

# Assicurazione Danni

DIP – Documento informativo precontrattuale relativo al prodotto assicurativo

Compagnia: Europ Assistance Italia S.p.A.

Prodotto: "Eura Salute Subito Protetto"

Mod. 18211



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.



### Che cosa è assicurato?

- ✓ **Assistenza**, suddivisa in:
  - **Assistenza di aiuto immediato**, 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 la scelta tra tre diverse formulazioni, **Light** (somma massima rimborsabile Euro 50.000,00) – **Premium** (somma massima rimborsabile Euro 100.000,00) – **Extra** (somma massima rimborsabile Euro 200.000,00) e suddivisa in:
  - **Formula lavoro e tempo libero**: vale per gli infortuni che hai subito durante lo svolgimento delle attività professionali e secondarie e di ogni attività che non abbia carattere professionale;
  - **Formula tempo libero**: vale per gli infortuni che hai subito durante lo svolgimento 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; 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



### 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 l'Assicurato 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 motori;
  - 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?

- ! **Limiti di età**: non puoi essere assicurato se hai più di 75 anni.
- ! **Assistenza di aiuto immediato**, prestazione erogata 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**: in base alla soluzione scelta vedi tabella: **Light**, **Premium** e **Extra**.
- ! **Assicurazione indennizzo da infortunio**:
  - in caso di più lesioni nel corso dello stesso evento, indennizzabili secondo quanto previsto in polizza, il limite massimo di indennizzabilità per sinistro non potrà superare quanto previsto dalla somma massima liquidabile 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 morte, Euro 500.000,00 per il caso invalidità permanente; complessivamente per aeromobile, Euro 5.000.000,00 per il caso morte, Euro 5.000.000,00 per il caso invalidità permanente. Nell'eventualità che i capitali complessivamente assicurati eccedano gli importi sopra indicati, le indennità spettanti in caso di sinistro saranno adeguate con riduzione e imputazione proporzionale sulle singole assicurazioni. Agli effetti della garanzia, il viaggio

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.

- Capitale caso morte (opzionale);
- Indennitaria da infortunio grave (opzionale).

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 partecipazione dell'Assicurato a delitti da lui 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 l'Assicurato 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 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?

- ✓ Le garanzie Assistenza e Riabilitazione sono valide in Italia Repubblica di San Marino o Stato Città del Vaticano. Le garanzie Assicurazione Infortunio sono valide in tutto il mondo.



### Che obblighi ho?

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

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

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



### Quando e come devo pagare?

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 annuale o semestrale. Se scegli il frazionamento semestrale è prevista una maggiorazione del 2% rispetto al premio annuale. Il premio è comprensivo di imposte.



### Quando comincia la copertura e quando finisce?

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



### Come posso disdire la polizza?

Puoi disdire la polizza scrivendo ad Europ Assistance Italia S.p.A. una lettera raccomandata a/r 60 giorni prima della scadenza.

## Assicurazione Danni

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

Compagnia: Europ Assistance Italia S.p.A.

Prodotto: "Eura Salute Subito Protetto - Mod. 18211"

Data redazione/ultimo aggiornamento del DIP aggiuntivo Danni: 01.01.2019



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

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

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

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

Il suo patrimonio netto ammonta ad Euro 71.401.755 di cui la parte relativa al capitale sociale ammonta ad Euro 12.000.000 e la parte relativa al totale delle riserve patrimoniali ammonta ad Euro 40.068.456.

L'indice di solvibilità, riferito alla gestione danni, è 144% tale indice rappresenta il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile pari ad Euro 84.198.000 e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente pari ad Euro 58.653.000.

I dati di cui sopra sono relativi all'ultimo bilancio approvato e si riferiscono alla situazione patrimoniale al 31/12/2017. Aggiornamenti successivi relativi alla situazione patrimoniale dell'impresa saranno disponibili consultando il sito <https://www.europassistance.it/azienda/bilancio>

Al contratto si applica la legge Italiana



### Che cosa è assicurato?

<b>Assistenza e riabilitazione</b> (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
<b>Assicurazione infortunio</b> (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
<b>Capitale caso morte</b> (opzionale)	<ul style="list-style-type: none"><li>L'infortunio che abbia come conseguenza la morte e la stessa si verifichi, anche successivamente alla scadenza della Polizza, entro due anni dal giorno dell'infortunio, Europ Assistance corrisponde la somma assicurata ai beneficiari designati o, in difetto di designazione, ai tuoi eredi in parti uguali. In caso di morte di entrambe i genitori assicurati provocata dal medesimo infortunio, se tra gli eredi o i beneficiari sono presenti figli minorenni Europ Assistance corrisponde la somma assicurata per ciascun genitore incrementata del 50%.</li><li>In caso di morte presunta Europ Assistance corrisponde ai beneficiari la somma assicurata per il caso di morte. La liquidazione avverrà dopo che sia trascorso un anno dalla presentazione dell'istanza per la dichiarazione di morte presunta.</li><li>La garanzia è prestata con un Capitale di € 25.000,00 per la versione Light; con un Capitale di € 50.000,00 per la versione Premium; con un Capitale di € 100.000,00 per la versione Extra.</li></ul>
<b>Indennità da infortunio grave</b> (opzionale)	<ul style="list-style-type: none"><li>L'infortunio con postumi invalidanti pari o superiori al 50%, secondo i criteri e le percentuali previste dalla "Tabella delle valutazioni del grado di Invalidità Permanente per l'industria", Europ Assistance ti corrisponde la somma assicurata.</li><li>La garanzia è prestata con un Capitale di € 75.000,00 o € 150.000,00 per la versione Light; con un Capitale di € 150.000,00 o € 250.000,00 per la versione Premium; con un Capitale di € 250.000,00 o € 350.000,00 per la versione Extra.</li></ul>



### Che cosa NON è assicurato?

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



### Ci sono limiti di copertura?

<b>Assistenza e riabilitazione</b> (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
--	---

<b>Assicurazione infortunio</b> (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
<b>Capitale caso morte</b> (opzionale)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'indennizzo per il caso di morte non è cumulabile con quello per invalidità permanente. La morte derivante da infortunio può verificarsi fino al massimo a due anni dopo che si sia verificato l'infortunio. Tuttavia, se dopo il pagamento di un indennizzo per invalidità permanente l'Assicurato muore in conseguenza del medesimo infortunio, Europ Assistance corrisponde ai beneficiari soltanto la differenza tra l'indennizzo per morte, se superiore, e quello già pagato per invalidità permanente.</li> <li>• Se dopo il pagamento dell'indennizzo è provata l'esistenza in vita dell'Assicurato, Europ Assistance ha diritto di agire nei confronti sia dei beneficiari, sia dell'Assicurato stesso per la restituzione della somma corrisposta. A restituzione avvenuta l'Assicurato potrà far valere i propri diritti per l'invalidità permanente eventualmente residua.</li> </ul>
<b>Indennità da infortunio grave</b> (opzionale)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'indennità da infortunio grave è dovuta solo se l'invalidità si verifica entro al massimo i due anni successivi al giorno dell'infortunio.</li> <li>• Le lesioni che comportano una minorazione anziché una perdita totale vedranno un'indennità ridotta proporzionalmente in base alla funzionalità perduta.</li> <li>• Nei casi di invalidità permanente non specificati l'indennità verrà corrisposta facendo riferimento alla diminuita capacità generica lavorativa;</li> <li>• La perdita totale di più organi od arti comporta una percentuale di invalidità pari alla somma delle singole percentuali dovute per ciascuna lesione, con il limite massimo del 100%;</li> <li>• Se al momento del sinistro l'assicurato non è fisicamente integro e sano, verranno indennizzate solo le conseguenze che si sarebbero verificate qualora l'infortunio avesse colpito una persona fisicamente integra e sana;</li> <li>• In caso di perdita anatomica o riduzione funzionale di un organo o di un arto già minorato, le percentuali di Invalidità permanente sono diminuite tenendo conto del grado di invalidità preesistente.</li> </ul>



