

Assicurazione danni a copertura dei rischi alla persona

DIP – Documento informativo precontrattuale relativo al prodotto assicurativo

Compagnia: Europ Assistance Italia S.p.A.

Prodotto: Eura Salute 360° “Modulo B – PROTEZIONE MALATTIA” - Mod. 20183/2



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

Che tipo di assicurazione è?

Questo è un Modulo opzionale e fa parte del Prodotto Eura Salute 360°.

Questo Modulo assicura i rischi alla persona in caso di malattia grave/malattia che comporti un ricovero in terapia intensiva fornendo prestazioni di Assistenza, indennizzi in caso di malattia grave che abbia comportato ricovero, esami diagnostici o terapie oncologiche e rimborso delle spese mediche.



Che cosa è assicurato?

✓ Garanzia Assistenza

Puoi richiedere:

- 1 volta le prestazioni CARE MANAGER e A.D.I. per te e 1 volta per un solo familiare anziano,
 - fino a 3 volte le altre prestazioni,
- in ciascun anno di durata della Polizza.

LE PRESTAZIONI CHE SEGUONO SONO EROGATE SOLO IN CASO DI MALATTIA GRAVE DIAGNOSTICATA PER LA PRIMA VOLTA DOPO LA DATA DI DECORRENZA DELLA POLIZZA E NEL RISPETTO DEI TERMINI DI CARENZA AD ECCEZIONE DELLE PRESTAZIONI DA N. 9 A N. 12 CHE SONO EROGATE A SEGUITO DI UN RICOVERO DI ALMENO 7 GIORNI CONSECUTIVI PER UNA MALATTIA CHE PREVEDA UN PERIODO DI QUARANTENA:

1. Trasferimento in un centro ospedaliero in Italia se sei ricoverato in un Istituto di cura della tua regione di residenza che i medici della Struttura Organizzativa, dopo aver analizzato il tuo caso e in accordo con il tuo medico curante, non ritengono adeguato alla cura della tua patologia.
2. Rientro dal centro ospedaliero in Italia in treno o in autoambulanza, verso il tuo domicilio e solo a seguito della prestazione Trasferimento in un centro Ospedaliero.
3. Pernottamento accompagnatore che deve raggiungerti durante il tuo ricovero in un Istituto di cura se hai bisogno di aiuto. Europ Assistance tiene a proprio carico i costi per la camera con prima colazione in un albergo di categoria massima pari a 4 stelle fino al giorno delle tue dimissioni dall'Istituto di Cura con il massimo di 7 giorni per anno assicurativo.
4. Care Manager se per una malattia grave hai bisogno di una consulenza socio-assistenziale per te e/o per un tuo familiare anziano non autosufficiente di cui non ti puoi prendere cura. In questo caso puoi telefonare alla Struttura Organizzativa che attiva il Care Manager il quale, dopo un approfondito colloquio telefonico con te e/o con il tuo familiare anziano e, in caso di impossibilità, con i tuoi familiari, valuta le diverse esigenze di Cura.
5. Assistenza Domiciliare Integrata per la quale la Struttura Organizzativa su valutazione del Care Manager, organizza e gestisce il ricovero per te e/o per il tuo familiare anziano in forma domiciliare mediante prestazioni di proprio personale medico e paramedico per un massimo di 30 giorni continuativi e non frazionabili. Inoltre organizza presso le rispettive abitazioni, avvalendosi di personale qualificato, prelievi del sangue, ecografie, elettrocardiogrammi non urgenti, pagamenti, acquisti, incombenze amministrative, collaborazione familiare, collaborazione di Operatori Socio Sanitari e/o socioassistenziali.
6. Prosecuzione dell'assistenza domiciliare integrata in forma di telemonitoraggio se, trascorsi 60 giorni dal tuo ricovero, hai la necessità di continuare a monitorare il tuo stato di salute. Su richiesta scritta del tuo medico curante, la Struttura Organizzativa provvede ad inviarti il personale tecnico specializzato per l'installazione presso la tua Abitazione di un sistema di telemedicina e/o comunicazione audio-visuale per la trasmissione di alcuni dati clinici, utilizzabile dal personale medico e paramedico che ti assisterà.
7. Supporto psicologico se hai bisogno di un psicologo con cui la Struttura Organizzativa ti farà incontrare. Europ Assistance tiene a carico un massimo di 6 sedute con il limite di Euro 1.000,00 per sinistro e anno assicurativo.
8. Second Opinion medica nel caso in cui tu debba approfondire il tuo problema di salute.
9. Consulenza psicologica che puoi richiedere per un massimo di tre volte entro i 20 giorni successivi alle tue dimissioni dall'Istituto di Cura.
10. Caring telefonico convalescente se hai bisogno di conforto. La Struttura Organizzativa concorda con te un orario di chiamata, ricompreso tra le ore 09.00 e le ore 18.00, e provvede a contattarti una volta al giorno per un massimo di 20 giorni.
11. Consegna generi alimentari di prima necessità che puoi richiedere un massimo di 2 consegne entro i 20 giorni successivi alle tue dimissioni dall'Istituto di Cura. Devi pagare direttamente tu prima della consegna, il costo dei generi alimentari di prima necessità.
12. Consegna farmaci a domicilio che puoi richiedere un massimo di 2 consegne entro i 20 giorni successivi alle tue dimissioni dall'Istituto di Cura. Devi pagare direttamente tu il costo dei medicinali e/o degli articoli sanitari.

✓ Garanzia Adattamento all'abitazione

Una malattia grave diagnosticata per la prima volta dopo la data di decorrenza della polizza può averti causato una invalidità permanente. In



Che cosa non è assicurato?

✘ Sono esclusi da tutte le Garanzie:

- i sinistri provocati o dipendenti da dolo;
- i sinistri provocati o dipendenti da alluvioni, inondazioni, eruzioni vulcaniche, terremoti, fenomeni atmosferici aventi caratteristiche di calamità naturali;
- i sinistri provocati o dipendenti da fenomeni di trasmutazione del nucleo dell'atomo, radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche;
- i sinistri provocati o dipendenti da guerra, scioperi, rivoluzioni, sommosse o movimenti popolari, saccheggi, atti di terrorismo e di vandalismo;
- malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati prima dell'acquisto della tua polizza e loro complicanze;
- le lesioni conseguenti ad infortunio;
- stati patologici correlati alla infezione da HIV;
- malattie mentali e disturbi psichici in genere;
- malattie dovute all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;
- applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da malattia);
- l'acquisto, la manutenzione e la riparazione di apparecchi protesici e terapeutici;
- i sinistri derivanti direttamente o indirettamente da trattamenti estetici, cure dimagranti o dietetiche.

E' inoltre escluso tutto quanto non è indicato nelle singole prestazioni/garanzie.



Ci sono limiti di copertura?

! Sanzioni Internazionali (valido per tutte le Garanzie)

Europ Assistance non è tenuta a garantire la copertura assicurativa e non è obbligata a pagare l'Indennizzo e/o Risarcimento o a riconoscere alcun beneficio previsto dalla presente Polizza se la prestazione di tale copertura, il pagamento di tale Risarcimento od il riconoscimento di tale beneficio espone Europ Assistance a sanzioni, divieti o restrizioni previsti da risoluzioni delle Nazioni Unite o a sanzioni commerciali, economiche o provvedimenti revocatori determinati da leggi o regolamenti dell'Unione Europea o degli USA. Puoi verificare l'elenco aggiornato dei Paesi soggetti a sanzioni al link indicato in Polizza.

Inoltre, la Polizza non è operante nei seguenti Paesi: Siria, Corea del Nord, Iran e Venezuela e in Crimea

Attenzione!

Se sei una "United States Person" e sei a Cuba, per poter avere l'assistenza, Indennizzi/Risarcimenti, previsti in Polizza devi dimostrare ad Europ Assistance di essere a Cuba rispettando le leggi USA.

Senza l'autorizzazione al tuo soggiorno a Cuba Europ Assistance non può erogare l'assistenza, e riconoscierti Indennizzi/Risarcimenti.

! Limiti di età (valido per tutte le Garanzie)

Puoi comprare questa polizza se hai meno di 65 anni.

Non puoi più essere assicurato con questa polizza se hai compiuto 80 anni di età.

Se compi 80 anni in corso di Polizza, le garanzie sono valide fino alla scadenza della Polizza stessa.

Si potrà richiedere ad Europ Assistance il rimborso dei premi pagati ad Europ Assistance dopo aver compiuto 80 anni. Europ Assistance rimborserà i premi pagati dal Contrente con gli interessi legali.

! Limiti di responsabilità (valido per la Garanzia Assistenza)

Europ Assistance non dovrà risarcire i danni:

- causati dall'intervento delle Autorità del Paese nel quale è prestata l'assistenza,
- conseguenti ad ogni altra circostanza fortuita e non prevedibile.

Si precisa inoltre che l'operatività delle prestazioni è comunque soggetta alle limitazioni e ai provvedimenti imposti dalle Autorità governative, locali e sanitarie anche eventualmente riferite alla singola struttura sanitaria/ospedaliera o centro medico per il contenimento e il contrasto del diffondersi di epidemie/pandemie sul territorio.

questo caso Europ Assistance ti rimborsa le spese per adattare alla tua condizione la tua casa. Hai a disposizione fino ad un massimo complessivo di Euro 5.000,00 per sinistro e per anno assicurativo. Devi aver fatto richiesta per il riconoscimento degli incentivi di invalidità permanente come previsto dalla legge 13/89 e il rimborso andrà a garantire la parte delle spese da te sostenute che non ti sono state riconosciute.

✓ **Garanzia Gravi malattie**

- **GRAVI MALATTIE**

Se ti viene diagnosticata per la prima volta una malattia grave dopo la data di decorrenza della polizza, Europ Assistance rimborserà le spese da te sostenute nel periodo in cui sei ricoverato in Istituto di Cura.

Europ Assistance rimborsa spese sanitarie e i trattamenti fisioterapici e rieducativi

Se sei ricoverato in strutture sanitarie convenzionate con Europ Assistance, Europ Assistance pagherà direttamente le spese fino al massimale di:

- Euro 100.000,00 per sinistro e per anno assicurativo per le Gravi Malattie di Classe I;
- Euro 250.000,00 per sinistro e per anno assicurativo per le Gravi Malattie di Classe II.

Se invece sei ricoverato in strutture sanitarie non convenzionate con Europ Assistance, Europ Assistance ti rimborserà fino al massimale sopra indicato l'importo che hai pagato applicando uno scoperto.

Per sapere quali gravi malattie sono rimborsate, consulta l'Allegato I "Elenco Gravi malattie e loro classe di appartenenza" nelle Condizioni di Assicurazione.

- **INDENNITA' SOSTITUTIVA**

Se il ricovero per grave malattia è a carico del Servizio Sanitario Nazionale (SSN), e quindi non hai avuto spese, Europ Assistance ti rimborserà un importo pari a Euro 100,00 per ogni giorno di ricovero in Istituto di Cura fino ad un massimo di 100 giorni per sinistro e per anno assicurativo. Attenzione! Il giorno in cui entri e il giorno in cui esci dall'Istituto di Cura vengono contati come un unico giorno indipendentemente dall'orario di entrata o di uscita.

