riportato nella "Tabella Indennizzi" ALLEGATO 2/bis, abbia necessità di ottenere informazioni sulle prassi amministrative del S.S.N. (ticket, esenzioni, uffici competenti, ottenimento Indennizzo per invalidità, ecc.), potrà telefonare alla Struttura Organizzativa che, previa verifica, provvederà a fornire le indicazioni richieste, secondo quanto previsto dalle normative/prassi vigenti.

21.7 INFORMAZIONI SU GRUPPI DI SOSTEGNO

Qualora l'Assicurato, in caso di Infortunio indennizzabile a termini di Polizza di ***Gravità V*** come riportato nella "Tabella Indennizzi" ALLEGATO 2/Bis, abbia necessità di ottenere informazioni sui gruppi di sostegno o associazioni sportive per disabili potrà telefonare alla Struttura Organizzativa che, previa verifica, provvederà a fornire le informazioni richieste.

21.8 SUPPORTO PSICOLOGICO

Qualora in caso di Infortunio indennizzabile a termini di Polizza di ***Gravità V*** come riporta-

Soluzione Infortuni - Privilege - Condizioni di Assicurazione

to nella "Tabella Indennizzi" ALLEGATO 2/bis, l'Assicurato necessiti di prestazioni mediche di supporto psicologico, certificate da opportuna certificazione medica potrà contattare la Struttura Organizzativa che provvederà all'organizzazione di una consulenza di supporto psicologico o al rimborso di analoghe sedute di supporto psicologico eseguite da un medico specialista di fiducia del paziente.
Europ Assistance terrà a proprio carico i costi per singolo Assicurato ***fino ad un massimo di 6 sedute con il limite complessivo di Euro 1.000,00 per Sinistro e anno assicurativo.***

21.9 ADATTAMENTO ABITAZIONE

Qualora, in caso di Infortunio indennizzabile a termini di Polizza di ***Gravità V*** come riportato nella "Tabella Indennizzi" ALLEGATO 2/bis, e da certificato comprovante il proprio stato di Invalidità Permanente, l'Assicurato necessiti di eseguire presso il proprio domicilio dei lavori per l'adattabilità della propria abitazione, Europ Assistance provvederà al rimborso delle spese sostenute per singolo Assicurato ***fino ad un massimo di Euro 5.000,00 per Sinistro e anno assicurativo.***
Qualora l'Assicurato avesse fatto richiesta degli incentivi in base a quanto stabilito dalla legge 13/89 e successive modifiche, ***il Massimale di cui sopra si intenderà in eccedenza a quanto eventualmente non riconosciuto.***

21.10 ADATTAMENTO VEICOLO

Qualora, in caso di Infortunio indennizzabile a termini di Polizza di ***Gravità V*** come riportato nella "Tabella Indennizzi" ALLEGATO 2/bis e da certificato comprovante il proprio stato di Invalidità Permanente, l'Assicurato necessiti di eseguire dei lavori per l'adattabilità del proprio veicolo, Europ Assistance provvederà al rimborso delle spese sostenute per singolo Assicurato ***fino ad un massimo di Euro 5.000,00 per Sinistro e anno assicurativo.***

RIABILITAZIONE LAVORATIVA

21.11 INFORMAZIONI SU CORSI DI RIQUALIFICAZIONE PROFESSIONALE

Qualora l'Assicurato, in caso di Infortunio indennizzabile a termini di Polizza di ***Gravità V*** come riportato nella "Tabella Indennizzi" ALLEGATO 2/bis, abbia necessità di ottenere informazioni su corsi di riqualificazione professionale, la Struttura Organizzativa, previa verifica, provvederà a fornire le informazioni richieste.

21.12 RIMBORSO SPESE DI RIQUALIFICAZIONE PROFESSIONALE

Qualora, in caso di Infortunio indennizzabile a termini di Polizza di ***Gravità V*** come riportato nella "Tabella Indennizzi" ALLEGATO 2/bis e da certificato comprovante il proprio stato di Invalidità Permanente, l'Assicurato non fosse più in grado di svolgere la propria attività lavorativa e necessitasse di effettuare corsi di riqualificazione professionale, Europ Assistance provvederà al rimborso delle spese sostenute per singolo Assicurato ***fino ad un massimo di Euro 2.500,00 per Sinistro e anno assicurativo.***

CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER L'INTERA SEZIONE I

Art. 22. - ESTENSIONE TERRITORIALE

Fatto salvo quanto riportato nell'art. "Sanzioni internazionali", le Prestazioni sono erogabili in Italia, Repubblica di San Marino e Città Stato del Vaticano.