### Dove vale la copertura?

<b>Assistenza e riabilitazione</b> (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
<b>Assicurazione infortunio</b> (obbligatoria)	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
<b>Capitale caso morte</b> (opzionale)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La copertura vale in tutto il Mondo.</li> <li>• Non sono coperti i sinistri avvenuti nei Paesi, che risultano soggetti ad embargo (totale o parziale) oppure a provvedimenti sanzionatori da parte delle Nazioni Unite e/o dell'Unione Europea.</li> </ul>
<b>Indennità da infortunio grave</b> (opzionale)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La copertura vale in tutto il Mondo.</li> <li>• Non sono coperti i sinistri avvenuti nei Paesi, che risultano soggetti ad embargo (totale o parziale) oppure a provvedimenti sanzionatori da parte delle Nazioni Unite e/o dell'Unione Europea.</li> </ul>



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

<b>Cosa fare in caso di sinistro?</b>	<b>Denuncia di sinistro:</b>	<b>Assistenza e riabilitazione</b> (obbligatoria) In caso di sinistro devi chiamare immediatamente la Struttura Organizzativa di Europ Assistance ai numeri 800.111.800 o 02.58.28.68. Se non puoi telefonare, invia un fax alla Struttura Organizzativa al numero 02.58477201, oppure invia un telegramma a EUROP ASSISTANCE ITALIA S.p.A. - Piazza Trento, 8 - 20135 MILANO. Per l'Assistenza Domiciliare, in caso di sinistro l'Assicurato devi prendere contatto con la Struttura Organizzativa almeno 48 ore prima della attivazione dei servizi richiesti, chiamando il numero di telefono 02.58.28.69.81 e inviando via fax al numero 02.58.38.45.78 l'opportuna certificazione medica con prescrizione dell'assistenza domiciliare. Per la Riabilitazione Medica, Sociale, Lavorativa in caso di sinistro l'Assicurato devi prendere contatto con la Struttura Organizzativa per l'attivazione dei servizi richiesti, chiamando il numero di telefono 02.58.28.69.81.
---------------------------------------	------------------------------	--

		<p style="text-align: center;"><b>Assicurazione infortunio</b> (obbligatoria)</p> <p>In caso di sinistro devi effettuare, entro cinque giorni dal verificarsi del sinistro, una denuncia - accedendo al portale <a href="http://www.sinistrionline.europassistance.it">www.sinistrionline.europassistance.it</a> seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito <a href="http://www.europassistance.it">www.europassistance.it</a> sezione sinistri) oppure dandone avviso scritto a Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, per l’Indennizzo da Infortunio: indica sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri – Indennizzo da Infortunio"; per il Capitale Caso Morte e l’Indennità da Infortunio Grave: indica sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri –Capitale caso morte" o "Ufficio Liquidazione Sinistri –Indennità da infortunio grave".</p> <p style="text-align: center;"><b>Capitale caso morte</b> (opzionale)</p> <p>In caso di sinistro devi entro cinque giorni dal sinistro, una denuncia - accedendo al portale <a href="http://www.sinistrionline.europassistance.it">www.sinistrionline.europassistance.it</a> seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito <a href="http://www.europassistance.it">www.europassistance.it</a> sezione sinistri) oppure via posta a Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri – Capitale caso morte".</p> <p style="text-align: center;"><b>Indennità da infortunio grave</b> (opzionale)</p> <p>In caso di sinistro devi entro cinque giorni dal verificarsi del sinistro, una denuncia - accedendo al portale <a href="http://www.sinistrionline.europassistance.it">www.sinistrionline.europassistance.it</a> seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito <a href="http://www.europassistance.it">www.europassistance.it</a> sezione sinistri) oppure via posta a Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri –Indennità da infortunio grave".</p>
	<p style="text-align: center;"><b>Assistenza Diretta/ in convenzione:</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Assistenza e riabilitazione</b> (obbligatoria)</p> <p>Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Assistenza.</p> <p style="text-align: center;"><b>Assicurazione infortunio</b> (obbligatoria)</p> <p>Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Indennizzo da Infortunio.</p> <p style="text-align: center;"><b>Capitale caso morte</b> (opzionale)</p> <p>Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance.</p> <p style="text-align: center;"><b>Indennità da infortunio grave</b> (opzionale)</p> <p>Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance.</p>
	<p style="text-align: center;"><b>Gestione da parte di altre imprese:</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Assistenza e riabilitazione</b> (obbligatoria)</p> <p>Non è prevista gestione da parte di altre imprese.</p> <p style="text-align: center;"><b>Assicurazione infortunio</b> (obbligatoria)</p> <p>Non è prevista gestione da parte di altre imprese.</p> <p style="text-align: center;"><b>Capitale caso morte</b> (opzionale)</p> <p>Non è prevista gestione da parte di altre imprese.</p>



		<p><b>Indennità da infortunio grave</b> (opzionale) Non è prevista gestione da parte di altre imprese.</p>
	<b>Prescrizione:</b>	<p><b>Assistenza e riabilitazione</b> (obbligatoria) I diritti derivanti dal contratto si prescrivono entro due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda.</p> <p><b>Assicurazione infortunio</b> (obbligatoria) I diritti derivanti dal contratto si prescrivono entro due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda. In caso di apertura del sinistro hai l'obbligo di interrompere i termini prescrizionali in forma scritta.</p> <p><b>Capitale caso morte</b> (opzionale) I diritti derivanti dal contratto si prescrivono entro due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda. In caso di apertura del sinistro hai l'obbligo di interrompere i termini prescrizionali in forma scritta.</p> <p><b>Indennità da infortunio grave</b> (opzionale) I diritti derivanti dal contratto si prescrivono entro due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda. In caso di apertura del sinistro hai l'obbligo di interrompere i termini prescrizionali in forma scritta.</p>
<b>Dichiarazioni inesatte o reticenti</b>	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.	
<b>Obblighi dell'impresa</b>	<p><b>Assistenza e riabilitazione</b> (obbligatoria) Non è previsto il pagamento di alcun indennizzo in quanto le prestazioni di assistenza sono erogate direttamente dalla Struttura Organizzativa di Europ Assistance.</p> <p><b>Assicurazione infortunio</b> (obbligatoria) Ricevuta la necessaria documentazione, verificata l'operatività della garanzia e compiuti gli accertamenti del caso, Europ Assistance determina l'indennizzo che risulta dovuto, ne dà comunicazione agli interessati e provvede al pagamento entro 20 giorni da quest'ultima.</p> <p><b>Capitale caso morte</b> (opzionale) Ricevuta la necessaria documentazione, verificata l'operatività della garanzia e compiuti gli accertamenti del caso, Europ Assistance determina l'indennizzo che risulta dovuto, ne dà comunicazione agli interessati e provvede al pagamento entro 20 giorni da quest'ultima.</p> <p><b>Indennità da infortunio grave</b> (opzionale) Ricevuta la necessaria documentazione, verificata l'operatività della garanzia e compiuti gli accertamenti del caso, Europ Assistance determina l'indennizzo che risulta dovuto, ne dà comunicazione agli interessati e provvede al pagamento entro 20 giorni da quest'ultima.</p>	



### Quando e come devo pagare?

<b>Premio</b>	<p>I mezzi di pagamento ammessi sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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),</li> <li>- 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.</li> </ul> <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>
<b>Rimborso</b>	Puoi recedere dalla polizza dopo ogni sinistro, denunciato secondo le modalità indicate nella polizza stessa e fino al 60° giorno dal pagamento o rifiuto dello stesso, scrivendo ad Europ

	Assistance. Il recesso sarà efficace trascorsi 30 giorni dal giorno di ricezione della tua comunicazione. 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?