✓ **Garanzia Diaria da convalescenza**

Se hai avuto un ricovero in terapia intensiva superiore alle 72 ore per una malattia o per una febbre pandemica, Europ Assistance ti paga una Diaria di Euro 100,00 per ogni giorno di convalescenza prescritto dal medico curante al momento delle dimissioni, fino ad un massimo di 20 giorni per sinistro e per anno assicurativo.

✓ **Garanzia Indennitaria da Malattia**

Europ Assistance ti paga l'indennizzo solo per una delle malattie rientranti tra quelle indicate nell'Allegato II "Elenco dettagliato delle malattie e loro classe di appartenenza" diagnosticata per la prima volta dopo la data di decorrenza della polizza. L'indennizzo che Europ Assistance ti paga, in base alla classe di appartenenza della malattia, va da un minimo di euro 4.800,00 in classe 1 ad un massimo di euro 15.000,00 in classe 4. La somma massima liquidabile in presenza di più malattie è di euro 30.000,00.

- **Garanzia Rimborso Spese Mediche pre e post ricovero (Opzionale)**



Dove vale la copertura?

- ✓ Le Garanzie Assistenza, Adattamento abitazione, è valida in Italia, Repubblica di San Marino e Stato Città del Vaticano.
- ✓ Le Garanzie Gravi malattie, Diaria da convalescenza, Indennitaria da malattia grave e Rimborso Spese mediche pre e post ricovero sono valide in tutto il Mondo.



Che obblighi ho?

Quando sottoscrivi il contratto: hai l'obbligo di fare dichiarazioni veritiere esatte e complete pena la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo/erogazione delle prestazioni di assistenza, nonché la cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 C.C.

In corso di contratto: hai l'obbligo di comunicare eventuali cambiamenti che comportino un aggravamento del rischio pena la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo/erogazione delle prestazioni di assistenza, nonché la cessazione dell'assicurazione ai sensi dell'Art. 1898 C.C.

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



Quando e come devo pagare?

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

Questa assicurazione prevede l'aggiornamento automatico del premio in base all'età dell'Assicurato. Per questo motivo, Europ Assistance, alla scadenza di ciascuna annualità, rilascerà a te Contraente una apposita quietanza con premio aggiornato in base all'età dell'Assicurato.



Quando comincia la copertura e quando finisce?

Le garanzie decorrono dalle ore 24:00 del giorno indicato sul Modulo di Polizza e scadono alle ore 24.00 del giorno indicato sullo stesso e hanno durata di un anno con tacito rinnovo.



Come posso disdire la polizza?

Puoi inviare comunicazione scritta di disdetta a mezzo lettera Raccomandata A/R indirizzata a: Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento 8 – 20135 Milano o tramite indirizzo mail EuropAssistancelitaliaSpA@pec.europassistance.it specificando "Disdetta + numero di polizza". almeno 30 giorni prima della scadenza riportata sul Modulo di Polizza.

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: Eura Salute 360° "Modulo B – MALATTIA - Mod. 20183/2"

Data redazione del DIP aggiuntivo Danni: 28.07.2020



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

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

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

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

Il suo patrimonio netto ammonta ad Euro 76.341.000 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 64.341.000.

L'indice di solvibilità, riferito alla gestione danni, è 174% tale indice rappresenta il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile pari ad Euro 113.533.000 e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente pari ad Euro 65.299.000.

I dati di cui sopra sono relativi all'ultimo bilancio approvato e si riferiscono alla situazione patrimoniale al 31/12/2019. 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?

Garanzia Assistenza (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
Garanzia Adattamento Abitazione (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
Garanzia Gravi Malattie (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
Garanzia Diaria da convalescenza (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
Garanzia Indennitaria da Malattia (acquistabile in alternativa o insieme alla Garanzia Gravi Malattie)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
Garanzia Rimborso Spese mediche pre e post ricovero (opzionale)	<ul style="list-style-type: none">• Europ Assistance ti rimborsa:<ul style="list-style-type: none">- le spese mediche per visite specialistiche, esami diagnostici e per terapie oncologiche che hai dovuto fare nei 100 giorni prima e nei 100 giorni dopo il ricovero con o senza intervento chirurgico. Le terapie oncologiche ti verranno rimborsate a condizione che la malattia oncologica ti venga diagnosticata ed accertata per la prima volta nella tua vita durante il periodo di validità della polizza;- le spese, se superiori ad Euro 50,00, che hai sostenuto per acquistare medicinali nei 90 giorni dopo il ricovero con o senza intervento chirurgico, ad esclusione dell'eventuale quota a carico del Servizio Sanitario Nazionale.I medicinali che Europ Assistance ti rimborsa sono solo quelli che ti vengono prescritti al momento delle dimissioni dall'Istituto di Cura e che sono riportati sul foglio di dimissioni. <p>Puoi richiedere questo rimborso solo per le conseguenze di una malattia grave, diagnosticata per la prima volta dopo la data di decorrenza della polizza.</p> <p>Per le visite specialistiche ed esami diagnostici e per le terapie oncologiche è previsto un massimale di Euro 5.000,00; per i medicinali è previsto un massimale di Euro 250,00;</p>



Che cosa NON è assicurato?

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



Ci sono limiti di copertura?

Garanzia Assistenza (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
Garanzia Adattamento Abitazione (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
Garanzia Gravi Malattie (obbligatoria)	! Scoperto Se sei ricoverato in strutture sanitarie non convenzionate con Europ Assistance, Europ Assistance ti rimborserà l'importo che hai pagato togliendo lo scoperto del 20% . Lo scoperto non potrà comunque mai superare Euro 5.000,00 Euro ne essere inferiore Euro 1.500,00.
Garanzia Diaria da convalescenza (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
Garanzia Indennitaria da Malattia (acquistabile in alternativa o insieme alla Garanzia Gravi Malattie)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
Garanzia Rimborso Spese mediche pre e post ricovero (opzionale)	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:	<p>Garanzia Assistenza (Obbligatoria)</p> <p>In caso di Sinistro, devi telefonare subito alla Struttura Organizzativa ai numeri: 800.06.94.26 e 02.58.24.61.21. Se non puoi telefonare subito alla Struttura Organizzativa perché non ne hai la possibilità, devi chiamare appena possibile e comunque sempre prima di prendere qualsiasi iniziativa personale.</p> <p>Garanzia Adattamento Abitazione (Obbligatoria)</p> <p>In caso di sinistro: Devi fare la denuncia del sinistro entro 60 giorni da quando si è verificato. Per fare la denuncia: - accedi al portale https://sinistrionline.europassistance.it o al sito www.europassistance.it alla sezione SINISTRI. Devi seguire le istruzioni. oppure - scrivi una lettera raccomandata a Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri – indicando sulla busta la garanzia per la quale richiedi l'indennizzo". E' necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza.</p> <p>Garanzia Gravi Malattie (obbligatoria); Garanzia Rimborso Spese mediche pre e post ricovero (opzionale)</p> <p>In caso di sinistro: Devi fare la denuncia del sinistro entro 10 giorni da quando si è verificato. Per fare la denuncia: - accedi al portale https://sinistrionline.europassistance.it o al sito www.europassistance.it alla sezione SINISTRI. Devi seguire le istruzioni. oppure - scrivi una lettera raccomandata a Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri – indicando sulla busta la garanzia per la quale richiedi l'indennizzo".</p>
---------------------------------------	------------------------------	--

		<p>E' necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza.</p> <p>Garanzia Diaria da convalescenza (obbligatoria);</p> <p>In caso di sinistro: Devi fare la denuncia del sinistro entro 3 giorni da quando sei stato dimesso. Per fare la denuncia: - accedi al portale https://sinistrionline.europassistance.it o al sito www.europassistance.it alla sezione SINISTRI. Devi seguire le istruzioni. oppure - scrivi una lettera raccomandata a Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri – indicando sulla busta la garanzia per la quale richiedi l'indennizzo".</p> <p>E' necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza.</p> <p>Garanzia Indennitaria da Malattia (acquistabile in alternativa o insieme alla Garanzia Gravi Malattie)</p> <p>In caso di sinistro: Devi fare la denuncia del sinistro entro 30 giorni dalla diagnosi di malattia. Per fare la denuncia: - accedi al portale https://sinistrionline.europassistance.it o al sito www.europassistance.it alla sezione SINISTRI. Devi seguire le istruzioni. oppure - scrivi una lettera raccomandata a Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri – indicando sulla busta la garanzia per la quale richiedi l'indennizzo".</p> <p>E' necessario che tu invii ad Europ Assistance tutta la documentazione richiesta ai sensi di polizza.</p>
	<p>Assistenza Diretta/ in convenzione:</p>	<p>Garanzia Assistenza (Obbligatoria)</p> <p>Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Assistenza.</p> <p>Garanzia Adattamento Abitazione (obbligatoria); Garanzia Gravi Malattie (obbligatoria); Garanzia Diaria da convalescenza (obbligatoria); Garanzia Indennitaria da Malattia (acquistabile in alternativa o insieme alla Garanzia Gravi Malattie); Garanzia Rimborso Spese mediche pre e post ricovero (opzionale)</p> <p>Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Assistenza.</p>
	<p>Gestione da parte di altre imprese:</p>	<p>Non è prevista gestione da parte di altre imprese.</p>
	<p>Prescrizione:</p>	<p>Ogni diritto nei confronti di Europ Assistance si prescrive entro il termine di due anni dal giorno del Sinistro. Nell'Assicurazione della Responsabilità Civile i due anni decorrono dal giorno in cui la persona danneggiata ti ha chiesto il risarcimento o ti ha fatto causa per ottenerlo.</p> <p>Per le garanzie diverse dall'Assistenza in caso di apertura del sinistro e di pendenza di procedimenti giudiziari hai l'obbligo interrompere i termini prescrizionali in forma scritta</p> <p>Si precisa che la pendenza di procedimenti giudiziari non viene considerata causa di sospensione della prescrizione.</p>
<p>Dichiarazioni inesatte o reticenti</p>	<p>Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.</p>	
<p>Obblighi dell'impresa</p>	<p>Garanzia Assistenza (Obbligatoria); Garanzia Gravi malattie (con pagamento diretto delle prestazioni mediche – Obbligatoria)</p> <p>Non è previsto il pagamento di alcun indennizzo in quanto le prestazioni di assistenza sono erogate direttamente dalla Struttura Organizzativa di Europ Assistance. Inoltre, per la Garanzia Gravi malattie se scegli di usufruire delle prestazioni mediche presso strutture sanitarie convenzionate con Europ Assistance, Europ Assistance pagherà direttamente queste le spese.</p> <p>Garanzia Adattamento Abitazione (Obbligatoria); Garanzia Gravi Malattie (senza pagamento diretto delle prestazioni - Obbligatoria); Garanzia Diaria da convalescenza (obbligatoria); Garanzia Indennitaria da Malattia (acquistabile in alternativa o insieme alla Garanzia Gravi Malattie); Garanzia Rimborso Spese mediche pre e post ricovero (opzionale)</p> <p>Europ Assistance, dopo aver ricevuto la documentazione necessaria, dopo aver verificato l'operatività della Garanzia e dopo aver fatto gli accertamenti del caso, stabilisce l'Indennizzo/rimborso che ti è dovuto e te lo comunica. Europ Assistance ti paga entro 20 giorni da questa comunicazione. In caso di morte prima che Europ Assistance ti abbia liquidato l'indennizzo/rimborso, i tuoi eredi avranno diritto alla liquidazione che ti sarebbe spettata solo dimostrando la sussistenza del diritto</p>	

	all'indennizzo/rimborso mediante consegna ad Europ Assistance della documentazione richiesta ai sensi di polizza.
--	---



Quando e come devo pagare?