Art. 23. - OBBLIGHI DEL CONTRAENTE/ 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.
Per le Prestazioni rientranti nella sezione IB Assistenza Domiciliare, in caso di Sinistro l'Assicurato deve prendere contatto con la Struttura Organizzativa almeno 48 ore prima della attivazione dei servizi richiesti, chiamando il numero di telefono ***02 58286981*** *e inviando via fax al numero* ***02 58384578*** *l'opportuna certificazione medica con prescrizione dell'assistenza domiciliare.*
Per le Prestazioni rientranti nella sezione IC Riabilitazione Medica, Sociale, Lavorativa, in caso di Sinistro l'Assicurato deve prendere contatto con la Struttura Organizzativa per l'attivazione dei servizi richiesti, chiamando il numero di telefono ***02 58286981****.*
L'inadempimento di tale obbligo può comportare la decadenza dal diritto alla prestazione ai sensi dell'art. 1915 C.C.

SEZIONE II - ASSICURAZIONE INDENNIZZO DA INFORTUNIO

Art. 24. - OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

L'assicurazione vale per gli Infortuni che l'Assicurato subisca nello svolgimento:
- delle attività professionali principali e secondarie;
- di ogni altra attività che non abbia carattere professionale.

L'assicurazione è prestata limitatamente alle conseguenze degli eventi e nei limiti degli indennizzi previsti nell'allegata "Tabella Indennizzi" ALLEGATO 2/bis.

TABELLA INDENNIZZI ALLEGATO 2/BIS

SOMMA MASSIMA LIQUIDABILE PER PIÙ LESIONI (PER SINGOLO ASSICURATO)		€ 140.000,00
TIPOLOGIA DI LESIONE	**CLASSE DI GRAVITÀ**	**INDENNIZZI**
LESIONI APPARATO SCHELETRICO		
CRANIO		
FRATTURA CRANICA SENZA POSTUMI NEUROLOGICI	I	€ 1.560,00
FRATTURA OSSO ZIGOMATICO O MASCELLARE O PALATINO O LINEE DI FRATTURA INTERESSANTI TRA LORO TALI OSSA	I	€ 1.560,00
FRATTURA LEFORT I (DISTACCO DELL'ARCATA DENTARIA SUPERIORE DAL MASCELLARE)	I	€ 2.420,00
FRATTURA LEFORT II O III (NON CUMULABILI TRA LORO CON LEFORT I)	II	€ 4.930,00
FRATTURA ETMOIDE - FRATTURA OSSO LACRIMALE O JOIDEO O VOMERE (NON CUMULABILE)	I	€ 520,00
FRATTURA OSSA NASALI	I	€ 520,00
FRATTURA MANDIBOLARE (PER LATO)	I	€ 2.420,00
TRAUMA CRANICO COMMOTIVO CON FOCOLAI CONTUSIVI A LIVELLO CEREBRALE	II	€ 4.320,00
COLONNA VERTEBRALE		
TRATTO CERVICALE		
FRATTURA CORPO III-IV-V-VI-VII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	II	€ 7.350,00
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI III-IV-V-VI-VII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	I	€ 520,00
FRATTURA CORPO O PROCESSO TRASVERSO O PROCESSO SPINOSO II VERTEBRA	II	€ 7.350,00
FRATTURA ARCO ANTERIORE O ARCO POSTERIORE O MASSE LATERALI (PROCESSO TRASVERSO O PROCESSI ARTICOLARI) I - VERTEBRA	II	€ 7.350,00
TRATTO DORSALE		
FRATTURA DEL CORPO CON SCHIACCIAMENTO DALLA I ALLA XI VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	II	€ 3.720,00
FRATTURA DEL CORPO CON SCHIACCIAMENTO XII VERTEBRA	II	€ 7.350,00