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



### Come posso disdire la polizza?

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



### A chi è rivolto questo prodotto?

Il prodotto è idoneo a clienti privati che vogliono proteggere sé stessi a fronte di infortunio.
--



### Quali costi devo sostenere?

- <b>costi di intermediazione:</b> la quota parte percepita in media dall'intermediario/i è pari al 24,01%.
---

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

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

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

**PER QUESTO CONTRATTO L'IMPRESA DISPONE DI UN'AREA INTERNET RISERVATA AL CONTRAENTE/ASSICURATO (c.d. HOME INSURANCE), PERTANTO DOPO LA SOTTOSCRIZIONE POTRAI CONSULTARE TALE AREA E UTILIZZARLA PER GESTIRE DIGITALMENTE I TUOI DATI ANAGRAFICI PRESENTI NEL CONTRATTO.**

**INFORMATIVA NELL'IPOTESI DI VENDITA A DISTANZA DEL CONTRATTO ASSICURATIVO**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Il diritto di recesso può essere fatto valere inviando una raccomandata A/R a:  
Europ Assistance Italia S.p.A. – Servizio Clienti – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano.

Si potranno altresì inoltrare eventuali reclami agli indirizzi sopra riportati.



**INDICE**

DEFINIZIONI .....	2
NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE .....	2
SEZIONE I – ASSISTENZA E RIABILITAZIONE .....	5
SEZIONE I A – ASSISTENZA DI AIUTO IMMEDIATO.....	5
SEZIONE IB – ASSISTENZA DOMICILIARE E RIABILITAZIONE .....	6
SEZIONE IC – ASSISTENZA- RIABILITAZIONE MEDICA, SOCIALE, LAVORATIVA.....	6
SEZIONE II – ASSICURAZIONE INFORTUNIO .....	8
SEZIONE II A – INDENNIZZO DA INFORTUNIO .....	9
TABELLA INDENNIZZI ALLEGATO 2/BIS .....	9
SEZIONE II B – CAPITALE CASO MORTE .....	15
SEZIONE II C – INDENNITA' DA INFORTUNIO GRAVE.....	16
COME RICHIEDERE ASSISTENZA .....	21
COSA SONO I DATI PERSONALI E COME VENGONO UTILIZZATI DA EUROP ASSISTANCE ITALIA SPA.....	1

## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

### DEFINIZIONI

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

**Assicurazione:** il contratto di Assicurazione.

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

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

**Europ Assistance:** Europ Assistance Italia S.p.A. - P.zza Trento n.8 - 20135 Milano – Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni, con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato N. 19569 del 2 giugno 1993 (Gazzetta Ufficiale del 1° luglio 1993 N. 152) - Iscritta alla sezione I dell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00108 - Società appartenente al Gruppo Generali, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi - Società soggetta alla direzione e al coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A.

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

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

**Infortunio:** l'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che abbia come conseguenza diretta ed esclusiva lesioni fisiche oggettivamente constatabili.

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

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

**Polizza:** il documento contrattuale che prova l'assicurazione e che disciplina i rapporti fra Europ Assistance e il Contraente/Assicurato.

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

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

**Rischio:** la probabilità che si verifichi il sinistro.

**Sinistro:** il verificarsi dell'evento dannoso per il quale è riconosciuta la prestazione/garanzia assicurativa.

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

### NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE

#### Art. 1 - DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO

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

#### Art. 2 - ALTRE ASSICURAZIONI

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

#### Art. 3 - DECORRENZA DURATA - 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. Il contratto è risolto di diritto ex Art. 1901 comma 3 C.C., se l'assicuratore, nel termine di sei mesi dal giorno in cui il premio o la rata sono scaduti, non agisce per la riscossione. Fermo il diritto di Europ Assistance di esigere il pagamento del premio relativo al periodo di assicurazione in corso e delle spese sostenute.**

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

## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

### Art. 4 - RINNOVO DELL'ASSICURAZIONE

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

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

### Art. 7 - DIMINUIZIONE DEL RISCHIO

*Nel caso di diminuzione del rischio Europ Assistance è tenuta a ridurre il premio, o la rata di premio, successivo alla comunicazione del Contraente/Assicurato, ai sensi dell'art. 1897 C.C., e rinuncia al relativo diritto di recesso.*

### Art. 8 - ONERI FISCALI

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

### Art. 9 - LEGGE REGOLATRICE DEL CONTRATTO, GIURISDIZIONE E PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE

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

### Art. 13 - VARIAZIONI NELLA PERSONA DEL CONTRAENTE

*Se il Contraente è un'Azienda, in caso di alienazione dell'Azienda stessa o di parte delle sue attività, tutti gli effetti della polizza si trasmetteranno all'acquirente. Nel caso di fusione della Società Contraente, la polizza continuerà con la Società incorporante o con quella frutto della fusione. **Nei casi di trasformazione o di cambiamento di ragione sociale del Contraente, la presente polizza continuerà con la nuova forma societaria. Le variazioni di cui sopra devono essere comunicate dal Contraente, o aventi causa, entro il termine di quindici giorni dal loro verificarsi a Europ Assistance, la quale nei trenta giorni successivi ha facoltà di recedere dal contratto, dandone comunicazione con preavviso di quindici giorni. Nei casi di scioglimento della Società Contraente o della sua messa in liquidazione la polizza cessa con effetto immediato ed i premi eventualmente pagati e non goduti saranno rimborsati al netto delle imposte.***

### Art. 14 - LIMITI DI ETÀ

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

## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

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. 15 - COMBINAZIONI ASSICURABILI

La polizza potrà essere sottoscritta:

- nella **Formula Lavoro e Tempo Libero** che opera per gli infortuni che l'Assicurato subisca nello svolgimento delle attività professionali principali e secondarie dichiarate e di ogni altra attività che non abbia carattere professionale; oppure
- nella **Formula Tempo Libero** che opera per gli infortuni che l'Assicurato subisca nello svolgimento di ogni attività che non abbia carattere professionale, estranea per circostanze di tempo, modo e luogo all'esercizio di qualsiasi professione, arte o mestiere cui si dedichi abitualmente. Restano, quindi, **esclusi tutti gli infortuni verificatisi durante lo svolgimento delle attività a carattere professionale e, comunque, quelli che si dovessero verificare in circostanze tali da farli rientrare nella sfera di competenza dell'assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro.**  
Resta inoltre convenuto che **nella "Formula Tempo Libero" l'Assicurazione è prestata in base alla dichiarazione del Contraente che l'Assicurato svolge un'attività professionale alle dipendenze di terzi, vincolata ad un orario fisso e predeterminato di lavoro con obbligo di segnalazione presenza, così come riportato sul Modulo di Polizza. In caso di cessazione o interruzione del rapporto di lavoro, l'Assicurazione rimarrà operante sino al 50° giorno dalla di cessazione o interruzione per le stesse somme indicate in polizza; trascorso il termine di cui sopra l'indennizzo e/o i rimborsi in caso di sinistro saranno ridotti del 40%.**

### Art. 16 - 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. 17 - 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. 18 - CLAUSOLA BROKER (VALIDA SOLO PER LE POLIZZE INTERMEDIATE DA BROKER)

Il Contraente dichiara di aver affidato la gestione della presente Polizza al Broker, il cui nominativo è riportato nel Modulo di Polizza. Di conseguenza tutti i rapporti inerenti la presente assicurazione saranno svolti per conto del Contraente dal Broker il quale tratterà con Europ Assistance.

Le comunicazioni relative a quanto oggetto della presente polizza, ad eccezione delle richieste di assistenza e/o di rimborso, devono essere effettuate dalle Parti a mezzo lettera raccomandata, telefax per il tramite del Broker. Ogni comunicazione così effettuata si intenderà come fatta direttamente alla Parte destinataria.