Premio	<p>I mezzi di pagamento ammessi sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - assegni bancari o circolari muniti di clausola di non trasferibilità ed intestati a Europ Assistance Italia S.p.A. (escluso se l'acquisto della polizza avviene a distanza); - accrediti diretti sui conti correnti bancari e postali intestati a Europ Assistance Italia S.p.A. mediante bonifico bancario, bollettino di conto corrente bancario, sistema POS. Ove l'intermediario lo consenta, è ammesso anche il pagamento a mezzo di carta di credito. <p>I pagamenti effettuati in contanti sono consentiti solo qualora l'ammontare del premio annuo (ancorché frazionato) non superi l'importo di Euro 750,00 (escluso se l'acquisto della polizza avviene a distanza).</p>
Rimborso	Non sono previsti casi di rimborso del premio



Quando comincia la copertura e quando finisce?

Durata	<p>TERMINI DI CARENZA</p> <p>Il termine di carenza è l'intervallo di tempo durante il quale non puoi richiedere le prestazioni di assistenza/l'indennizzo.</p> <p>Questo intervallo di tempo inizia dal momento in cui hai acquistato per la prima volta la polizza e finisce:</p> <ul style="list-style-type: none"> - per le malattie: dopo 30 giorni, - per le conseguenze di malattie in realtà già presenti prima che la polizza sia attiva, ma non ancora evidenti e a te sconosciute: dopo 180 giorni. <p>Se la polizza è stata emessa in sostituzione, senza interruzione di continuità, di un'altra polizza Europ Assistance che riguarda gli stessi assicurati, i termini di carenza operano dal giorno in cui aveva avuto effetto la polizza sostituita per le prestazioni da quest'ultima previste.</p>
Sospensione	Non è prevista la possibilità di sospendere le garanzie.



Come posso disdire la polizza?

Ripensamento dopo la stipulazione	Non sono previsti casi di ripensamento dopo la stipulazione.
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?

<p>Il modulo Protezione Malattia del prodotto Eura Salute 360° è dedicato a chi vuole proteggersi in caso di grave malattia, malattia invalidante, malattia che comporti ricovero in terapia intensiva, con un'assistenza alle dimissioni, un supporto economico alla diagnosi di una malattia invalidante o per affrontare le spese di ricovero.</p>



Quali costi devo sostenere?

costi di intermediazione: la quota parte percepita in media dall'intermediario/i è pari al: 25,00%.
--

COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?	
All'impresa assicuratrice	<p>Puoi inoltrare eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri scrivendo ad Europ Assistance Italia S.p.A. – c.a. Ufficio Reclami a mezzo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Posta: Piazza Trento, 8 – 20135 Milano; - Fax: 02.58.47.71.28 - Pec: reclami@pec.europassistance.it - E-mail: ufficio.reclami@europassistance.it. <p>Europ Assistance Italia S.p.A. risponderà al tuo reclamo nel termine di 45 giorni dalla ricezione come previsto dalla normativa.</p>
All'IVASS	<p>Se non sei soddisfatto dell'esito del reclamo o se non hai ricevuto una risposta da parte di Europ Assistance Italia S.p.A. nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrai rivolgerti all'IVASS (Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni) - Servizio Tutela del Consumatore - via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax 06/42.13.32.06, pec: ivass@pec.ivass.it, allegando alla tua richiesta la documentazione relativa al reclamo trattato da Europ Assistance.</p> <p>nel reclamo devi indicare:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico; • individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato; • breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela; • copia del reclamo presentato all'impresa di assicurazione e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa; • ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze. <p>Puoi trovare il modulo per la presentazione del reclamo sul sito di IVASS, all'indirizzo www.ivass.it.</p>
PRIMA DI 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	<p>Controversie in materia assicurativa sulla determinazione e stima dei danni nell'ambito delle polizze contro il rischio di danno (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione). In caso di controversia relative alla determinazione e stima dei danni, è necessario ricorrere alla perizia contrattuale ove prevista dalle condizioni di polizza per la risoluzione di tale tipologia di controversie. L'istanza di attivazione della perizia contrattuale o di arbitrato dovrà essere indirizzata a: Ufficio Liquidazione Sinistri – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, a mezzo Raccomandata A.R. oppure pec all'indirizzo sinistri@pec.europassistance.it. Se si tratta di controversie nell'ambito di polizze contro il rischio di danno nelle quali sia già stata espletata la perizia contrattuale oppure non attinenti alla determinazione e stima dei danni, la legge prevede la mediazione obbligatoria, che costituisce condizione di procedibilità, con facoltà di ricorrere preventivamente alla negoziazione assistita.</p> <p>Controversie in materia assicurativa su questioni mediche (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione). In caso di controversie relative a questioni mediche relative a polizze infortuni o malattie, è necessario ricorrere all'arbitrato ove previsto dalle condizioni di polizza per la risoluzione di tale tipologia di controversie. L'istanza di attivazione della perizia contrattuale o di arbitrato dovrà essere indirizzata a: Ufficio Liquidazione Sinistri – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, a mezzo Raccomandata A.R. oppure pec all'indirizzo sinistri@pec.europassistance.it. Se si tratta di controversie nell'ambito di polizze contro gli infortuni o malattie nelle quali sia già stato espletato l'arbitrato oppure non attinenti a questioni mediche, la legge prevede la mediazione obbligatoria, che costituisce condizione di procedibilità, con facoltà di ricorrere preventivamente alla negoziazione assistita. Resta salva la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria.</p> <p>Per la risoluzione delle liti transfrontaliere puoi presentare reclamo all'IVASS o attivare il sistema estero competente tramite la procedura FIN-NET (accedendo al sito internet http://ec.europa.eu/internal_market/finnet/index_en.htm).</p>

PRIMA DI COMPILARE IL QUESTIONARIO SANITARIO, LEGGI ATTENTAMENTE LE RACCOMANDAZIONI E AVVERTENZE CONTENUTE IN POLIZZA. EVENTUALI DICHIARAZIONI INESATTE O NON VERITIERE POSSONO LIMITARE O ESCLUDERE DEL TUTTO IL DIRITTO ALLA PRESTAZIONE ASSICURATIVA.

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

INFORMATIVA NELL'IPOTESI DI VENDITA A DISTANZA DEL CONTRATTO ASSICURATIVO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Si potranno altresì inoltrare eventuali reclami agli indirizzi sopra riportati.



Europ Assistance Italia S.P.A.



Eura Salute 360°

“Modulo B - PROTEZIONE MALATTIA” (OPZIONALE)

Contratto di assicurazione danni

Stipulato con

Europ Assistance Italia S.p.A. con sede in Milano, Piazza Trento n. 8 – 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. 100.108 – Società appartenente al Gruppo Generali, iscritto all’Albo dei Gruppi assicurativi – Società soggetta alla direzione e al coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A.

Edizione 28.07.2020

Eura Salute 360° - Modulo B - PROTEZIONE MALATTIA

Condizioni di Assicurazione - Mod. 20183/2

INDICE

SEZIONE I – DESCRIZIONE DELLE GARANZIE	2
B1 GARANZIA ASSISTENZA (Garanzia obbligatoria).....	2
B2 GARANZIA ADATTAMENTO ABITAZIONE (Garanzia obbligatoria).....	5
B3 GARANZIA GRAVI MALATTIE (Garanzia obbligatoria).....	5
B4 GARANZIA DIARIA DA CONVALESCENZA.....	6
B5 GARANZIA INDENNITARIA DA MALATTIA (Garanzia obbligatoria acquistabile in alternativa o insieme alla Garanzia Gravi malattie).....	6
B6 GARANZIA RIMBORSO SPESE MEDICHE PRE E POST RICOVERO (Garanzia valida solo se espressamente indicata nel Modulo di Polizza)	7
SEZIONE II – ESCLUSIONI E LIMITAZIONI DELLE GARANZIE	8
Art. 4 ESCLUSIONI.....	8
Art. 5 SANZIONI INTERNAZIONALI	8
Art. 6 LIMITAZIONE DELLE GARANZIE	8
SEZIONE III – OBBLIGHI DELL’ASSICURATO E DI EUROP ASSISTANCE	9
B1 GARANZIA ASSISTENZA.....	9
B2 GARANZIA ADATTAMENTO ABITAZIONE.....	10
B3 GRAVI MALATTIE.....	10
B4 DIARIA DA CONVALESCENZA	11
B5 INDENNITARIA DA MALATTIA	11
B6 RIMBORSO SPESE MEDICHE PRE E POST RICOVERO	11
Art. 8 CRITERI PER LA VALUTAZIONE E LIQUIDAZIONE DEL DANNO	11
ALLEGATO I - ELENCO GRAVI MALATTIE E LORO CLASSE DI APPARTENENZA	13
ALLEGATO II – ELENCO DETTAGLIATO DELLE MALATTIE E LORO CLASSE DI APPARTENENZA.....	14

Eura Salute 360° - Modulo B - PROTEZIONE MALATTIA

Condizioni di Assicurazione - Mod. 20183/2

SEZIONE I – DESCRIZIONE DELLE GARANZIE



Che cosa è assicurato?

Art. 1 - OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

B1 GARANZIA ASSISTENZA (Garanzia obbligatoria)

PRESTAZIONI SOLO IN CASO DI MALATTIA GRAVE DIAGNOSTICATA PER LA PRIMA VOLTA DOPO LA DATA DI DECORRENZA DELLA POLIZZA E NEL RISPETTO DEL PARAGRAFO “TERMINI DI CARENZA” DELL’ART. “DECORRENZA E DURATA DELLE GARANZIE” AD ECCEZIONE DELLE PRESTAZIONI DA N. 9 A N. 12 CHE SONO EROGATE A SEGUITO DI UN RICOVERO DI ALMENO 7 GIORNI CONSECUTIVI PER UNA MALATTIA CHE PREVEDA UN PERIODO DI QUARANTENA.

Puoi richiedere:

- **1 volta le prestazioni CARE MANAGER e A.D.I. per te e 1 volta per un solo familiare anziano,**
 - **fino a 3 volte le altre prestazioni,**
- in ciascun anno di durata della Polizza.**

1. TRASFERIMENTO IN UN CENTRO OSPEDALIERO IN ITALIA

Puoi essere trasferito verso un centro ospedaliero attrezzato in Italia, se sei ricoverato in un Istituto di cura della tua regione di residenza che i medici della Struttura Organizzativa, dopo aver analizzato il tuo caso e in accordo con il tuo medico curante, non ritengono adeguato alla cura della tua patologia.

La decisione definitiva è quella presa dai medici della Struttura Organizzativa.

La Struttura Organizzativa dovrà:

- organizzare il tuo trasporto in autoambulanza, senza limiti di percorso.

La Struttura Organizzativa fornisce anche l'assistenza medica o infermieristica durante il trasporto se i suoi medici lo ritengono necessario.

Europ Assistance terrà a proprio carico i relativi costi.

Attenzione!