Soluzione Infortuni - Privilege - Condizioni di Assicurazione

TIPOLOGIA DI LESIONE	CLASSE DI GRAVITÀ	INDENNIZZI
LESIONI APPARATO SCHELETRICO		
TRATTO DORSALE		
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA XII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	I	€ 520,00
FRATTURA DEL CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO DALLA I ALLA XI VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	I	€ 520,00
FRATTURA DEL CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO XII VERTEBRA	I	€ 520,00
FRATTURA CORPO CON SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	II	€ 7.350,00
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA V VERTEBRA CON SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	II	€ 7.350,00
FRATTURA CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	I	€ 520,00
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA V VERTEBRA SENZA SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	II	€ 3.030,00
OSSO SACRO		
FRATTURA CORPI VERTEBRALI O BASE O ALI O PROCESSI ARTICOLARI O APICE O CRESTE SPINALI	II	€ 3.030,00
COCCIGE		
FRATTURA CORPI O BASE O CORNA O PROCESSI TRASVERSI O APICE	II	€ 3.030,00
BACINO		
FRATTURA ALI ILIACHE O BRANCA ILEO-ISCHIO-PUBICA (DI UN LATO) O DEL PUBE	I	€ 2.420,00
FRATTURA ACETABOLARE (PER LATO)	II	€ 6.140,00
TORACE		
FRATTURA CLAVICOLA (PER LATO)	I	€ 520,00
FRATTURA STERNO	I	€ 2.420,00
FRATTURA DI UNA COSTA SCOMPOSTA	I	€ 520,00
FRATTURA SCAPOLA (PER LATO)	I	€ 520,00
ARTO SUPERIORE (DX o SX)		
BRACCIO		
FRATTURA DIAFISARIA OMERALE	I	€ 520,00
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE O SUPERIORE OMERALE (DELIMITATA DAL COLLO CHIRURGICO)	II	€ 4.930,00
FRATTURA EPIFISI DISTALE O INFERIORE OMERALE (DELIMITATA DALLA LINEA IDEALE CHE UNISCE TROCLEA E CAPITELLO)	II	€ 4.930,00
AVAMBRACCIO		
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE RADIO (FRATTURA TUBEROSIT RADIALE O CAPITELLO O COLLO O CIRCONFERENZA ARTICOLARE)	II	€ 3.030,00
FRATTURA EPIFISI DISTALE RADIO E/O ULNA (FACCIA ARTICOLARE CARPICA O PROCESSO STILOIDEO O INCISURA ULNARE)	II	€ 4.320,00
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE ULNA (OLECRANO O PROCESSO CORONOIDEO O INCISURA SEMILUNARE E RADIALE)	II	€ 3.030,00
FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA COMPOSTA	I	€ 520,00
FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA SCOMPOSTA	II	€ 7.350,00
POLSO E MANO		
FRATTURA SCAFOIDE	I	€ 2.420,00
FRATTURA SEMILUNARE	I	€ 170,00
FRATTURA PIRAMIDALE	I	€ 170,00
FRATTURA PISIFORME	I	€ 170,00
FRATTURA TRAPEZIO	I	€ 170,00
FRATTURA TRAPEZOIDE	I	€ 170,00
FRATTURA UNCINATO	I	€ 170,00
FRATTURA CAPITATO	I	€ 170,00
FRATTURA I METACARPALE	I	€ 1.560,00
FRATTURA II° O III° O IV° O V° METACARPALE	I	€ 170,00
FRATTURA PRIMA FALANGE DITA		
POLLICE	II	€ 6.140,00
INDICE	II	€ 3.720,00
MEDIO	I	€ 520,00
ANULARE	I	€ 520,00
MIGNOLO	I	€ 170,00