### Art. 19 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

**L'Assicurato si impegna a portare a conoscenza di tutti quei soggetti, i cui dati personali potranno essere trattati da Europ Assistance Italia in adempimento a quanto previsto nel contratto assicurativo, del contenuto dell'Informativa sul trattamento dei dati inclusa nelle presenti condizioni di polizza e ad acquisire dagli stessi per le finalità assicurative il consenso al trattamento dei loro dati anche, laddove necessario, relativi alla salute e a reati e condanne penali. A tal fine, potrà sottoporre all'interessato la seguente formulazione di consenso: "Ho letto l'Informativa sul trattamento dei dati e acconsento al trattamento dei miei dati personali ivi inclusi dati sanitari e/o relativi a reati e condanne penali necessari alla gestione della polizza da parte di Europ Assistance Italia e dei soggetti indicati nell'informativa."**

### Art. 20 - SANZIONI INTERNAZIONALI

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

## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

### SEZIONE I – ASSISTENZA E RIABILITAZIONE

#### DEFINIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

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

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

**Ricovero:** la degenza comportante pernottamento in Istituto di Cura.

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

### SEZIONE I A – ASSISTENZA DI AIUTO IMMEDIATO

#### **Art. 21 - SOGGETTI ASSICURATI**

È assicurato:

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

#### **Art. 22 - OGGETTO E OPERATIVITA' DELL'ASSICURAZIONE**

**Le prestazioni di assistenza, elencate al paragrafo "Prestazioni", che Europ Assistance si impegna ad erogare tramite la Struttura Organizzativa sono fornite fino a 3 volte per ciascun tipo durante il periodo di durata della Polizza, ove non diversamente specificato.**

#### PRESTAZIONI

##### **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.**

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

Qualora, successivamente ad una Consulenza Medica (vedi prestazione 1), emergesse la necessità che l'Assicurato debba sottoporsi ad una visita medica, la Struttura Organizzativa provvederà, con spese a carico di Europ Assistance, ad inviare al suo domicilio uno dei medici convenzionati con Europ Assistance. In caso di impossibilità da parte di uno dei medici convenzionati ad intervenire personalmente, la Struttura Organizzativa organizzerà il trasferimento dell'Assicurato in autoambulanza nel centro medico idoneo più vicino.

*La prestazione viene fornita dalle ore 20 alle ore 8 da lunedì a venerdì e 24 ore su 24 il sabato, la domenica e nei giorni festivi.*

##### **3. 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.*

##### **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.*

##### **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.*

## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

### Art. 23 - LIMITAZIONE DI RESPONSABILITA'

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

## SEZIONE IB – ASSISTENZA DOMICILIARE E RIABILITAZIONE

### Art. 24 - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurato:

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

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

Le prestazioni di seguito elencate che Europ Assistance si impegna ad erogare tramite la Struttura Organizzativa sono dovute in seguito ad infortunio 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	<b>PRESTAZIONI NON PREVISTE</b>
II	<b>7 gg</b>
III	<b>15 gg</b>
IV	<b>30 gg</b>
V	<b>60 gg</b>

## PRESTAZIONI

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

#### **Ospedalizzazione Domiciliare**

Qualora l'Assicurato, trovandosi in Italia, 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, trovandosi in Italia, 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, trovandosi in Italia, 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, accadimento animali. La Struttura Organizzativa, accertata la necessità della prestazione, provvederà ad organizzare il servizio.

## SEZIONE IC – ASSISTENZA- RIABILITAZIONE MEDICA, SOCIALE, LAVORATIVA

### Art. 26 - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurato:

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

### Art. 27 - OGGETTO E OPERATIVITA' DELL'ASSICURAZIONE



## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

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.

### **Art. 28 - 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 per in Italia.

#### **1. TRASFERIMENTO IN UNA STRUTTURA RIABILITATIVA IN ITALIA**

Qualora l'Assicurato, trovandosi in Italia, 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.

#### **2. 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.

#### **3. 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 segnalare il negozio più vicino al suo domicilio.

#### **4. 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 **fino ad un massimo di Euro 5.000,00 per sinistro**.

### **RIABILITAZIONE SOCIALE**

#### **5. 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.

#### **6. 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.

#### **7. SUPPORTO PSICOLOGICO**

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 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 **fino ad un massimo di 6 sedute con il limite complessivo di Euro 1.000,00**.

#### **8. ADATTAMENTO ABITAZIONE**

Qualora, in caso di infortunio indennizzabile a termini di polizza di **gravità V** come riportato nella “Tabella indennizzi” ALLEGATO 2/bis, come da certificato comprovante il proprio stato di invalidità permanente, necessiti di eseguire presso il

## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

proprio domicilio in Italia dei lavori per l'adattabilità della propria abitazione, Europ Assistance provvederà al rimborso delle spese sostenute **fino ad un massimo di Euro 5.000,00 per sinistro**.

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**.

### 9. ADATTAMENTO VEICOLO

Qualora, in caso di infortunio indennizzabile a termini di polizza di **gravità V** come riportato nella "Tabella indennizzi" ALLEGATO 2/bis, come da certificato comprovante il proprio stato di invalidità permanente, necessari di eseguire dei lavori per l'adattabilità del proprio veicolo, Europ Assistance provvederà al rimborso delle spese sostenute **fino ad un massimo di Euro 5.000,00 per sinistro**.

## RIABILITAZIONE LAVORATIVA

### 10. 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, che previa verifica, provvederà a fornire le informazioni richieste.

### 11. 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, come da certificato comprovante il proprio stato di invalidità permanente, l'assicurato non fosse più in grado di svolgere la propria attività lavorativa e necessari di effettuare corsi di riqualificazione professionale, Europ Assistance provvederà al rimborso delle spese sostenute **fino ad un massimo di Euro 2.500,00 per sinistro**.

## CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER L'INTERA SEZIONE I

### Art. 29 - ESTENSIONE TERRITORIALE

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

### Art. 30 - OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

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

*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 INFORTUNIO

### DEFINIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

**Beneficiario:** gli eredi dell'Assicurato o le altre persone da questi designate, ai quali la Società deve corrispondere la somma assicurata per il caso morte.

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

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

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

**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.**

## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

**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.

**Professione senza attività manuali:** Mansioni amministrative o equivalenti, che escludono il lavoro manuale e che siano svolte prevalentemente in uffici, studi, e ambienti interni. Mansioni commerciali o tecniche che prevedono occasionale partecipazione al lavoro manuale al solo scopo di insegnamento, controllo e collaudo e che siano svolte prevalentemente in ambiente esterno.

**Professioni con attività manuali:** Tutte le arti e i mestieri che non richiedono lavoro manuale pesante e tutte le mansioni professionali tipicamente manuali ivi compresa la guida professionale di veicoli a motore.

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

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

### SEZIONE II A – INDENNIZZO DA INFORTUNIO

#### Art. 31 - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurata:

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

#### Art. 32 - OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

##### Formula Lavoro e Tempo Libero

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.

##### Formula Tempo Libero

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

- di ogni attività che non abbia carattere professionale, estranea per circostanze di tempo, modo e luogo all'esercizio di qualsiasi professione, arte o mestiere cui si dedichi abitualmente.

L'assicurazione è prestata limitatamente alle conseguenze degli eventi e nei limiti degli indennizzi previsti nell'allegata "Tabella indennizzi" ALLEGATO 2/bis, sulla base della soluzione LIGHT, PREMIUM, EXTRA riportata nel Modulo di polizza.