Non verrà organizzata questa prestazione in caso di:

- **malattia che, secondo la valutazione dei medici della Struttura Organizzativa, puoi curare nell'ambito dell'Organizzazione Ospedaliera della Regione di Residenza;**
- **malattie infettive, quando viaggiare viola le norme sanitarie nazionali o internazionali;**
- **malattie che non sono curabili nell'ambito dell'Organizzazione Ospedaliera della Regione di Residenza per mancanze strutturali e/o organizzative dell'Organizzazione Ospedaliera stessa.**

2. RIENTRO DAL CENTRO OSPEDALIERO IN ITALIA

(Prestazione erogabile a seguito della prestazione “TRASFERIMENTO IN UN CENTRO OSPEDALIERO IN ITALIA”)

Se vieni dimesso dopo la degenza e devi rientrare alla tua abitazione, la Struttura Organizzativa organizza il tuo rientro con il mezzo che i suoi medici in accordo con il tuo medico curante ritengono adatto alle tue condizioni.

La decisione definitiva è quella presa dai medici della Struttura Organizzativa.

I mezzi di trasporto sono:

- il treno in prima classe e, se è necessario, il vagone letto;
- l'autoambulanza, (senza limiti di chilometraggio).

La Struttura Organizzativa fornisce anche l'assistenza medica o infermieristica durante il trasporto se i suoi medici lo ritengono necessario.

Europ Assistance tiene a proprio carico i relativi costi.

3. PERNOTTAMENTO ACCOMPAGNATORE

Puoi richiedere che un accompagnatore ti raggiunga se durante il ricovero in Istituto di Cura, hai bisogno del suo aiuto. La Struttura Organizzativa prenota un albergo nel luogo del tuo ricovero affinché l'accompagnatore possa stare con te.

Europ Assistance tiene a proprio carico i costi per la camera con prima colazione in un albergo di categoria massima pari a 4 stelle fino al giorno delle tue dimissioni dall'Istituto di Cura con il massimo di 7 giorni per anno assicurativo.

Eura Salute 360° - Modulo B - PROTEZIONE MALATTIA

Condizioni di Assicurazione - Mod. 20183/2

4. CARE MANAGER

(Prestazione fornita dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00)

Se per una malattia grave hai bisogno di una consulenza socio-assistenziale:

a) per te

e/o

b) per un tuo familiare anziano non autosufficiente di cui non ti puoi prendere cura puoi telefonare alla Struttura Organizzativa che attiva il Care Manager.

Il Care Manager, dopo un approfondito colloquio telefonico:

– con te e, in caso di impossibilità, con i tuoi familiari, nel caso a)

e/o

– con il tuo familiare anziano e, in caso di impossibilità, con te nel caso b) valuta le diverse esigenze di Cura.

Al termine delle sue valutazioni, il Care Manager, restituisce per iscritto e mediante colloquio telefonico:

- un piano di cura personalizzato sulla base della situazione riscontrata con l'indicazione delle figure professionali necessarie e la programmazione oraria/giornaliera degli interventi;
- indicazione di eventuali modifiche alla logistica dell'abitazione con evidenza delle eventuali barriere architettoniche o pericoli da rimuovere;
- indicazione dei parametri da monitorare;
- indicazioni su dove reperire gli ausili e i presidi necessari;
- indicazioni su come ottenere i servizi sanitari /sociali presso le strutture presenti sul territorio con indicazioni degli uffici ai quali rivolgersi;
- indicazione su come ottenere le risorse messe a disposizione dal SSN.

Se lo ritiene necessario, il Care Manager, organizza un sopralluogo presso la tua abitazione e può richiedere eventuale documentazione medica a supporto della sua valutazione.

Attenzione!

Al fine dell'erogazione della prestazione per il tuo familiare anziano, è necessario che tu ottenga il suo consenso o di chi ne fa le veci.

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

Ospedalizzazione Domiciliare

La Struttura Organizzativa, su valutazione del Care Manager, organizza e gestisce il ricovero per te e/o per un tuo familiare anziano in forma domiciliare mediante prestazioni di proprio personale medico e paramedico **per un massimo di 60 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo e per ciascun soggetto coinvolto (tu e il tuo familiare anziano).**

La modalità per l'accesso ed erogazione della Prestazione, accertata la necessità della stessa, sono definite dal Care Manager che provvede, insieme al servizio medico della Struttura Organizzativa, ad attivare quanto necessario.

Servizi Sanitari

Se tu e/o il tuo familiare anziano avete bisogno di eseguire presso le rispettive abitazioni prelievi del sangue, ecografie, elettrocardiogrammi non urgenti, di usufruire della consegna e del ritiro degli esiti degli esami e dell'invio di farmaci urgenti, la Struttura Organizzativa in accordo con il Care Manager, accertata la necessità della Prestazione, provvede ad organizzarla **per un massimo di 60 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo e per ciascun soggetto coinvolto (tu e il tuo familiare anziano).**

Servizi Non Sanitari

Se tu e/o il tuo familiare anziano non potete lasciare le rispettive abitazioni, la Struttura Organizzativa, provvede ad inviare presso l'abitazione tua e/o del tuo familiare anziano personale di servizio per l'esecuzione di attività connesse con lo svolgimento della vita familiare quotidiana come pagamenti, acquisti, incombenze amministrative, collaborazione familiare, gestione di figli minori.

La Struttura Organizzativa in accordo con il Care Manager, accertata la necessità della Prestazione, provvede ad organizzarla **per un massimo di 60 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo e per ciascun soggetto coinvolto (tu e il tuo familiare anziano).**

Servizi Socio-Assistenziali

La Struttura Organizzativa sulla base delle necessità di assistenza per te e/o per il tuo familiare anziano individua il personale più idoneo, Operatore Socio-Sanitario e/o socioassistenziale (Badante). La Struttura Organizzativa accertata la necessità della prestazione, provvede ad inviare un Operatore Sociosanitario e/o segnalare la società in grado di inviare il personale socioassistenziale (Badante), secondo le disponibilità.

Eura Salute 360° - Modulo B - PROTEZIONE MALATTIA

Condizioni di Assicurazione - Mod. 20183/2

Europ Assistance tiene a proprio carico i costi per un massimo di 60 giorni consecutivi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo.

6. PROSECUZIONE DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA IN FORMA DI TELEMONITORAGGIO

Se, dopo che sono trascorsi 60 giorni dal tuo ricovero, hai la necessità di continuare a monitorare il tuo stato di salute, su richiesta scritta del tuo medico curante, la Struttura Organizzativa provvede ad inviarti il personale tecnico specializzato per l'installazione presso la tua Abitazione di un sistema di telemedicina e/o comunicazione audio-visuale per la trasmissione di alcuni dati clinici, utilizzabile dal personale medico e paramedico che ti assisterà.

Europ Assistance ti mette a disposizione il sistema di telemedicina e/o comunicazione audio-visuale fino ad un massimo di un anno dopo le tue dimissioni.

7. SUPPORTO PSICOLOGICO

Se hai bisogno di un aiuto psicologico per la malattia che ti ha colpito, puoi chiamare la Struttura Organizzativa che ti organizza un incontro con uno psicologo.

Europ Assistance tiene a proprio carico un massimo di 6 sedute con il limite complessivo di Euro 1.000,00 per sinistro e anno assicurativo.

8. SECOND OPINION

Puoi chiederci una seconda opinione medica per approfondire il tuo problema di salute per il quale hai già una diagnosi o un approccio terapeutico impostato dal tuo medico ma hai un dubbio e vuoi avere un approfondimento o una seconda valutazione.

Europ Assistance ti fornisce questa prestazione tramite una rete di Medici e Centri Clinici specializzati.

Per l'erogazione della prestazione:

- Telefona ai numeri a tua disposizione e gli operatori della Struttura Organizzativa ti faranno parlare con la nostra Centrale di Telemedicina.
- Invia i tuoi esami medici e diagnostici, con i dubbi che vuoi approfondire.
- La Centrale di Telemedicina ti offrirà la possibilità di avere le consulenze mediche specialistiche di cui hai bisogno e invia i tuoi dati, i tuoi esami e i dettagli del tuo problema di salute a un Centro Medico qualificato.
- Il Centro Medico sulla base di ciò che hai inviato darà il proprio parere scritto e lo invierà alla nostra Centrale di Telemedicina.
- La Centrale di Telemedicina se necessario approfondisce il parere e una volta chiariti tutti gli aspetti ti comunica il parere ricevuto e ti aiuta a capirlo bene.

Nei casi più complicati possiamo utilizzare un sistema di video-conferenza per far parlare direttamente i medici internazionali con i medici che ti seguono in Italia.

9. CONSULENZA PSICOLOGICA POST RICOVERO

Se hai avuto un ricovero di almeno 7 giorni consecutivi per una malattia che prevede l'obbligo di un periodo di quarantena e ritornato alla tua abitazione, hai bisogno di ricevere un supporto psicologico, puoi contattare la Struttura Organizzativa. La Struttura Organizzativa organizza il consulto telefonico con lo specialista.

Massimale:

Puoi richiedere la Prestazione per un massimo di tre volte entro i 20 giorni successivi alle tue dimissioni dall'Istituto di Cura.

Attenzione!

La consulenza psicologica ti viene fornita sulla base delle informazioni che fornisci allo specialista e viste le modalità di erogazione della Prestazione non vale come diagnosi.

10. CARING TELEFONICO CONVALESCENTE

Se hai avuto un ricovero di almeno 7 giorni consecutivi per una malattia che prevede l'obbligo di un periodo di quarantena e ritornato alla tua abitazione, hai bisogno di essere confortato, puoi contattare la Struttura Organizzativa. La Struttura Organizzativa, tenuto conto delle tue necessità, stabilisce un programma di chiamate telefoniche in un periodo di potenziale solitudine.

La Struttura Organizzativa concorda con te un orario di chiamata, ricompreso tra le ore 09.00 e le ore 18.00, e provvede a contattarti una volta al giorno per un massimo di 20 giorni.

La Struttura Organizzativa effettua 3 tentativi di contatto telefonico nell'arco della giornata e, in caso di mancato contatto, provvede ad allertare un parente o la persona da te designata.

Eura Salute 360° - Modulo B - PROTEZIONE MALATTIA

Condizioni di Assicurazione - Mod. 20183/2

11. CONSEGNA GENERI ALIMENTARI DI PRIMA NECESSITA' A DOMICILIO

Se hai avuto un ricovero di almeno 7 giorni consecutivi per una malattia che prevede l'obbligo di un periodo di quarantena e ritornato alla tua abitazione, hai bisogno di generi alimentari di prima necessità, ma su certificazione del tuo medico curante non puoi allontanarti dall'abitazione, puoi contattare la Struttura Organizzativa. La Struttura Organizzativa provvede ad organizzare la consegna di quanto hai ordinato e pagato.

Puoi richiedere un massimo di 2 consegne entro i 20 giorni successivi alle tue dimissioni dall'Istituto di Cura. Devi pagare direttamente tu prima della consegna, il costo dei generi alimentari di prima necessità.

Attenzione!

L'operatività della Prestazione è soggetta alle limitazioni e ai provvedimenti imposti dalle Autorità governative, locali e sanitarie anche riferite alla singola struttura sanitaria/ospedaliera o centro medico per il contenimento e il contrasto del diffondersi di epidemie/pandemie sul territorio.