Soluzione Infortuni - Privilege - Condizioni di Assicurazione

TIPOLOGIA DI LESIONE	CLASSE DI GRAVITÀ	INDENNIZZI
LESIONI APPARATO SCHELETRICO		
FRATTURA SECONDA FALANGE DITA		
POLLICE	II	€ 3.030,00
INDICE	I	€ 520,00
MEDIO	I	€ 520,00
ANULARE	I	€ 520,00
MIGNOLO	I	€ 170,00
FRATTURA TERZA FALANGE DITA		
INDICE	I	€ 520,00
MEDIO	I	€ 520,00
ANULARE	I	€ 520,00
MIGNOLO	I	€ 170,00
ARTO INFERIORE (DX o SX)		
FRATTURA FEMORE		
DIAFISARIA	I	€ 2.420,00
EPIFISI PROSSIMALE (PROTESI D'ANCA)	II	€ 12.270,00
EPIFISI PROSSIMALE NON PROTESIZZATA	II	€ 3.030,00
EPIFISI DISTALE (DELIMITATA DA UNA LINEA IDEALE CHE CONGIUNGE I DUE EPICONDILI ATTRAVERSO LA FOSSA INTERCONDILOIDEA E QUELLA SOPRATROCLEARE)	II	€ 3.030,00
FRATTURA ROTULA	I	€ 1.560,00
FRATTURA TIBIA		
DIAFISARIA	I	€ 1.560,00
ESTREMITÀ SUPERIORE (EMINENZA INTERCONDILOIDEA O FACCETTE ARTICOLARI SUPERIORI O CONDILI O FACCETTE ARTICOLARI FIBULARE)	II	€ 3.720,00
ESTREMITÀ INFERIORE (MALLEOLO MEDIALE O FACCETTA ARTICOLARE INFERIORE)	I	€ 2.420,00
FRATTURA PERONE		
ESTREMITÀ INFERIORE (MALLEOLO LATERALE O FACCETTA ARTICOLARE)	I	€ 2.420,00
FRATTURA BIOSSEA TIBIA E PERONE COMPOSTA E SCOMPOSTA	II	€ 3.030,00
PIEDE		
TARSO		
FRATTURA ASTRAGALO	II	€ 4.320,00
FRATTURA CALCAGNO	II	€ 4.930,00
FRATTURA SCAFOIDE	I	€ 520,00
FRATTURA CUBOIDE	I	€ 2.420,00
FRATTURA CUNEIFORME	I	€ 520,00
METATARSI		
FRATTURA I METATARSALE	I	€ 2.420,00
FRATTURA II O III O IV O V METATARSALE	I	€ 520,00
FALANGI		
FRATTURA ALLUCE (I O II FALANGE)	I	€ 170,00
FRATTURA I o II o III FALANGE DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE	I	€ 70,00
LESIONI DENTARIE		
ROTTURA INCISIVO CENTRALE SUPERIORE (PER OGNI DENTE)	I	€ 90,00
ROTTURA INCISIVO CENTRALE INFERIORE (PER OGNI DENTE)	I	€ 90,00
ROTTURA INCISIVO LATERALE (PER OGNI DENTE)	I	€ 90,00
ROTTURA CANINI (PER OGNI DENTE)	I	€ 90,00
ROTTURA PRIMI PREMOLARI (PER OGNI DENTE)	I	€ 40,00
ROTTURA SECONDI PREMOLARI (PER OGNI DENTE)	I	€ 40,00
ROTTURA PRIMI MOLARI (PER OGNI DENTE)	I	€ 40,00
ROTTURA SECONDI MOLARI (PER OGNI DENTE)	I	€ 40,00
ROTTURA TERZO MOLARE SUPERIORE	I	€ 40,00
ROTTURA TERZO MOLARE INFERIORE	I	€ 40,00
LESIONI PARTICOLARI		
ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI PARTE DI TECA CRANICA (INDIPENDENTEMENTE DALL'ESTENSIONE DELLA BRECCIA)	II	€ 3.030,00
ROTTURA MILZA CON SPLENECTOMIA	II	€ 6.140,00
ROTTURA RENE CON NEFRECTOMIA	II	€ 7.350,00
ESITI EPATECTOMIA (OLTRE UN TERZO DEL PARENCHIMA)	II	€ 6.140,00
EPATITI TOSSICHE O INFETTIVE (CON TEST ENZIMATICI E SIEROPROTEICI ALTERATI E CON BILIRUBINEMIA OLTRE I VALORI NORMALI)	II	€ 10.290,00