### TABELLA INDENNIZZI ALLEGATO 2/BIS

		IDENNIZZI		
		LIGHT	PREMIUM	EXTRA
<b>SOMMA MASSIMA LIQUIDABILE PER PIU' LESIONI</b>		<b>€ 50.000,00</b>	<b>€ 100.000,00</b>	<b>€ 200.000,00</b>
TIPOLOGIA DI LESIONI	CLASSE DI GRAVITA'	LIGHT	PREMIUM	EXTRA
<b>LESIONI APPARATO SCHELETRICO</b>				
<b>CRANIO</b>				
FRATTURA CRANICA SENZA POSTUMI NEUROLOGICI	I	€ 640,00	€ 1.280,00	€ 2.560,00
FRATTURA OSSO ZIGOMATICO O MASCELLARE O PALATINO O LINEE DI FRATTURA INTERESSANTI TRA LORO TALI OSSA	I	€ 640,00	€ 1.280,00	€ 2.560,00
FRATTURA LEFORT I (distacco dell'arcata dentaria superiore dal mascellare)	I	€ 1.000,00	€ 2.000,00	€ 4.000,00
FRATTURA LEFORT II O III (non cumulabili tra loro né con LEFORT I)	II	€ 2.000,00	€ 4.000,00	€ 8.000,00
FRATTURA ETMOIDE - FRATTURA OSSO LACRIMALE O JOIDEO O VOMERE (non cumulabile)	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
FRATTURA OSSA NASALI	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00

## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

FRATTURA MANDIBOLARE (PER LATO)	I	€ 1.000,00	€ 2.000,00	€ 4.000,00
TRAUMA CRANICO COMMOTIVO CON FOCOLAI CONTUSIVI A LIVELLO CEREBRALE	II	€ 1.700,00	€ 3.400,00	€ 6.800,00
<b>COLONNA VERTEBRALE</b>				
<b>TRATTO CERVICALE</b>				
FRATTURA CORPO III-IV-V-VI-VII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	II	€ 3.000,00	€ 6.000,00	€ 12.000,00
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI III-IV-V-VI-VII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	I	€ 210,00	€ 420,00	€ 840,00
FRATTURA CORPO O PROCESSO TRASVERSO O PROCESSO SPINOSO II VERTEBRA	II	€ 3.000,00	€ 6.000,00	€ 12.000,00
FRATTURA ARCO ANTERIORE O ARCO POSTERIORE O MASSE LATERALI (PROCESSO TRASVERSO O PROCESSI ARTICOLARI) I- VERTEBRA	II	€ 3.000,00	€ 6.000,00	€ 12.000,00
<b>TRATTO DORSALE</b>				
FRATTURA DEL CORPO CON SCHIACCIAMENTO DALLA I ALLA XI VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	II	€ 1.500,00	€ 3.000,00	€ 6.000,00
FRATTURA DEL CORPO CON SCHIACCIAMENTO XII VERTEBRA	II	€ 3.000,00	€ 6.000,00	€ 12.000,00
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA XII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
FRATTURA DEL CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO DALLA I ALLA XI VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
FRATTURA DEL CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO XII VERTEBRA	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
FRATTURA CORPO CON SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	II	€ 3.000,00	€ 6.000,00	€ 12.000,00
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA V VERTEBRA CON SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	II	€ 3.000,00	€ 6.000,00	€ 12.000,00
FRATTURA CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA V VERTEBRA SENZA SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	II	€ 1.250,00	€ 2.500,00	€ 5.000,00
<b>OSSO SACRO</b>				
FRATTURA CORPI VERTEBRALI O BASE O ALI O PROCESSI ARTICOLARI O APICE O CRESTE SPINALI	II	€ 1.250,00	€ 2.500,00	€ 5.000,00
<b>COCCIGE</b>				
FRATTURA CORPI O BASE O CORNA O PROCESSI TRASVERSI O APICE	II	€ 1.250,00	€ 2.500,00	€ 5.000,00
<b>BACINO</b>				
FRATTURA ALI ILIACHE O BRANCA ILEO-ISCHIO-PUBICA (DI UN LATO) O DEL PUBE	I	€ 1.000,00	€ 2.000,00	€ 4.000,00
FRATTURA ACETABOLARE (PER LATO)	II	€ 2.500,00	€ 5.000,00	€ 10.000,00
<b>TORACE</b>				
FRATTURA CLAVICOLA (PER LATO)	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
FRATTURA STERNO	I	€ 1.000,00	€ 2.000,00	€ 4.000,00

## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

FRATTURA DI UNA COSTA SCOMPOSTA	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
FRATTURA SCAPOLA (PER LATO)	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
<b>ARTO SUPERIORE (DX o SX)</b>				
<b>BRACCIO</b>				
FRATTURA DIAFISARIA OMERALE	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE O SUPERIORE OMERALE (DELIMITATA DAL COLLO CHIRURGICO)	II	€ 2.000,00	€ 4.000,00	€ 8.000,00
FRATTURA EPIFISI DISTALE O INFERIORE OMERALE (DELIMITATA DALLA LINEA IDEALE CHE UNISCE TROCLEA E CAPITELLO)	II	€ 2.000,00	€ 4.000,00	€ 8.000,00

<b>AVAMBRACCIO</b>				
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE RADIO (FRATTURA TUBEROSITA' RADIALE O CAPITELLO O COLLO O CIRCONFERENZA ARTICOLARE)	II	€ 1.250,00	€ 2.500,00	€ 5.000,00
FRATTURA EPIFISI DISTALE RADIO E/O ULNA (FACCIA ARTICOLARE CARPICA O PROCESSO STILOIDEO O INCISURA ULNARE)	II	€ 1.700,00	€ 3.400,00	€ 6.800,00
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE ULNA (OLECRANO O PROCESSO CORONOIDEO O INCISURA SEMILUNARE E RADIALE)	II	€ 1.250,00	€ 2.500,00	€ 5.000,00
FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA COMPOSTA	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA SCOMPOSTA	II	€ 3.000,00	€ 6.000,00	€ 12.000,00
<b>POLSO E MANO</b>				
FRATTURA SCAFOIDE	I	€ 1.000,00	€ 2.000,00	€ 4.000,00
FRATTURA SEMILUNARE	I	€ 70,00	€ 140,00	€ 280,00
FRATTURA PIRAMIDALE	I	€ 70,00	€ 140,00	€ 280,00
FRATTURA PISIFORME	I	€ 70,00	€ 140,00	€ 280,00
FRATTURA TRAPEZIO	I	€ 70,00	€ 140,00	€ 280,00
FRATTURA TRAPEZOIDE	I	€ 70,00	€ 140,00	€ 280,00
FRATTURA UNCINATO	I	€ 70,00	€ 140,00	€ 280,00
FRATTURA CAPITATO	I	€ 70,00	€ 140,00	€ 280,00
FRATTURA I° METACARPALE	I	€ 640,00	€ 1.280,00	€ 2.560,00
FRATTURA II° O III° O IV° O V° METACARPALE	I	€ 70,00	€ 140,00	€ 280,00
<b>FRATTURA PRIMA FALANGE DITA</b>				
POLLICE	II	€ 2.500,00	€ 5.000,00	€ 10.000,00
INDICE	II	€ 1.500,00	€ 3.000,00	€ 6.000,00
MEDIO	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
ANULARE	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
MIGNOLO	I	€ 70,00	€ 140,00	€ 280,00
<b>FRATTURA SECONDA FALANGE DITA</b>				
POLLICE	II	€ 1.250,00	€ 2.500,00	€ 5.000,00
INDICE	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
MEDIO	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
ANULARE	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
MIGNOLO	I	€ 70,00	€ 140,00	€ 280,00
<b>FRATTURA TERZA FALANGE DITA</b>				
INDICE	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
MEDIO	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00

## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

ANULARE	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
MIGNOLO	I	€ 70,00	€ 140,00	€ 280,00
<b>ARTO INFERIORE (DX o SX)</b>				
<b>FRATTURA FEMORE</b>				
DIAFISARIA	I	€ 1.000,00	€ 2.000,00	€ 4.000,00
EPIFISI PROSSIMALE (PROTESI D'ANCA)	II	€ 4.500,00	€ 9.000,00	€ 18.000,00
EPIFISI PROSSIMALE NON PROTESIZZATA	II	€ 1.250,00	€ 2.500,00	€ 5.000,00
EPIFISI DISTALE (Delimitata da una linea ideale che congiunge i due epicondili attraverso la fossa intercondiloidea e quella sopratrocleare)	II	€ 1.250,00	€ 2.500,00	€ 5.000,00
FRATTURA ROTULA	I	€ 600,00	€ 1.200,00	€ 2.400,00
<b>FRATTURA TIBIA</b>				
DIAFISARIA	I	€ 600,00	€ 1.200,00	€ 2.400,00
ESTREMITA' SUPERIORE (eminenza intercondiloidea o faccette articolari superiori o condili o faccette articolare fibulare)	II	€ 1.500,00	€ 3.000,00	€ 6.000,00
ESTREMITA' INFERIORE (malleolo mediale o faccetta articolare inferiore)	I	€ 1.000,00	€ 2.000,00	€ 4.000,00
<b>FRATTURA PERONE</b>				
ESTREMITA' INFERIORE (malleolo laterale o faccetta articolare)	I	€ 1.000,00	€ 2.000,00	€ 4.000,00
FRATTURA BIOSSEA TIBIA E PERONE COMPOSTA E SCOMPOSTA	II	€ 1.250,00	€ 2.500,00	€ 5.000,00
<b>PIEDE</b>				
<b>TARSO</b>				
FRATTURA ASTRAGALO	II	€ 1.700,00	€ 3.400,00	€ 6.800,00
FRATTURA CALCAGNO	II	€ 2.000,00	€ 4.000,00	€ 8.000,00
FRATTURA SCAFOIDE	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
FRATTURA CUBOIDE	I	€ 1.000,00	€ 2.000,00	€ 4.000,00
FRATTURA CUNEIFORME	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
<b>METATARSI</b>				
FRATTURA I° METATARSALE	I	€ 1.000,00	€ 2.000,00	€ 4.000,00
FRATTURA II° O III° O IV° O V° METATARSALE	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
<b>FALANGI</b>				
FRATTURA ALLUCE (I° o II° Falange)	I	€ 70,00	€ 140,00	€ 280,00
FRATTURA I° o II° o III° FALANGE DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE	I	€ 25,00	€ 50,00	€ 100,00
<b>LESIONI DENTARIE</b>				
ROTTURA INCISIVO CENTRALE SUPERIORE (per ogni dente)	I	€ 35,00	€ 70,00	€ 140,00
ROTTURA INCISIVO CENTRALE INFERIORE (per ogni dente)	I	€ 35,00	€ 70,00	€ 140,00
ROTTURA INCISIVO LATERALE (per ogni dente)	I	€ 35,00	€ 70,00	€ 140,00
ROTTURA CANINI (per ogni dente)	I	€ 35,00	€ 70,00	€ 140,00
ROTTURA PRIMI PREMOLARI (per ogni dente)	I	€ 25,00	€ 50,00	€ 100,00
ROTTURA SECONDI PREMOLARI (per ogni dente)	I	€ 25,00	€ 50,00	€ 100,00
ROTTURA PRIMI MOLARI (per ogni dente)	I	€ 25,00	€ 50,00	€ 100,00
ROTTURA SECONDI MOLARI (per ogni dente)	I	€ 25,00	€ 50,00	€ 100,00
ROTTURA TERZO MOLARE SUPERIORE	I	€ 25,00	€ 50,00	€ 100,00
ROTTURA TERZO MOLARE INFERIORE	I	€ 25,00	€ 50,00	€ 100,00
<b>LESIONI PARTICOLARI</b>				
ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI PARTE DI TECA CRANICA (indipendentemente dall'estensione della breccia)	II	€ 1.250,00	€ 2.500,00	€ 5.000,00



## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

ROTTURA MILZA CON SPLENECTOMIA	II	€ 2.500,00	€ 5.000,00	€ 10.000,00
ROTTURA RENE CON NEFRECTOMIA	II	€ 3.000,00	€ 6.000,00	€ 12.000,00
ESITI EPATECTOMIA (oltre un terzo del parenchima)	II	€ 2.500,00	€ 5.000,00	€ 10.000,00
EPATITI TOSSICHE O INFETTIVE (con test enzimatici e sieroproteici alterati e con bilirubinemia oltre i valori normali)	II	€ 3.750,00	€ 7.500,00	€ 15.000,00
ERNIA CRURALE O IPOIEPIGASTRICA O OMBELICALE O DIAFRAMMATICA (trattate chirurgicamente)	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
PERDITA ANATOMICA DI UN GLOBO OCULARE	IV	€ 7.600,00	€ 15.200,00	€ 30.400,00
CECITA' MONOLATERALE (Perdita irreversibile non inferiore a 9/10 di visus)	III	€ 6.300,00	€ 12.600,00	€ 25.200,00
PERDITA TOTALE DELLA FACOLTA' VISIVA DI AMBEDUE GLI OCCHI	V	€ 25.000,00	€ 50.000,00	€ 100.000,00
SORDITA' COMPLETA UNILATERALE	II	€ 3.000,00	€ 6.000,00	€ 12.000,00
SORDITA' COMPLETA BILATERALE	III	€ 6.300,00	€ 12.600,00	€ 25.200,00
PERDITA NASO (oltre i due terzi)	II	€ 3.750,00	€ 7.500,00	€ 15.000,00
PERDITA LINGUA (oltre i due terzi)	III	€ 6.300,00	€ 12.600,00	€ 25.200,00
PERDITA COMPLETA DI UN PADIGLIONE AURICOLARE	I	€ 600,00	€ 1.200,00	€ 2.400,00
PERDITA COMPLETA DI ENTRAMBI I PADIGLIONI AURICOLARI	II	€ 1.250,00	€ 2.500,00	€ 5.000,00
PROTESI D'ANCA (non cumulabile)	III	€ 5.000,00	€ 10.000,00	€ 20.000,00
PROTESI DI GINOCCHIO (non cumulabile)	III	€ 5.000,00	€ 10.000,00	€ 20.000,00
PATELLECTOMIA TOTALE	II	€ 3.750,00	€ 7.500,00	€ 15.000,00
PATELLECTOMIA PARZIALE	I	€ 1.000,00	€ 2.000,00	€ 4.000,00
PERDITA ANATOMICA DI UN TESTICOLO	I	€ 600,00	€ 1.200,00	€ 2.400,00
PERDITA ANATOMICA DEI DUE TESTICOLI	II	€ 3.750,00	€ 7.500,00	€ 15.000,00
PERDITA ANATOMICA DEL PENE	III	€ 6.300,00	€ 12.600,00	€ 25.200,00
<b>USTIONI DI 2° E 3° GRADO</b>				
USTIONI ESTESE A PIU' DEL 25% DELLA SUPERFICIE CORPOREA	IV	€ 8.300,00	€ 16.600,00	€ 32.200,00
DAL 9% AL 25% DELLA SUPERFICIE CORPOREA	III	€ 4.000,00	€ 8.000,00	€ 16.000,00
<b>LESIONI MUSCOLO-TENDINEE</b>				
ROTTURA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI (trattata chirurgicamente) -non cumulabile-	II	€ 1.500,00	€ 3.000,00	€ 6.000,00
ROTTURA DEL TENDINE DISTALE DEL BICIPITE BRACHIALE (trattata chirurgicamente)	II	€ 1.500,00	€ 3.000,00	€ 6.000,00
ROTTURA DEL TENDINE PROSSIMALE DEL BICIPITE BRACHIALE (trattata chirurgicamente)	II	€ 1.500,00	€ 3.000,00	€ 6.000,00
ROTTURA DEI TENDINI DELLE DITA DI UNA MANO (trattata chirurgicamente) -valore massimo per ogni dito-	II	€ 2.530,00	€ 5.060,00	€ 10.120,00
ROTTURA DEI TENDINI DEL QUADRICIPITE FEMORALE (trattata chirurgicamente) -non cumulabile-	II	€ 2.530,00	€ 5.060,00	€ 10.120,00
LUSSAZIONE ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE (Documentata radiologicamente)	I	€ 1.000,00	€ 2.000,00	€ 4.000,00
LUSSAZIONE RECIDIVANTE GLENO-OMERALE (trattata chirurgicamente)	II	€ 1.500,00	€ 3.000,00	€ 6.000,00
LUSSAZIONE GLENO-OMERALE (evidenziata radiologicamente)	II	€ 1.500,00	€ 3.000,00	€ 6.000,00

## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

LUSSAZIONE STERNO-CLAVEARE (trattata chirurgicamente)	II	€ 1.500,00	€ 3.000,00	€ 6.000,00
LUSSAZIONE ACROMION-CLAVEARE (trattata chirurgicamente)	II	€ 1.500,00	€ 3.000,00	€ 6.000,00
LUSSAZIONE GOMITO (evidenziata radiologicamente)	II	€ 2.500,00	€ 5.000,00	€ 10.000,00
LUSSAZIONE RADIO-CARPICA (trattata chirurgicamente)-non cumulabile	II	€ 1.250,00	€ 2.500,00	€ 5.000,00
LUSSAZIONE MF O IF 2 - 3 - 4 - 5 DITO DELLA MANO (evidenziata radiologicamente)-valore massimo per ogni dito-	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
LUSSAZIONE MF O IF POLLICE (trattata chirurgicamente)	II	€ 1.250,00	€ 2.500,00	€ 5.000,00
LUSSAZIONE D'ANCA (Documentata radiologicamente)	II	€ 2.500,00	€ 5.000,00	€ 10.000,00
LUSSAZIONE METATARSO-FALANGEA O IF DELL'ALLUCE (Documentata radiologicamente)	I	€ 1.000,00	€ 2.000,00	€ 4.000,00
LESIONE DEI LEGAMENTI COLLATERALI DEL GINOCCHIO (trattata chirurgicamente)	II	€ 3.750,00	€ 7.500,00	€ 15.000,00
LESIONI DEL CROCIATO ANTERIORE O POSTERIORE O DEL PIATTO TIBIALE (trattate chirurgicamente)-non cumulabili tra loro-	II	€ 2.500,00	€ 5.000,00	€ 10.000,00
LESIONI ISOLATE DELLA CAPSULA O MENISCALI (trattate chirurgicamente) non cumulabili tra loro-	I	€ 200,00	€ 400,00	€ 800,00
LESIONE TENDINE ROTULEO (trattata chirurgicamente)	II	€ 1.250,00	€ 2.500,00	€ 5.000,00
LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE DELLA TIBIO-PERONEO-ASTRAGALICA (trattate chirurgicamente) non cumulabili tra loro-	II	€ 2.000,00	€ 4.000,00	€ 8.000,00
<b>AMPUTAZIONI</b>				
<b>ARTO SUPERIORE</b>				
AMPUTAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE	V	€ 25.000,00	€ 50.000,00	€ 100.000,00
AMPUTAZIONE DI UNA MANO O DI TUTTE LE DITA DI UNA MANO	V	€ 25.000,00	€ 50.000,00	€ 100.000,00
AMPUTAZIONE POLLICE + 3 DITA	IV	€ 10.000,00	€ 20.000,00	€ 40.000,00
AMPUTAZIONE POLLICE + 2 DITA	IV	€ 7.600,00	€ 15.200,00	€ 30.400,00
AMPUTAZIONE 2 DITA	II	€ 3.700,00	€ 7.400,00	€ 14.800,00
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DEL POLLICE	II	€ 3.700,00	€ 7.400,00	€ 14.800,00
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI ALTRE DITA	II	€ 1.250,00	€ 2.500,00	€ 5.000,00
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE DEL POLLICE	II	€ 3.000,00	€ 6.000,00	€ 12.000,00
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA FALANGE UNGUEALE ALTRE DITA	I	€ 600,00	€ 1.200,00	€ 2.400,00
AMPUTAZIONE ULTIME DUE FALANGI DITA LUNGHE	II	€ 1.500,00	€ 3.000,00	€ 6.000,00
<b>ARTO INFERIORE</b>				
AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELL'ARTO INFERIORE (al di sopra della metà della coscia)	V	€ 25.000,00	€ 50.000,00	€ 100.000,00
AMPUTAZIONE AL DI SOTTO DELLA META' DELLA COSCIA (ma al di sopra del ginocchio)	V	€ 25.000,00	€ 50.000,00	€ 100.000,00
AMPUTAZIONE TOTALE O OLTRE I DUE TERZI DELLA GAMBA (al di sotto del ginocchio)	V	€ 25.000,00	€ 50.000,00	€ 100.000,00

## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

AMPUTAZIONE DI GAMBA AL TERZO INFERIORE	V	€ 25.000,00	€ 50.000,00	€ 100.000,00
PERDITA DI UN PIEDE	V	€ 25.000,00	€ 50.000,00	€ 100.000,00
PERDITA DELL'AVAMPIEDE ALLA LINEA TARSO-METATARSALE	III	€ 6.300,00	€ 12.600,00	€ 25.200,00
PERDITA DI AMBEDUE I PIEDI	V	€ 25.000,00	€ 50.000,00	€ 100.000,00
PERDITA DELL'ALLUCE	II	€ 3.750,00	€ 7.500,00	€ 15.000,00
PERDITA DELLA FALANGE UNGUEALE DELL'ALLUCE	II	€ 1.700,00	€ 3.400,00	€ 6.800,00
PERDITA DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE	I	€ 70,00	€ 140,00	€ 280,00

### Art. 33 - CRITERI DI INDENNIZZABILITA'

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

## SEZIONE II B – CAPITALE CASO MORTE

**Sezione valida solo se espressamente richiamata nel Modulo di Polizza e se ne è stato corrisposto il relativo premio.**

### Art. 34 - SOGGETTI ASSICURATI

E' assicurata:

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

### Art. 35 - OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

#### Formula Lavoro e Tempo Libero

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

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

#### Formula Tempo Libero

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

- di ogni attività che non abbia carattere professionale, estranea per circostanze di tempo, modo e luogo all'esercizio di qualsiasi professione, arte o mestiere cui si dedichi abitualmente.

### 1. MORTE

Qualora l'infortunio abbia come conseguenza la morte e la stessa si verifichi, anche successivamente alla scadenza della Polizza, entro due anni dal giorno dell'infortunio, Europ Assistance corrisponde la somma assicurata ai beneficiari designati o, in difetto di designazione, agli eredi dell'Assicurato in parti uguali.

In caso di morte di entrambe i genitori assicurati provocata dal medesimo infortunio, se tra gli eredi o i beneficiari sono presenti figli minorenni Europ Assistance corrisponde la somma assicurata per ciascun genitore incrementata del 50%.

***L'indennizzo per il caso di morte non è cumulabile con quello per invalidità permanente.***

***Tuttavia, se dopo il pagamento di un indennizzo per invalidità permanente l'Assicurato muore in conseguenza del medesimo infortunio, Europ Assistance corrisponde ai beneficiari soltanto la differenza tra l'indennizzo per morte, se superiore, e quello già pagato per invalidità permanente.***

### 2. MORTE PRESUNTA

Qualora l'Assicurato sia scomparso a seguito di infortunio indennizzabile ai sensi di Polizza e il corpo non venga ritrovato, e si presume sia avvenuto il decesso, Europ Assistance corrisponde ai beneficiari la somma assicurata per il caso di morte.

La liquidazione avverrà dopo che sia trascorso un anno dalla presentazione dell'istanza per la dichiarazione di morte presunta, ai sensi degli artt. 60 e 62 del Codice Civile.