12. CONSEGNA FARMACI A DOMICILIO

Se hai avuto un ricovero di almeno 7 giorni consecutivi per una malattia che prevede l'obbligo di un periodo di quarantena e ritornato alla tua abitazione, hai bisogno di medicine e/o di articoli sanitari, ma su certificazione del tuo medico curante non puoi allontanarti dall'abitazione, puoi contattare la Struttura Organizzativa. La Struttura Organizzativa, dopo aver ritirato la relativa ricetta, provvede ad organizzare la consegna di quanto prescritto dal medico curante.

Massimale:

Puoi richiedere un massimo di 2 consegne entro i 20 giorni successivi alle tue dimissioni dall'Istituto di Cura. Devi pagare direttamente tu il costo dei medicinali e/o degli articoli sanitari.

Attenzione!

L'operatività della Prestazione è soggetta alle limitazioni e ai provvedimenti imposti dalle Autorità governative, locali e sanitarie anche riferite alla singola struttura sanitaria/ospedaliera o centro medico per il contenimento e il contrasto del diffondersi di epidemie/pandemie sul territorio.

B2 GARANZIA ADATTAMENTO ABITAZIONE (Garanzia obbligatoria)

La malattia grave per la quale hai diritto alla presente Garanzia, deve esserti stata diagnosticata per la prima volta dopo la data di decorrenza della polizza e nel rispetto del paragrafo "Termini di Carenza" dell'Art. "Decorrenza e durata delle Garanzie".

Una malattia grave può averti causato una invalidità permanente.

In questo caso Europ Assistance ti rimborsa le spese per adattare alla tua condizione la tua casa.

Hai a disposizione **fino ad un massimo complessivo di Euro 5.000,00 per sinistro e per anno assicurativo.**

Per ottenere il rimborso devi avere un certificato medico che indica il tuo stato di invalidità permanente.

Attenzione!

Devi aver fatto richiesta per il riconoscimento degli incentivi di invalidità permanente come previsto dalla legge 13/89 e il rimborso andrà a garantire la parte delle spese da te sostenute che non ti sono state riconosciute.

B3 GARANZIA GRAVI MALATTIE (Garanzia obbligatoria in alternativa o insieme alla Garanzia Indennitaria da Malattia)

La malattia grave per la quale hai diritto alla presente Garanzia, deve esserti stata diagnosticata per la prima volta dopo la data di decorrenza della polizza e nel rispetto del paragrafo "Termini di Carenza" dell'Art. "Decorrenza e durata delle Garanzie".

• GRAVI MALATTIE

Se ti viene diagnosticata per la prima volta una grave malattia, Europ Assistance rimborserà le spese da te sostenute **nel periodo in cui sei ricoverato in Istituto di Cura.**

Europ Assistance rimborsa:

a) *Le spese sanitarie:*

- ✓ rette di degenza,
- ✓ prestazioni mediche ed infermieristiche,
- ✓ consulenze medico-specialistiche,
- ✓ medicine,
- ✓ esami medici,
- ✓ accertamenti diagnostici.

b) *I trattamenti fisioterapici e rieducativi.*

Eura Salute 360° - Modulo B - PROTEZIONE MALATTIA

Condizioni di Assicurazione - Mod. 20183/2

Se sei ricoverato in **strutture sanitarie convenzionate con Europ Assistance**, Europ Assistance **pagherà direttamente** le spese fino al **massimale** di:

- **Euro 100.000,00 per sinistro e per anno assicurativo per le Gravi Malattie di Classe I;**
- **Euro 250.000,00 per sinistro e per anno assicurativo per le Gravi Malattie di Classe II.**

Se invece sei ricoverato in **strutture sanitarie non convenzionate** con Europ Assistance, Europ Assistance ti rimborserà **fino al massimale sopra indicato** l'importo che hai pagato applicando uno scoperto.

Attenzione!

Questa garanzia prevede uno Scoperto. Consulta l'art. "Limitazioni delle Garanzie" della Sezione II "Esclusioni e limitazioni delle Garanzie", paragrafo "Ci sono limiti di copertura?".

Per sapere quali gravi malattie sono rimborsate, consulta l'Allegato I "Elenco Gravi malattie e loro classe di appartenenza".

• INDENNITA' SOSTITUTIVA

Se il ricovero per grave malattia è a carico del Servizio Sanitario Nazionale (SSN), e quindi non hai avuto spese, Europ Assistance ti **rimborserà un importo pari a Euro 100,00 per ogni giorno di ricovero in Istituto di Cura fino ad un massimo di 100 giorni per sinistro e per anno assicurativo.**

Attenzione!

Il giorno in cui entri e il giorno in cui esci dall'Istituto di Cura vengono contati come un unico giorno indipendentemente dall'orario di entrata o di uscita.

B4 GARANZIA DIARIA DA CONVALESCENZA (Garanzia obbligatoria)

Se hai avuto un ricovero in terapia intensiva **superiore alle 72 ore** per una malattia o per una febbre pandemica, Europ Assistance ti paga una Diaria di **Euro 100,00 per ogni giorno di convalescenza prescritto dal medico curante al momento delle dimissioni, fino ad un massimo di 20 giorni per sinistro e per anno assicurativo.**

B5 GARANZIA INDENNITARIA DA MALATTIA (Garanzia obbligatoria acquistabile in alternativa o insieme alla Garanzia Gravi malattie)

La malattia grave per la quale hai diritto alla presente Garanzia, deve essere stata diagnosticata per la prima volta dopo la data di decorrenza della polizza e nel rispetto del paragrafo "Termini di Carenza" dell'Art. "Decorrenza e durata delle Garanzie".

Per permettere ad Europ Assistance di valutare correttamente il rischio, è necessario che compili in ogni suo punto il Questionario Anamnestico che descrive il tuo stato di salute e che forma parte integrante della polizza. Il Questionario Anamnestico deve essere compilato e sottoscritto da te (o, in caso di assicurati minori, dal genitore o da chi ne ha la legale rappresentanza).

La compilazione del Questionario Anamnestico è necessaria sia nel caso di emissione di una polizza a nuovo.

Europ Assistance fornisce la Garanzia sulla base delle dichiarazioni che rendi.

Europ Assistance ti paga l'indennizzo solo per una delle malattie rientranti tra quelle indicate nell'Allegato II "Elenco dettagliato delle malattie e loro classe di appartenenza". **L'indennizzo che Europ Assistance ti paga, in base alla classe di appartenenza della malattia, è quello indicato nello schema sotto riportato.**

SOMMA MASSIMA LIQUIDABILE IN PRESENZA DI PIU' MALATTIE: 30.000,00 €	
CLASSE DI APPARTENENZA MALATTIA	INDENNIZZO
1	4.800,00 €
2	6.300,00 €
3	8.700,00 €
4	15.000,00 €

Eura Salute 360° - Modulo B - PROTEZIONE MALATTIA

Condizioni di Assicurazione - Mod. 20183/2

B6 GARANZIA RIMBORSO SPESE MEDICHE PRE E POST RICOVERO (Garanzia valida solo se espressamente indicata nel Modulo di Polizza)

La malattia grave per la quale hai diritto alla presente Garanzia, deve essere stata diagnosticata per la prima volta dopo la data di decorrenza della polizza e nel rispetto del paragrafo "Termini di Carenza".

Puoi richiedere questo rimborso solo **per le conseguenze delle malattie previste:**

- nell'Allegato I
- nell'Allegato II

Europ Assistance, entro il massimale della tabella che segue, ti rimborsa:

- le spese mediche per visite specialistiche, esami diagnostici e per terapie oncologiche che hai dovuto fare nei 100 giorni prima e nei 100 giorni dopo il ricovero con o senza intervento chirurgico.
Le terapie oncologiche ti verranno rimborsate a condizione che la malattia oncologica ti venga diagnosticata ed accertata per la prima volta nella tua vita durante il periodo di validità della polizza;
- le spese, **se superiori ad Euro 50,00**, che hai sostenuto per acquistare medicinali nei 90 giorni dopo il ricovero con o senza intervento chirurgico, **ad esclusione dell'eventuale quota a carico del Servizio Sanitario Nazionale. I medicinali che Europ Assistance ti rimborsa sono solo quelli che ti vengono prescritti al momento delle dimissioni dall'Istituto di Cura e che sono riportati sul foglio di dimissioni.**

TIPOLOGIA SPESE MEDICHE	MASSIMALE
visite specialistiche ed esami diagnostici	5.000,00 €
terapie oncologiche	5.000,00 €
medicinali	250,00 €



Dove valgono le garanzie?

Art. 2 - ESTENSIONE TERRITORIALE

Le Garanzie Assistenza, Adattamento abitazione, è valida in Italia, Repubblica di San Marino e Stato Città del Vaticano. Le Garanzie Gravi Malattie, Diaria da convalescenza, Indennitaria da malattia grave e Rimborso Spese mediche pre e post ricovero sono valide in tutto il Mondo.



Quando cominciano le coperture e quando finiscono?

Art. 3 - DECORRENZA E DURATA DELLE GARANZIE

Le garanzie decorrono dalle ore 24:00 del giorno indicato sul Modulo di Polizza e scadono alle ore 24:00 del giorno indicato sullo stesso e hanno durata di un anno con tacito rinnovo.

• TERMINI DI CARENZA

Il termine di carenza è l'intervallo di tempo durante il quale non puoi richiedere le prestazioni di assistenza/l'indennizzo.

Questo intervallo di tempo inizia dal momento in cui hai acquistato per la prima volta la polizza e finisce:

- per le malattie: dopo 30 giorni,
- per le conseguenze di malattie in realtà già presenti prima che la polizza sia attiva, ma non ancora evidenti e a te sconosciute: dopo 180 giorni.

Se la polizza è stata emessa in sostituzione, senza interruzione di continuità, di un'altra polizza Europ Assistance che riguarda gli stessi assicurati, i termini di carenza operano dal giorno in cui aveva avuto effetto la polizza sostituita per le prestazioni da quest'ultima previste.

Eura Salute 360° - Modulo B - PROTEZIONE MALATTIA

Condizioni di Assicurazione - Mod. 20183/2

SEZIONE II – ESCLUSIONI E LIMITAZIONI DELLE GARANZIE



Che cosa non è assicurato?

Art. 4 - ESCLUSIONI

Sono esclusi da tutte le Garanzie:

- a) i sinistri provocati o dipendenti da dolo;
- b) i sinistri provocati o dipendenti da alluvioni, inondazioni, eruzioni vulcaniche, terremoti, fenomeni atmosferici aventi caratteristiche di calamità naturali;
- c) i sinistri provocati o dipendenti da fenomeni di trasmutazione del nucleo dell'atomo, radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche;
- d) i sinistri provocati o dipendenti da guerra, scioperi, rivoluzioni, sommosse o movimenti popolari, saccheggi, atti di terrorismo e di vandalismo;
- e) malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati prima dell'acquisto della tua polizza e loro complicanze;
- f) le lesioni conseguenti ad infortunio;
- g) stati patologici correlati alla infezione da HIV;
- h) malattie mentali e disturbi psichici in genere;
- i) malattie dovute all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;
- j) applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da malattia);
- k) l'acquisto, la manutenzione e la riparazione di apparecchi protesici e terapeutici;
- l) i sinistri derivanti direttamente o indirettamente da trattamenti estetici, cure dimagranti o dietetiche.