Soluzione Infortuni - Privilege - Condizioni di Assicurazione

TIPOLOGIA DI LESIONE	CLASSE DI GRAVITÀ	INDENNIZZI
LESIONI APPARATO SCHELETRICO		
LESIONI PARTICOLARI		
ERNIA CRURALE O IPOIEPIGASTRICA O OMBELICALE O DIAFRAMMATICA (TRATTATE CHIRURGICAMENTE)	I	€ 520,00
PERDITA ANATOMICA DI UN GLOBO OCULARE	IV	€ 21.430,00
CECITÀ MONOLATERALE (PERDITA IRREVERSIBILE NON INFERIORE A 9/10 DI VISUS)	III	€ 18.410,00
PERDITA TOTALE DELLA FACOLTÀ VISIVA DI AMBEDUE GLI OCCHI	V	€ 70.000,00
SORDITÀ COMPLETA UNILATERALE	II	€ 7.350,00
SORDITÀ COMPLETA BILATERALE	III	€ 18.410,00
PERDITA NASO (OLTRE I DUE TERZI)	II	€ 10.290,00
PERDITA LINGUA (OLTRE I DUE TERZI)	III	€ 18.410,00
PERDITA COMPLETA DI UN PADIGLIONE AURICOLARE	I	€ 1.560,00
PERDITA COMPLETA DI ENTRAMBI I PADIGLIONI AURICOLARI	II	€ 3.030,00
PROTESI D'ANCA (NON CUMULABILE)	III	€ 13.480,00
PROTESI DI GINOCCHIO (NON CUMULABILE)	III	€ 13.480,00
PATELLECTOMIA TOTALE	II	€ 10.290,00
PATELLECTOMIA PARZIALE	I	€ 2.420,00
PERDITA ANATOMICA DI UN TESTICOLO	I	€ 1.560,00
PERDITA ANATOMICA DEI DUE TESTICOLI	II	€ 10.290,00
PERDITA ANATOMICA DEL PENE	III	€ 18.410,00
USTIONI DEL 2° E 3° GRADO		
USTIONI ESTESE A PIÙ DEL 25% DELLA SUPERFICIE CORPOREA	IV	€ 23.250,00
USTIONI ESTESE DAL 9 AL 25% DELLA SUPERFICIE CORPOREA	III	€ 4.170,00
LESIONI MUSCOLO-TENDINEE		
ROTTURA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI (TRATTATA CHIRURGICAMENTE) NON CUMULABILE	II	€ 3.720,00
ROTTURA DEL TENDINE DISTALE DEL BICIPITE BRACHIALE (TRATTATA CHIRURGICAMENTE)	II	€ 3.720,00
ROTTURA DEL TENDINE PROSSIMALE DEL BICIPITE BRACHIALE (TRATTATA CHIRURGICAMENTE)	II	€ 3.720,00
ROTTURA DEI TENDINI DELLE DITA DI UNA MANO (TRATTATA CHIRURGICAMENTE) VALORE MASSIMO PER OGNI DITO	II	€ 6.140,00
ROTTURA DEI TENDINI DEL QUADRICIPITE FEMORALE (TRATTATA CHIRURGICAMENTE) NON CUMULABILE	II	€ 6.140,00
LUSSAZIONE ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE (DOCUMENTATA RADIOLOGICAMENTE)	I	€ 2.420,00
LUSSAZIONE RECIDIVANTE GLENO-OMERALE (TRATTATA CHIRURGICAMENTE)	II	€ 3.720,00
LUSSAZIONE GLENO-OMERALE (EVIDENZIATA RADIOLOGICAMENTE)	II	€ 3.720,00
LUSSAZIONE STERNO-CLAVEARE (TRATTATA CHIRURGICAMENTE)	II	€ 3.720,00
LUSSAZIONE ACROMION-CLAVEARE (TRATTATA CHIRURGICAMENTE)	II	€ 6.140,00
LUSSAZIONE GOMITO (EVIDENZIATA RADIOLOGICAMENTE)	II	€ 3.030,00
LUSSAZIONE RADIO-CARPICA (TRATTATA CHIRURGICAMENTE) NON CUMULABILE	II	€ 520,00
LUSSAZIONE MF O IF 2 - 3 - 4 - 5 DITO DELLA MANO (EVIDENZIATA RADIOLOGICAMENTE) VALORE MASSIMO PER OGNI DITO	I	€ 3.030,00
LUSSAZIONE MF O IF POLLICE (TRATTATA CHIRURGICAMENTE)	II	€ 4.930,00
LUSSAZIONE D'ANCA (DOCUMENTATA RADIOLOGICAMENTE)	II	€ 6.140,00
LUSSAZIONE METATARSO-FALANGEA O IF DELL'ALLUCE (DOCUMENTATA RADIOLOGICAMENTE)	I	€ 2.420,00
LESIONE DEI LEGAMENTI COLLATERALI DEL GINOCCHIO (TRATTATA CHIRURGICAMENTE)	II	€ 10.290,00
LESIONI DEL CROCIATO ANTERIORE O POSTERIORE O DEL PIATTO TIBIALE (TRATTATE CHIRURGICAMENTE) NON CUMULABILI TRA LORO	II	€ 6.140,00
LESIONI ISOLATE DELLA CAPSULA O MENISCALI (TRATTATE CHIRURGICAMENTE) NON CUMULABILI TRA LORO	I	€ 520,00
LESIONE TENDINE ROTULEO (TRATTATA CHIRURGICAMENTE)	II	€ 3.030,00
LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DELLA TIBIO-PERONEO-ASTRAGALICA (TRATTATE CHIRURGICAMENTE) NON CUMULABILI TRA LORO	II	€ 4.080,00
AMPUTAZIONI		
ARTO SUPERIORE		
AMPUTAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE	V	€ 70.000,00
AMPUTAZIONE DI UNA MANO O DI TUTTE LE DITA DI UNA MANO	V	€ 70.000,00
AMPUTAZIONE POLLICE + 3 DITA	IV	€ 27.570,00
AMPUTAZIONE POLLICE + 2 DITA	IV	€ 21.430,00
AMPUTAZIONE 2 DITA	II	€ 10.290,00
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DEL POLLICE	II	€ 10.290,00
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI ALTRE DITA	II	€ 3.030,00
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE DEL POLLICE	II	€ 7.350,00
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE ALTRE DITA	I	€ 1.560,00
AMPUTAZIONE ULTIME DUE FALANGI DITA LUNGHE	II	€ 3.720,00