È inoltre escluso tutto quanto non è indicato nelle singole prestazioni/garanzie.



Ci sono limiti di copertura?

Art. 5 - SANZIONI INTERNAZIONALI

Europ Assistance non è tenuta a garantire la copertura assicurativa e non è obbligata a pagare l'Indennizzo e/o Risarcimento o a riconoscere alcun beneficio previsto dalla presente Polizza se la prestazione di tale copertura, il pagamento di tale Risarcimento od il riconoscimento di tale beneficio espone Europ Assistance a sanzioni, divieti o restrizioni previsti da risoluzioni delle Nazioni Unite o a sanzioni commerciali, economiche o provvedimenti revocatori determinati da leggi o regolamenti dell'Unione Europea o degli USA. Questa clausola prevarrà su qualsiasi condizione contraria eventualmente contenuta in questa Polizza.

Puoi verificare l'elenco aggiornato dei Paesi soggetti a sanzioni al seguente link:

<https://www.europ-assistance.com/en/who-we-are/international-regulatory-information>

Inoltre, la Polizza non è operante nei seguenti Paesi: **Siria, Corea del Nord, Iran e Venezuela e in Crimea**
Attenzione!

Se sei una "United States Person" e sei a Cuba, per poter avere l'assistenza, Indennizzi/Risarcimenti previsti in Polizza devi dimostrare ad Europ Assistance di essere a Cuba rispettando le leggi USA.

Senza l'autorizzazione al tuo soggiorno a Cuba Europ Assistance non può erogare l'assistenza e riconoscerti Indennizzi/Risarcimenti.

Art. 6 - LIMITAZIONI DELLE GARANZIE

• LIMITI DI ETÀ

Puoi comprare questa polizza se hai meno di 65 anni.

Non puoi più essere assicurato con questa polizza se hai compiuto 80 anni di età.

Se compi 80 anni in corso di Polizza, le garanzie sono valide fino alla scadenza della Polizza stessa.

Si potrà richiedere ad Europ Assistance il rimborso dei premi pagati ad Europ Assistance dopo aver compiuto 80 anni. Europ Assistance rimborserà i premi pagati dal Contrente con gli interessi legali.

Eura Salute 360° - Modulo B - PROTEZIONE MALATTIA

Condizioni di Assicurazione - Mod. 20183/2

B1 GARANZIA ASSISTENZA

- LIMITAZIONE DI RESPONSABILITA'**

Europ Assistance non è responsabile dei danni:

- causati dall'intervento delle Autorità del Paese nel quale è prestata l'assistenza,
- conseguenti ad ogni altra circostanza fortuita e non prevedibile.

Si precisa inoltre che l'operatività delle prestazioni è comunque soggetta alle limitazioni e ai provvedimenti imposti dalle Autorità governative, locali e sanitarie anche eventualmente riferite alla singola struttura sanitaria/ospedaliera o centro medico per il contenimento e il contrasto del diffondersi di epidemie/pandemie sul territorio.

B3 GARANZIA GRAVI MALATTIE

- SCOPERTO**

Se sei ricoverato in strutture sanitarie **non convenzionate** con Europ Assistance, Europ Assistance ti rimborserà l'importo che hai pagato **togliendo lo scoperto del 20%**.

Lo scoperto non potrà comunque mai superare Euro 5.000,00 Euro né essere inferiore Euro 1.500,00.

Esempi:

Importo speso	Scoperto	Importo minimo non rimborsato	Importo massimo non rimborsato	Importo rimborsato
7.000 €	7000 € x 20% = 1.400 €	1.500 €	5.000 €	7.000 € - 1.500 € = 5.500 €
10.000 €	10.000 € x 20% = 2.000 €	1.500 €	5.000 €	10.000 € - 2.000 € = 8.000 €
100.000 €	100.000 € x 20% = 20.000 €	1.500 €	5.000 €	100.000 € - 5.000 € = 95.000 €

SEZIONE III – OBBLIGHI DELL'ASSICURATO E DI EUROP ASSISTANCE



Che obblighi hai e che obblighi ha l'impresa?

Art. 7 - OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

B1 GARANZIA ASSISTENZA

In caso di Sinistro, devi telefonare subito alla Struttura Organizzativa ai numeri:

800.06.94.26

e

02.58.24.61.21

Se non puoi telefonare subito alla Struttura Organizzativa perché non ne hai la possibilità, devi chiamare appena possibile e **comunque sempre prima di prendere qualsiasi iniziativa personale.**

Se non telefoni, la Struttura Organizzativa, Europ Assistance può decidere di non fornirti le Prestazioni di assistenza. In questo caso si applica l'art. 1915 del Codice Civile.

Eura Salute 360° - Modulo B - PROTEZIONE MALATTIA

Condizioni di Assicurazione - Mod. 20183/2

PER TUTTE LE GARANZIE DIVERSE DALL'ASSISTENZA

Dovrai denunciare il sinistro nei seguenti modi:

- accedendo al portale <https://sinistrionline.europassistance.it> seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito www.europassistance.it alla sezione "denuncia il sinistro"). In caso di utilizzo della denuncia on line riceverai entro 24 ore i riferimenti della pratica potrai, integrare la documentazione e consultare lo stato del tuo sinistro ogni volta che lo ritieni necessario. Per chi denuncia il sinistro on line è, inoltre, disponibile una linea verde (800.90.48.91) dalle 08.00 alle 20.00 dal lunedì al sabato.

oppure

- scrivendo una raccomandata A/R ad **Europ Assistance - Ufficio Liquidazione Sinistri (indicando la garanzia per la quale denunci il sinistro) - Piazza Trento, 8 20135 Milano;**

Devi fornire i seguenti dati/documenti:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono, codice fiscale;
- numero di Polizza;
- la causa della denuncia del sinistro;
- luogo in cui tu o le persone che hanno dato origine al sinistro siete reperibili.

I tempi per la denuncia del sinistro sono indicati nelle singole garanzie

NEL DETTAGLIO PER CIASCUNA GARANZIA DEVI PROCEDERE COME DI SEGUITO INDICATO:

B2 GARANZIA ADATTAMENTO ABITAZIONE

Devi effettuare la denuncia **entro 60 giorni da quando c'è stato il sinistro** e inviare la seguente documentazione:

- certificati medici che indichino lo stato di invalidità permanente;
- eventuale documentazione relativa alla richiesta di incentivi di cui alla legge 13/89 e successive modifiche;
- gli originali delle fatture comprovanti i lavori eseguiti per l'adattabilità.

B3 GRAVI MALATTIE

Per il rimborso delle prestazioni mediche effettuato presso strutture sanitarie NON CONVENZIONATE con Europ Assistance, devi effettuare la denuncia secondo le modalità indicate precedentemente entro 10 giorni da quando c'è stato il sinistro e inviare la seguente documentazione:

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

Per usufruire delle prestazioni mediche presso strutture sanitarie CONVENZIONATE con Europ Assistance e ottenere il pagamento diretto delle prestazioni da parte della stessa, devi prima telefonare alla Struttura Organizzativa ai numeri:

800.06.94.26

e

02.58.24.61.21

Successivamente devi inviare alla Struttura Organizzativa la documentazione medica che attesti la necessità del Ricovero.

ATTENZIONE!

Se manchi uno di questi passaggi, non sarà possibile pagare direttamente le spese.

RICORDA:

- quando sarai ricoverato presso la struttura sanitaria convenzionata dovrai sottoscrivere la "lettera di impegno" trasmessa da Europ Assistance all'ente convenzionato.
- Quando sarai dimesso, la struttura sanitaria convenzionata invierà direttamente ad Europ Assistance gli originali delle fatture a te intestate e della documentazione clinica.
- Europ Assistance pagherà direttamente, senza applicazione di alcuno scoperto, le spese sostenute per le prestazioni mediche ricevute che sono garantite ai termini della presente assicurazione.
- Tu dovrai provvedere direttamente al pagamento delle spese o delle eccedenze di spese sostenute per le prestazioni ricevute che non sono garantite ai termini della presente assicurazione.

ATTENZIONE!

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

Eura Salute 360° - Modulo B - PROTEZIONE MALATTIA

Condizioni di Assicurazione - Mod. 20183/2

Per il rimborso sostitutivo, devi effettuare la denuncia **entro 10 giorni da quando c'è stato il sinistro** secondo le modalità indicate precedentemente e inviare la seguente documentazione:

- copia conforme all'originale della cartella clinica.

B4 DIARIA DA CONVALESCENZA

Devi effettuare la denuncia **entro 3 giorni da quando sei stato dimesso o da quando ne hai avuto la possibilità** e inviare la seguente documentazione:

- copia del certificato di dimissioni attestante la causa del ricovero, la durata dello stesso e gli eventuali giorni di convalescenza.

B5 INDENNITARIA DA MALATTIA

Devi effettuare la denuncia **entro 30 giorni dalla diagnosi della malattia** e inviare la seguente documentazione:

- certificati medici e documentazione comprovante diagnosi clinica o strumentale della malattia;
- in caso di ricovero, copia conforme all'originale della cartella clinica.

Puoi richiedere l'indennizzo anche prima dell'avvenuta guarigione inviando documentazione medica che consenta in modo inequivocabile la tua identificazione e la verifica della diagnosi definitiva delle lesioni.

Devi sottoporerti in Italia agli accertamenti e controlli medici disposti da Europ Assistance, fornirle ogni informazione e copia delle eventuali cartelle cliniche complete e di ogni altra documentazione sanitaria, a tal fine sciogliendo qualsiasi medico dal segreto professionale.

B6 RIMBORSO SPESE MEDICHE PRE E POST RICOVERO

Devi effettuare la denuncia **entro 10 giorni da quando c'è stato il sinistro** e inviare la seguente documentazione:

- copia conforme all'originale della cartella clinica;
- foglio di dimissione dell'Istituto di Cura con l'indicazione dei medicinali prescritti;
- fatture/ricevute relative alle visite mediche o agli diagnostici eseguiti riportanti gli importi pagati;
- ricevute/scontrini relativi all'acquisto dei medicinali con l'indicazione dell'importo a carico del Servizio Sanitario Nazionale

Per la gestione dei sinistri di tutte le garanzie:

Europ Assistance ti può chiedere altri documenti necessari per valutare il sinistro.

Sei obbligato a darglieli.

Se non rispetti i tuoi obblighi in caso di sinistro, Europ Assistance può decidere di non rimborsarti.

Questo è stabilito dal Codice Civile all'art. 1915.

Art. 8 - CRITERI PER LA VALUTAZIONE E LIQUIDAZIONE DEL DANNO

• PAGAMENTO DELL'INDENNIZZO (Valido per tutte le Garanzie ad eccezione della Garanzia Assistenza e della Garanzia Gravi malattie con pagamento diretto delle prestazioni mediche)

Europ Assistance, dopo aver ricevuto da te la documentazione necessaria, dopo aver verificato l'operatività della Garanzia e dopo aver fatto gli accertamenti del caso, stabilisce l'Indennizzo/rimborso che ti è dovuto e te lo comunica.

Europ Assistance ti paga entro 20 giorni da questa comunicazione.

In caso di morte prima che Europ Assistance ti abbia liquidato l'indennizzo/rimborso, i tuoi eredi avranno diritto alla liquidazione che ti sarebbe spettata solo dimostrando la sussistenza del diritto all'indennizzo/rimborso mediante consegna ad Europ Assistance della documentazione richiesta all'art. "Obblighi dell'Assicurato in caso di Sinistro".