Soluzione Infortuni - Privilege - Condizioni di Assicurazione

TIPOLOGIA DI LESIONE	CLASSE DI GRAVITÀ	INDENNIZZI
LESIONI APPARATO SCHELETRICO		
AMPUTAZIONI		
ARTO INFERIORE		
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELL'ARTO INFERIORE (AL DI SOPRA DELLA METÀ DELLA COSCIA)	V	€ 70.000,00
AMPUTAZIONE AL DI SOTTO DELLA METÀ DELLA COSCIA (MA AL DI SOPRA DEL GINOCCHIO)	V	€ 70.000,00
AMPUTAZIONE TOTALE O OLTRE I DUE TERZI DELLA GAMBA (AL DI SOTTO DEL GINOCCHIO)	V	€ 70.000,00
AMPUTAZIONE DI GAMBA AL TERZO INFERIORE	V	€ 70.000,00
PERDITA DI UN PIEDE	V	€ 70.000,00
PERDITA DELL'AVAMPIEDE ALLA LINEA TARSO-METATARSALE	III	€ 18.410,00
PERDITA DI AMBEDUE I PIEDI	V	€ 70.000,00
PERDITA DELL'ALLUCE	II	€ 10.290,00
PERDITA DELLA FALANGE UNGUEALE DELL'ALLUCE	II	€ 4.320,00
PERDITA DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE	I	€ 170,00

Art. 25. - CRITERI DI INDENNIZZABILITÀ

Europ Assistance corrisponde l'Indennizzo per le conseguenze dirette, esclusive ed oggettivamente constatabili dell'Infortunio. Qualora l'Assicurato subisca, nel corso dello stesso evento, più lesioni indennizzabili secondo quanto previsto dalla "Tabella indennizzi" ALLEGATO 2/bis, il limite massimo di indennizzabilità per Sinistro non potrà superare quanto previsto come "SOMMA MASSIMA LIQUIDABILE" della medesima Tabella.

Art. 26. - ESTENSIONE TERRITORIALE

Fatto salvo quanto riportato nell'art. "Sanzioni internazionali", l'assicurazione è valida in tutto il Mondo.

Art. 27. - RINUNCIA AL DIRITTO DI SURROGAZIONE

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

Art. 28. - OBBLIGHI DEL CONTRAENTE/ ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

*In caso di Sinistro l'Assicurato dovrà effettuare, entro cinque giorni dal verificarsi del Sinistro, una denuncia - accedendo al portale www.sinistrionline.europassistance.it seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito www.europassistance.it sezione sinistri) oppure dandone avviso scritto a Europ Assistance Italia S.p.A. – Via del Mulino n.4 – 20057 Assago (MI), **per la sezione II – ASSICURAZIONE INDENNIZZO DA INFORTUNIO** indicando sulla busta **"Ufficio Liquidazione Sinistri – Indennizzo da Infortunio"** e inviando via posta:*

- *nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;*
- *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 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 di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'Indennizzo, ai sensi dell'art. 1915 del C.C.

L'inadempimento degli obblighi relativi alla denuncia del Sinistro può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'Indennizzo, ai sensi dell'art. 1915 del Codice Civile.

CONDIZIONI VALIDE PER TUTTE LE SEZIONI

Art. 29. - 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;
3. gli avvelenamenti acuti da ingestione o assorbimento di sostanze dovuti a causa fortuita e involontaria ***ad esclusione di quanto previsto nell'Art. 28 "Esclusioni"***
4. l'asfissia non di origine morbosa;
5. l'annegamento;
6. le conseguenze degli avvelenamenti causati da morsi di animali e punture di insetti, **esclusa la malaria;**
7. le conseguenze delle infezioni dovute ad Infortunio indennizzabile a termine di Polizza, **escluse in ogni caso le malattie;**
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. 28 "Esclusioni", 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 in stato di guerra (dichiarata o non dichiarata);***
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; guido slitta; bob; sci acrobatico; salto dal trampolino con sci o idroscì; lotta nelle sue varie forme; scalate di roccia o ghiaccio oltre il 3°grado della scala di Monaco, 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. 28 "Esclusioni", 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 delle Garanzie di cui alla presente Polizza o da altre in suo favore per il rischio volo in abbinamento a Polizze Infortuni comuni stipulate presso questa stessa società assicurativa non potrà superare i seguenti importi:
    - ***per persona Euro 500.000,00 per il caso invalidità permanente***
    - ***complessivamente per aeromobile 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.

Soluzione Infortuni - Privilege - Condizioni di Assicurazione

15. Le conseguenze di una eventuale embolia dovuta ad immersione con uso di autorespiratore.

Art. 30. - ESCLUSIONI

Sono esclusi 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. 27 " Altri rischi inclusi";*
g) *dall'uso, anche come passeggero, di aeromobili, compresi deltaplani, ultra leggeri, parapendio salvo quanto previsto al punto 14 dell'Art. 27" Altri rischi inclusi";*
h) *dalla pratica di sport costituenti per l'Assicurato attività professionale principale o secondaria, per la quale si percepisca una qualsiasi fonte di reddito;*
i) *dalla pratica dello sport del paracadutismo;*
j) *dalla partecipazione come conducente, pilota o passeggero a corse, gare, prove, allenamenti comportanti l'uso di veicoli, motoveicoli o natanti a motore, fatto salvo che si tratti di gare di regolarità pura;*
k) *dallo svolgimento di attività con uso od impiego di esplosivi e/o armi da fuoco;*
l) *dallo svolgimento di lavori in miniera o nel sottosuolo;*
m) *dallo svolgimento di lavori in cave a giorno, pozzi e gallerie;*
n) *dallo svolgimento dell'attività di vigile del fuoco, pirotecnico, palombaro, acrobata, controfigura, cascatore nonché pilota o equipaggio di aerei.*

Soluzione Infortuni - Privilege - Condizioni di Assicurazione

COME RICHIEDERE ASSISTENZA

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

Dall'Italia 800.04.64.72
Dall'Italia e dall'Estero 02.58.24.56.12

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. - Via del Mulino n.4 – 20057 Assago (MI).

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, in caso di trattamento di dati relativi alla salute, del suo consenso. Pertanto, l'Assicurato, contattando o facendo contattare Europ Assistance, fornisce liberamente il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali relativi alla salute, così come indicato nell'Informativa sul trattamento dei dati ricevuta.

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

Ai sensi del provvedimento IVASS n. 7 del 16 luglio 2013 la informiamo che, a partire dal 1 novembre 2013, è possibile attraverso l'accesso all'area riservata nel sito internet di Europ Assistance Italia S.p.A. consultare le sue coperture assicurative in essere, le condizioni contrattuali sottoscritte, lo stato di pagamento dei premi e le relative scadenze.
L'accesso all'area riservata può avvenire in qualsiasi momento previa registrazione, qualora non ancora effettuata, nell'area clienti del sito internet www.europassistance.it

Soluzione Infortuni - Privilege - Informativa Privacy

COSA SONO I DATI PERSONALI E COME VENGONO UTILIZZATI DA EUROP ASSISTANCE ITALIA S.p.A.

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[1] che tutelano i Dati personali per proteggerli da utilizzi non corretti. Europ Assistance Italia, quale Titolare del Trattamento, rispetta queste norme e, anche per questo motivo, desidera informarla su cosa fa dei Suoi Dati personali.

Se quanto è descritto in questa Informativa non è sufficiente o desidera far valere un diritto previsto dalla normativa, può scrivere al **Responsabile della protezione dei dati** presso Europ Assistance Italia - Ufficio Protezione Dati – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI) o via mail a UfficioProtezioneDati@europassistance.it.

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

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

- svolgere l'attività che è prevista dalla polizza ovvero per fornire le PRESTAZIONI e le GARANZIE; svolgere l'attività assicurativa ovvero ad esempio proporre e gestire la polizza, raccogliere i premi, riassicurarsi, fare attività di controllo e statistiche: i Suoi Dati comuni, che potrebbero essere anche relativi alla Sua posizione, vengono trattati per adempimento contrattuale; per trattare, laddove necessario, i Suoi Dati relativi allo stato di salute dovrà fornire il Suo consenso; nel processo di preventivazione e acquisto online di alcune polizze e in alcuni processi di gestione di PRESTAZIONI e GARANZIE vengono usati *processi decisionali automatizzati*[2].
- 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, sviluppare soluzioni informatiche, processi e prodotti: i Suoi Dati, anche quelli relativi allo stato di salute per i quali ha prestato consenso o relativi a condanne penali e reati 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 condanne penali e reati 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.

Fornendo il relativo consenso, Lei potrà inoltre 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[3];
2. per comunicare i Suoi Dati personali ad Europ Assistance Vai SpA[4] 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. L'informativa di Europ Assistance Vai è presente sul sito www.europassistance.it/Privacy-vai;
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.*

Come Europ Assistance Italia utilizza i Suoi Dati personali e a chi li comunica

Europ Assistance Italia, attraverso suoi dipendenti, collaboratori ed anche soggetti/società esterni,[5] utilizza i Dati personali che ha ottenuto da Lei o da altre persone (come, ad esempio, dal contraente di polizza, da un suo parente o dal medico che l'ha curata, da un compagno di viaggio o da un fornitore) sia su carta sia con il computer 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 sono coinvolti nella gestione dei rapporti con Lei in essere o che svolgono compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa[6].