• VALUTAZIONE DEL DANNO - ARBITRATO IRRITUALE (Valido per tutte le Garanzie ad eccezione della Garanzia Assistenza)

L'importo che ti viene pagato è calcolato secondo le regole indicate negli articoli precedenti.

In caso ti trovi in disaccordo sulle valutazioni mediche che hanno portato al calcolo del danno, puoi nominare per iscritto un medico di tua fiducia. Europ Assistance nominerà il proprio medico. I due medici si incontreranno nelle sedi dell'Istituto di Medicina Legale del Comune più vicino alla tua residenza.

Se i medici indicati da te e da Europ Assistance non si accordano sulla nomina del terzo medico, interviene il Consiglio dell'Ordine dei Medici con giurisdizione nel luogo dove si riunisce il Collegio che provvederà alla nomina.

Tu ed Europ Assistance pagate ognuno il proprio medico e dividete a metà quelle del terzo.

Il Collegio Medico prenderà le decisioni secondo la maggioranza dei voti e saranno obbligatorie per tutte le parti coinvolte.

Le decisioni prese dal Collegio saranno raccolte in un apposito verbale. Il tuo medico ne avrà una copia.

Eura Salute 360° - Modulo B - PROTEZIONE MALATTIA

Condizioni di Assicurazione - Mod. 20183/2

Le decisioni del Collegio sono valide anche se uno dei medici si rifiuta di firmare il verbale. Tale rifiuto viene in ogni caso riportato nel verbale.

Puoi in ogni caso rivolgerti all'Autorità Giudiziaria.

B5 GARANZIA INDENNITARIA DA MALATTIA

- **CRITERI DI INDENNIZZABILITÀ**

Europ Assistance ti paga l'indennizzo soltanto per le conseguenze dirette ed esclusive della singola malattia denunciata e prevista nell'Allegato II.

Se in corso di polizza, vieni colpito da una nuova malattia dopo aver ricevuto l'indennizzo, Europ Assistance ti paga l'indennizzo in base alla classe di appartenenza della stessa.

Se in corso di polizza, si verifica un aggravamento della malattia per la quale hai ricevuto l'indennizzo e l'aggravamento è tale da comportare una modifica della classe di appartenenza della malattia stessa, Europ Assistance ti paga la differenza tra l'indennità che ti è dovuta per la nuova classe di appartenenza e l'indennità che ti è stata liquidata in precedenza fino alla concorrenza dell'indennizzo massimo previsto per la classe più elevata.

Europ Assistance in presenza di diagnosi di più patologie non ti può pagare più di quanto previsto come somma massima liquidabile nella Tabella contenuta nell'Allegato II.

Eura Salute 360° - Modulo B - PROTEZIONE MALATTIA

Condizioni di Assicurazione - Mod. 20183/2

ALLEGATO I - ELENCO GRAVI MALATTIE E LORO CLASSE DI APPARTENENZA

ELENCO GRAVI MALATTIE E LORO CLASSE DI APPARTENENZA		
1.	Diabete I e II tipo con retinopatia	I
2.	Diabete complicato con neuropatia, vasculopatia e retinopatia periferica	II
3.	Insufficienza cardiaca iniziale (I-II classe NYHA)	I
4.	Insufficienza cardiaca con edemi e/o aritmie (II-III classe NYHA)	II
5.	Insufficienza cardiaca con stasi polmonare o cuore polmonare (IV classe NYHA)	II
6.	Infarto miocardico acuto	I
7.	Angina instabile	II
8.	Fibrillazione atriale cronica (in trattamento)	I
9.	Anomalie della conduzione del ritmo	I
10.	Insufficienza respiratoria, caratterizzata da trattamento farmacologico e/o riabilitativo	II
11.	Insufficienza respiratoria, caratterizzata da ossigenoterapia h24 e/ventilazione domiciliare	II
12.	Insufficienza renale acuta	I
13.	Insufficienza renale cronica in trattamento dialitico (emodialitico o peritoneale)	II
14.	Neoplasie maligne: accertamenti e cure	II
	se con interessamento linfonodale o metastatico a distanza	II
15.	Gravi osteoartropatie e collagenosi con gravi limitazioni funzionali che comportino anchilosi o rigidità articolari superiori al 50%	I
16.	Tetraplegia	II
17.	Sclerosi multipla	I
18.	Malattia del I e II motoneurone	II
19.	Ictus e/o emorragie cerebrali con gravi reliquati neurologici	II
20.	Morbo di Parkinson, purchè caratterizzato da marcata riduzione dell'attività motoria e dal mantenimento con difficoltà della stazione eretta	II
21.	Stato di coma	II
22.	Morbo di Alzheimer (diagnosticato clinicamente)	II

Eura Salute 360° - Modulo B - PROTEZIONE MALATTIA

Condizioni di Assicurazione - Mod. 20183/2

ALLEGATO II – ELENCO DETTAGLIATO DELLE MALATTIE E LORO CLASSE DI APPARTENENZA

SOMMA MASSIMA LIQUIDABILE PER PIU' MALATTIE		EURO 30.000,00
CLASSE	APPARATO	MALATTIA
I	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	CARDIOPATIA CON APPLICAZIONE DI PACE-MAKER
I	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	PROTESI DI VALVOLE CARDIACHE
I	APPARATO DIGERENTE	LOBECTOMIA EPATICA DESTRA
I	APPARATO FONATORIO	PARALISI CORDA VOCALE E/O ESITI DI CORDECTOMIA MONOLATERALE
I	APPARATO FONATORIO	EMILARINGECTOMIA
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA FUNZIONALE DI UN PIEDE
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	ANCHILOSI DI TIBIOTARSICA O SOTTOASTRAGALICA
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	PROTESI D'ANCA
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	PROTESI DI GINOCCHIO
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	ANCHILOSI DELLE ARTICOLAZIONI DELLA MANO
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	ANCHILOSI DI GOMITO
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	ANCHILOSI DI POLSO IN FLESSIONE
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	ANCHILOSI DI SPALLA
I	APPARATO LOCOMOTORE - RACHIDE	ANCHILOSI RACHIDE LOMBARE
I	APPARATO RESPIRATORIO	ASMA LIEVE CON FEV1 ALLA SPIROMETRIA TRA IL 60% E L'80%
I	APPARATO RIPRODUTTIVO	MAMMECTOMIA
I	APPARATO RIPRODUTTIVO	SALPINGECTOMIA BILATERALE IN ETA' FERTILE
I	APPARATO Uditivo	TIMPANOPATIA CRONICA BILATERALE CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI
I	APPARATO URINARIO	PIELONEFRITE CRONICA
I	APPARATO URINARIO	RITENZIONE URINARIA CRONICA CON CATETERISMO PLURISETTIMANALE
I	APPARATO URINARIO	SINDROME NEFROSICA CON INSUFFICIENZA RENALE LIEVE (CREATININEMIA 1,5-2,5 MG/DL)
I	APPARATO VESTIBOLARE	SINDROME VESTIBOLARE DEFICITARIA BILATERALE
I	APPARATO VISIVO	ANOFTALMO
I	APPARATO VISIVO	CECITA' MONOCULARE
I	APPARATO VISIVO	RESTRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO VISIVO CON CAMPO RESIDUO FRA 10° E 30° IN ENTRAMBI GLI OCCHI
I	PATOLOGIA SISTEMICA	DERMATOMIOSITE O POLIMIOSITE
I	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EMIPARESI (EMISOMA NON DOMINANTE)
I	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	IDROCEFALO DERIVATO
i	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SCLEROSI MULTIPLA
I	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	LESIONE DEL NERVO MEDIANO AL BRACCIO (DOMINANTE)
I	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	LESIONE DEL NERVO RADIALE (DOMINANTE)
I	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	LESIONE RADICOLARE DEL PLESSO BRACHIALE (NON DOMINANTE)
I	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARAPARESI CON DEFICIT DI FORZA LIEVE
I	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE NON DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA MEDIO

Eura Salute 360° - Modulo B - PROTEZIONE MALATTIA

Condizioni di Assicurazione - Mod. 20183/2

II	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	CORONAROPATIA MODERATA (II CLASSE NYHA)
II	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	MIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON INSUFFICIENZA CARDIACA MODERATA (II CL. NYHA)
II	APPARATO DIGERENTE	ANO PRETERNATURALE ILIACO SINISTRO
II	APPARATO DIGERENTE	RETTOCOLITE ULCEROSA IN TRATTAMENTO FARMACOLOGICO E/O INTERVENTO CHIRURGICO
II	APPARATO DIGERENTE	DIVERTICOLOSI DEL COLON IN TRATTAMENTO FARMACOLOGICO O CHIRURGICO
II	APPARATO DIGERENTE	FISTOLA GASTRO-DIGIUNO-COLICA)
II	APPARATO DIGERENTE	GASTROENTEROSTOMIA - NEOSTOMA FUNZIONANTE
II	APPARATO DIGERENTE	MEGACOLON - COLOSTOMIA
II	APPARATO DIGERENTE	MORBO DI CROHN IN TRATTAMENTO FARMACOLOGICO E/O CHIRURGICO
II	APPARATO DIGERENTE	PANCREATITE CRONICA
II	APPARATO DIGERENTE	SINDROME DA MALASSORBIMENTO ENTEROGENO CON COMPROMESSO STATO GENERALE
II	APPARATO ENDOCRINO	DIABETE INSIPIDO RENALE
II	APPARATO ENDOCRINO	DIABETE MELLITO 1° O 2° CON COMPLICANZE MICRO-MACROANGIOPATICHE
II	APPARATO FONATORIO	AFONIA COMPLETA E PERMANENTE CON IMPEDITO CONTATTO VERBALE
II	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE DI GAMBA TERZO MEDIO PROTESIZZABILE
II	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE TARSO-METATARSICA
II	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	ANCHILOSI D'ANCA
II	APPARATO PSICHICO	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA CEREBRALE CON GRAVI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO
II	APPARATO PSICHICO	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA CEREBRALE ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI GRAVI DISTURBI DI MEMORIA
II	APPARATO RESPIRATORIO	ASMA CRONICA MODERATA (FEV1 MINORE DEL 60%)
II	APPARATO RESPIRATORIO	PNEUMONECTOMIA
II	APPARATO RESPIRATORIO	SARCOIDOSI IN TRATTAMENTO
II	APPARATO RESPIRATORIO	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA MODERATA
II	APPARATO URINARIO	CISTECTOMIA
II	APPARATO URINARIO	IDRONEFROSI BILATERALE
II	APPARATO URINARIO	RENE A FERRO DI CAVALLO CON CALCOLOSI
II	APPARATO URINARIO	RITENZIONE URINARIA CRONICA CON CATETERE A PERMANENZA
II	APPARATO VISIVO	EMIANOPSIA INFERIORE
II	APPARATO VISIVO	EMIANOPSIA OMONIMA
II	PATOLOGIA IMMUNITARIA	ANEMIA EMOLITICA AUTOIMMUNE
II	PATOLOGIA IMMUNITARIA	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO SENZA GRAVE IMPEGNO VISCERALE
II	PATOLOGIA SISTEMICA	POLIARTRITE NODOSA SENZA GRAVE COMPROMISSIONE VISCERALE
II	PATOLOGIA SISTEMICA	SCLERODERMIA CON LIEVE COMPROMISSIONE VISCERALE
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EMIPARESII (EMISOMA DOMINANTE)
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI MENSILI IN TRATTAMENTO
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EPILESSIA LOCALIZZATA CON CRISI MENSILI IN TRATTAMENTO
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SINDROME CEREBELLARE
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SINDROME EXTRAPIRAMIDALE PARKINSONIANA O COREIFORME O COREOATETOSICA
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SINDROME OCCIPITALE CON EMIANOPSIA CONTROLATERALE
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SINDROME PARIETALE CON APRASSIA BILATERALE DELLE MANI
II	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	LESIONE RADICOLARE DEL PLESSO BRACHIALE (DOMINANTE)

Eura Salute 360° - Modulo B - PROTEZIONE MALATTIA

Condizioni di Assicurazione - Mod. 20183/2

II	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	MIELOMENINGOCELE LOMBARE
II	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARESI DELL'ARTO INFERIORE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA
II	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA MEDIO
III	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	ANGINA PECTORIS INSTABILE
III	APPARATO DIGERENTE	EPATOPATIA CRONICA SU BASE VIRALE IN FASE ATTIVA
III	APPARATO ENDOCRINO	DIABETE MELLITO INSULINO-DIPENDENTE CON MEDIOCRE CONTROLLO METABOLICO E IPERLIPIDEMIA O CON CRISI IPOGLICEMICHE FREQUENTI NONOSTANTE TERAPIA
III	APPARATO ENDOCRINO	IPERCORTISOLISMO CON MANIFESTAZIONI CLINICHE CONCLAMATE
III	APPARATO ENDOCRINO	IPERPARATIROIDISMO
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE DI COSCIA AL TERZO MEDIO
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE DI GAMBA SENZA POSSIBILITA' DI PROTESI
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE DI GAMBA TERZO SUPERIORE
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE DI GAMBA SOPRA IL GINOCCHIO
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	ANCHILOSI DI GINOCCHIO IN FLESSIONE
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA DEI DUE POLLICI
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA DI TUTTE LE DITA DI UNA MANO
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA DI UNA MANO
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA TERZO MEDIO AVAMBRACCIO
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE TERZO SUPERIORE O MEDIO DEL BRACCIO
III	APPARATO LOCOMOTORE - RACHIDE	ANCHILOSI O RIGIDITA' COMPLETA DEL CAPO IN FLESSIONE O IPERESTENSIONE
III	APPARATO LOCOMOTORE - RACHIDE	SPONDILOARTRITE ANCHILOPOIETICA
III	APPARATO RESPIRATORIO	BILOBECTOMIA
III	APPARATO RESPIRATORIO	BRONCOPNEUMOPATIA OSTRUTTIVA CRONICA, PREVALENTE ENFISEMA ACCERTATA CON SPIROMETRIA
III	APPARATO Uditivo	PERDITA Uditiva BILATERALE SUPERIORE A 275 dB SULL'ORECCHIO MIGLIORE
III	APPARATO URINARIO	CISTECTOMIA CON DERIVAZIONE ESTERNA O CON NEOVESCICA E SCARSO CONTROLLO SFINTERICO
III	APPARATO URINARIO	GLOMERULONEFRITE DA IMMUNOCOMPLESSI CON INSUFFICIENZA RENALE LIEVE
III	APPARATO URINARIO	RENE A FERRO DI CAVALLO CON IDRONEFROSI
III	APPARATO URINARIO	TRAPIANTO RENALE
III	APPARATO VISIVO	EMIANOPSIA BITEMPORALE
III	APPARATO VISIVO	EMIANOPSIE MONOCULARI - SENZA CONSERVAZIONE DEL VISUS CENTRALE
III	PATOLOGIA IMMUNITARIA	ARTRITE REUMATOIDE CON CRONICIZZAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI
III	PATOLOGIA IMMUNITARIA	LINFOMI LINFOBLASTICI (NON HODGKIN)
III	PATOLOGIA SISTEMICA	DIABETE GLUCO-FOSFO-AMINICO (SINDROME DI FANCONI)
III	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	AFASIA MEDIA
III	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EMIPARESI GRAVE O EMIPLEGIA (EMISOMA DOMINANTE)
III	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EMIPARESI GRAVE O EMIPLEGIA (EMISOMA NON DOMINANTE)

Eura Salute 360° - Modulo B - PROTEZIONE MALATTIA

Condizioni di Assicurazione - Mod. 20183/2

III	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARAPARESI CON DEFICIT DI FORZA MEDIO
III	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA
III	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE NON DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA
III	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	SINDROME DELLA CAUDA EQUINA COMPLETA CON DISTURBI SFINTERICI E ANESTESIA A SELLA
IV	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	ARITMIE GRAVI PACE-MAKER NON APPLICABILE
IV	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	CORONAROPATIA GRAVE (III CLASSE NYHA)
IV	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	CORONAROPATIA GRAVISSIMA (IV CLASSE NYHA)
IV	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	MIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON INSUFFICIENZA CARDIACA GRAVE (III CL. NYHA)
IV	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	MIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON INSUFFICIENZA CARDIACA GRAVE (IV CL. NYHA)
IV	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	TRAPIANTO CARDIACO IN ASSENZA DI COMPLICANZE
IV	APPARATO DIGERENTE	SINDROME METABOLICA CEREBRALE DA CIRROSI EPATICA VIRUS CORRELATA CON DISTURBI DELLA PERSONALITA'
IV	APPARATO DIGERENTE	CIRROSI EPATICA VIRUS CORRELATA CON IPERTENSIONE PORTALE
IV	APPARATO DIGERENTE	EPATITE CRONICA ATTIVA AUTOIMMUNE
IV	APPARATO DIGERENTE	EPATITE CRONICA ATTIVA DELL'INFANZIA
IV	APPARATO DIGERENTE	ESOFAGOSTOMIA CERVICALE E GASTROSTOMIA
IV	APPARATO ENDOCRINO	IRC III CLASSE DA PATOLOGIA METABOLICA COMPLICATA
IV	APPARATO ENDOCRINO	DIABETE MELLITO COMPLICATO DA GRAVE NEFROPATIA E/O RETINOPATIA PROLIFERANTE, MACULOPATIA, EMORRAGIE VITREALI E/O ARTERIOPATIA OSTRUTTIVA (CLASSE IV)
IV	APPARATO ENDOCRINO	IPOPARIETIROIDISMO NON SUSCETTIBILE DI UTILE TRATTAMENTO
IV	APPARATO ENDOCRINO	MORBO DI ADDISON GRAVE
IV	APPARATO FONATORIO	LARINGECTOMIA TOTALE
IV	APPARATO FONATORIO	LARINGECTOMIA TOTALE CON TRACHEOSTOMIA DEFINITIVA
IV	APPARATO FONATORIO	PERDITA TOTALE DELLA LINGUA
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA DEI DUE PIEDI
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	DISARTICOLAZIONE D'ANCA
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	EMIPELVECTOMIA
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA DELLE DUE MANI
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE DI AVAMBRACCIO
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE DI BRACCIO
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE DI SPALLA
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE CARPALE
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	DISARTICOLAZIONE DI GOMITO
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	DISARTICOLAZIONE DI POLSO
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	DISARTICOLAZIONE DI SCAPOLA

Eura Salute 360° - Modulo B - PROTEZIONE MALATTIA

Condizioni di Assicurazione - Mod. 20183/2

IV	APPARATO LOCOMOTORE - RACHIDE	ANCHILOSI TOTALE DEL RACHIDE
IV	APPARATO RESPIRATORIO	BRONCOPNEUMOPATIA OSTRUTTIVA CRONICA, PREVALENTE BRONCHITE DIMOSTRATA CON SPIROMETRIA
IV	APPARATO RESPIRATORIO	FIBROSI POLMONARE INTERSTIZIALE DIFFUSA IDIOPATICA
IV	APPARATO RESPIRATORIO	PNEUMONECTOMIA CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA GRAVE
IV	APPARATO RESPIRATORIO	PNEUMONECTOMIA CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA MEDIA
IV	APPARATO RESPIRATORIO	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA E DISPNEA A RIPOSO
IV	APPARATO RESPIRATORIO	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA GRAVE
IV	APPARATO URINARIO	ESITI DI NEFROPATIA IN TRATTAMENTO DIALITICO PERMANENTE
IV	APPARATO URINARIO	ESTROFIA DELLA VESCICA URINARIA
IV	APPARATO URINARIO	IPOPLASIA RENALE BILATERALE
IV	APPARATO URINARIO	RENE POLICISTICO BILATERALE
IV	APPARATO URINARIO	SINDROME NEFROSICA CON INSUFFICIENZA RENALE GRAVE
IV	APPARATO URINARIO	TUMORE DI WILMS
IV	APPARATO VISIVO	CECITA' BINOCULARE
IV	APPARATO VISIVO	CECITA' MONOCULARE - VISUS CONTROLATERALE >3/50 - <1/10 CON RIDUZ. DEL CAMPO VISIVO DI 30°
IV	APPARATO VISIVO	CECITA' MONOCULARE - VISUS DELL'OCCHIO CONTROLATERALE <1/20
IV	APPARATO VISIVO	CECITA' MONOCULARE CON VISUS DELL'OCCHIO CONTROLATERALE >1/20 - <3/50
IV	APPARATO VISIVO	RESTRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO VISIVO CON CAMPO RESIDUO INFERIORE A 10° IN ENTRAMBI GLI OCCHI
IV	PATOLOGIA CONGENITA O MALFORMATIVA	FIBROSI CISTICA
IV	PATOLOGIA NEOPLASTICA	NEOPLASIE MALIGNI (ESCLUSI: - CARCINOMI IN SITU; - CANCRI PROSTATICI PRIMARI DI STADIO INFERIORE AL T2N0M0 IN BASE ALLA CLASSIFICAZIONE TNM; - IPERCHERATOSI, CARCINOMI CUTANEI BASOCELLULARI E SQUAMOCELLULARI)
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	AFASIA GRAVE
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	ALZHEIMER CON DELIRI O DEPRESSIONE AD ESORDIO SENILE
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EMIPARESI GRAVE O EMIPLEGIA ASSOCIATA A DISTURBI SFINTERICI
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI PLURISETTIMANALI IN TRATTAMENTO
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI QUOTIDIANE
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EPILESSIA LOCALIZZATA CON CRISI PLURISETTIMANALI O QUOTIDIANE IN TRATTAMENTO
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	PARALISI CEREBRALE INFANTILE CON EMIPLEGIA O ATASSIA
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SINDROME CEREBELLARE GRAVE
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SINDROME EXTRAPIRAMIDALE PARKINSONIANA O COREIFORME O COREOATETOSICA GRAVE
IV	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	LESIONE BILATERALE DEI NERVI CRANICI IX-X-XI E XII CON DEFICIT GRAVE DELLA DEGLUTIZIONE, FONAZIONE ED ARTICOLAZIONE DEL LINGUAGGIO
IV	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARAPARESI CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PARAPLEGIA ASSOCIATA O NON A DISTURBI SFINTERICI
IV	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARESI DELL'ARTO INFERIORE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA ASSOCIATA AD INCONTINENZA SFINTERICA
IV	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	MALATTIA DEL I E II MOTONEURONE