---

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

[2] Per processo decisionale automatizzato si intende quel processo di gestione che non prevede l'intervento di un operatore: tale processo ha tempi di gestione più brevi. Se vuole richiedere l'intervento di un operatore in relazione all'acquisto di polizze può chiamare o scrivere al Servizio Clienti, in relazione alle Prestazioni può chiamare la Struttura Organizzativa e per le Garanzie può scrivere alla Liquidazione Sinistri ai contatti presenti sul sito www.europassistance.it e sulla Polizza.

[3] Questa autorizzazione viene richiesta non solo ai fini della normativa sulla tutela dei dati personali, ma anche della normativa assicurativa

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

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

[6] 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. Le informative sul trattamento dei dati dei soggetti privati e pubblici che operano nel settore assicurativo e degli altri soggetti che svolgono compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa che agiscono quali Titolari del Trattamento si trovano presso gli stessi (es presso i fornitori) e/o su www.europassistance.it.

Soluzione Infortuni - Privilege - Informativa Privacy

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.

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;
- per opporsi al trattamento dei Suoi Dati personali basato sull'interesse legittimo del titolare o di un terzo salvo che il titolare o il terzo dimostri la prevalenza di detti interessi legittimi rispetto ai Suoi oppure tale trattamento sia necessario per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria; per opporsi al trattamento dei Suo Dati personali per finalità di marketing diretto;
- se il trattamento che ha posto in essere il Titolare si basa sul suo consenso, per revocare il consenso prestato, fermo restando che la revoca del consenso precedentemente prestato non toglie liceità al trattamento effettuato prima della revoca, in qualsiasi momento

può scrivere a

Ufficio Protezione Dati - Europ Assistance Italia SpA – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI),
anche via mail: UfficioProtezioneDati@europassistance.it

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

Soluzione Infortuni - Privilege - Modulo Proposta di Polizza

Europ Assistance Italia S.p.A.

POLIZZA N.

Polizza Assicurativa – DANNI - SOLUZIONE INFORTUNI PRIVILEGE - Mod. 18308

CONTRAENTE/ASSICURATO

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

DATI DI POLIZZA

Effetto ore 24 del:	Scadenza ore 24 del:	Durata	Frazionamento	Tacito rinnovo	Rata successiva	Pol. sostituita n°	Cod Prod	PdV	Denominazione
		anni: 1		SI					

GARANZIE PRESTATE

Versione SINGOLO ☐ - Versione NUCLEO ☐

Garanzie	Premio Imponibile annuo Euro	Imposte annue Euro	Premio annuo Lordo Euro
Assistenza di primo intervento			
Programma di assistenza domiciliare e riabilitazione			
Riabilitazione sociale e lavorativa			
Riabilitazione medica			
Indennizzo da infortunio			

PREMIO

	Premio alla firma			Rate successive		
RAMI - Imposte	Imponibile	Imposte	Lordo	Imponibile	Imposte	Lordo
Assistenza – 10,00%						
Perdite Pecuniarie – 21,25%						
Infortunio – 2,50%						

MODALITA' DI PAGAMENTO

☐ **SEPA (SDD) – AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C** (Modalità di pagamento valida per l'acquisto in filiale)

Il Contraente/Assicurato dichiara di autorizzare Europ Assistance Italia S.p.A.(Creditor ID IT28Y000000080039790151) all'addebito sul proprio c/c corrispondente all'IBAN n

Cod. Paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero Conto Corrente

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

Il Contraente/Assicurato 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.

_____

Firma del Contraente/Assicurato intestatario del c/c

Il Contraente dichiara di aver ricevuto e letto prima della sottoscrizione del Contratto il set informativo, comprensivo di Condizioni di Assicurazioni Mod. 18309, 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 relativi alla salute 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 anche per tramite di telefono, sms, e-mail

☐ *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 anche per tramite di telefono, sms, e-mail

☐ *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 o collegandosi alla Sua area riservata sul sito www.europassistance.it)

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

_____

Firma del Contraente/Assicurato

Il Contraente/Assicurato dichiara, inoltre, di approvare specificatamente ai sensi degli art. 1341 e 1342 C.C. i seguenti articoli contenuti nelle Condizioni di Assicurazione: art. "Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio"; art. "Altre Assicurazioni"; art. "Rinnovo dell'Assicurazione"; art. "Recesso in caso di sinistro"; art. "Aggravamento del rischio"; artt. "Obblighi del Contraente/Assicurato in caso di sinistro"; art. "Criteri di indennizzabilità", art. "Esclusioni".

_____

Firma del Contraente/Assicurato

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.

Emessa in _____il_____

Europ Assistance Italia S.p.A.

FAC-SIMILE