Se dopo il pagamento dell'indennizzo è provata l'esistenza in vita dell'Assicurato, Europ Assistance ha diritto di agire nei confronti sia dei beneficiari, sia dell'Assicurato stesso per la restituzione della somma corrisposta.

A restituzione avvenuta l'Assicurato potrà far valere i propri diritti per l'invalidità permanente eventualmente residua.

### Art. 36 - ATTIVITÀ DIVERSA DA QUELLA DICHIARATA

## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

Fermo quanto disposto dagli Art. 1 “Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio”, Art.6 “Aggravamento del rischio”, Art. 7 “Diminuzione del rischio”, Art. 43 “Esclusioni”, se nel corso del contratto si verifica un cambiamento dell’attività professionale dell’Assicurato dichiarata in Polizza, senza che l’Assicurato stesso ne abbia dato comunicazione ad Europ Assistance, in caso di sinistro:

- l’indennizzo sarà corrisposto integralmente se la diversa attività non aggrava il rischio;
- l’indennizzo sarà corrisposto in una misura ridotta, se la diversa attività aggrava il rischio.

Per determinare il livello di rischio dell’attività dichiarata in Polizza rispetto a quella effettivamente svolta al momento del sinistro e, di conseguenza, la percentuale di riduzione dell’indennizzo, si farà riferimento alla tabella che segue, in riferimento alla classificazione dei rischi prevista. Per la classificazione di attività eventualmente non specificate esplicitamente saranno utilizzati criteri di equivalenza e analogia ad una attività elencata.

		PROFESSIONE DICHIARATA	
		Professione senza Attività manuali	Professione con Attività manuali
PROFESSIONE SVOLTA AL MOMENTO DEL SINISTRO	Professione senza Attività manuali	100%	100%
	Professione con Attività manuali	60%	100%

### SEZIONE II C – INDENNITA’ DA INFORTUNIO GRAVE

Sezione valida solo se espressamente richiamata nel Modulo di Polizza e se ne è stato corrisposto il relativo premio.

#### Art. 37 - SOGGETTI ASSICURATI

È assicurata:

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

#### Art. 38 - OGGETTO DELL’ASSICURAZIONE

##### Formula Lavoro e Tempo Libero

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

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

##### Formula Tempo Libero

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

- di ogni attività che non abbia carattere professionale, estranea per circostanze di tempo, modo e luogo all’esercizio di qualsiasi professione, arte o mestiere cui si dedichi abitualmente.

#### 1. INVALIDITA’ PERMANENTE

Qualora a seguito di infortunio indennizzabile ai sensi di polizza, l’Assicurato riporti postumi invalidanti pari o superiori al 50%, secondo i criteri e le percentuali previste dalla “Tabella delle valutazioni del grado di Invalidità Permanente per l’industria” allegata al Testo Unico sull’Assicurazione obbligatoria degli infortuni sul lavoro 30 giugno 1965 n. 1124 (di cui riportiamo un estratto) e successive modificazioni intervenute fino alla data di stipulazione della presente polizza, Europ Assistance corrisponderà allo stesso la somma assicurata come riportato sul Modulo di Polizza.

ESTRATTO DELLA TABELLA DELLE VALUTAZIONI DEL GRADO DI INVALIDITA’	Percentuali	
	Destro	Sinistro
Sordità completa di un orecchio	15	
Sordità completa bilaterale	60	
Perdita della facoltà visiva di un occhio	35	
Perdita anatomica o atrofia del globo oculare senza possibilità di applicazione di protesi	40	
Stenosi nasale assoluta unilaterale	8	
Stenosi nasale assoluta bilaterale	18	

## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

Perdita di molti denti in modo che risulti gravemente compromessa la funzione masticatoria:		
a) con possibilità di applicazione di protesi efficace	11	
b) senza possibilità di applicazione di protesi efficace	30	
Perdita di un rene con integrità del rene superstite	25	
Perdita della milza senza alterazioni della crasi ematica	15	
Esiti di frattura della clavicola bene consolidata senza limitazione del movimento del braccio	5	
Perdita del braccio		
a) per disarticolazione scapolo-omeroale	85	75
b) per amputazione al terzo superiore	80	70
Perdita del braccio al terzo medio o totale dell'avambraccio	75	65
Perdita dell'avambraccio al terzo medio o perdita della mano	70	60
Perdita di tutte le dita della mano	65	55
Perdita del pollice e del primo metacarpo	35	30
Perdita totale del pollice	28	23
Perdita totale dell'indice	15	13
Perdita totale del medio	12	
Perdita totale dell'anulare	8	
Perdita totale del mignolo	12	
Perdita della falange ungueale del pollice	15	12
Perdita della falange ungueale dell'indice	7	6
Perdita della falange ungueale del medio	5	
Perdita della falange ungueale dell'anulare	3	
Perdita della falange ungueale del mignolo	5	
Perdita delle ultime due falangi dell'indice	11	9
Perdita delle ultime due falangi del medio	8	
Perdita delle ultime due falangi dell'anulare	6	
Perdita delle ultime due falangi del mignolo	8	
Perdita totale di una coscia per disarticolazione coxo-femorale o amputazione alta che non renda possibile l'applicazione di un apparecchio di protesi	80	
Perdita di una coscia in qualsiasi altro punto	70	
Perdita totale di una gamba o amputazione di essa al terzo superiore, quando non sia possibile l'applicazione di un apparecchio articolato	65	
Perdita totale di una gamba o amputazione di essa al terzo superiore, quando sia possibile l'applicazione di un apparecchio articolato	55	
Perdita di una gamba al terzo inferiore o di un piede	50	
Perdita dell'avampiede alla linea tarso-metatarso	30	
Perdita dell'alluce e corrispondente metatarso	16	
Perdita totale del solo alluce	7	
Per la perdita di ogni altro dito di un piede non si fa luogo ad alcuna indennità, ma ove comporta perdita di più dita ogni altro dito perduto è valutato il	3	

L'Indennità da Infortunio grave è dovuto soltanto se l'invalidità stessa si verifica – anche successivamente alla scadenza della polizza – entro due anni dal giorno dell'infortunio.

**Se la lesione comporta una minorazione, anziché la perdita totale (anatomica o funzionale), le percentuali sopra indicate vengono ridotte in proporzione alla funzionalità perduta.**

**Nei casi di Invalidità Permanente non specificati nella tabella di cui sopra, l'indennità è stabilito, con riferimento alla percentuale dei casi indicati, tenendo conto della diminuita capacità generica lavorativa, indipendentemente dalla professione dell'Assicurato. La perdita totale (anatomica o funzionale) di più organi od arti comporta l'applicazione di**

## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

**una percentuale di invalidità pari alla somma delle singole percentuali dovute per ciascuna lesione, con il massimo del 100%.**

**In caso di constatato mancinismo le percentuali di riduzione dell'attitudine al lavoro stabilite per l'arto superiore destro o la mano destra si intendono applicate all'arto superiore sinistro e alla mano sinistra e viceversa.**

### Art. 39 - CRITERI DI INDENNIZZABILITA'

**Europ Assistance corrisponde l'indennizzo per le conseguenze dirette, esclusive ed oggettivamente constatabili dell'infortunio. Se al momento dell'infortunio l'Assicurato non è fisicamente integro e sano, sono indennizzabili soltanto le conseguenze che si sarebbero comunque verificate qualora l'infortunio avesse colpito una persona fisicamente integra e sana. In caso di perdita anatomica o riduzione funzionale di un organo o di un arto già minorato, le percentuali di cui all'Art. 37 punto 1 "Invalidità permanente" sono diminuite tenendo conto del grado di invalidità preesistente.**

### Art. 40 - ATTIVITA' DIVERSA DA QUELLA DICHIARATA

Fermo quanto disposto dagli Art. 1 "Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio", Art.6 "Aggravamento del rischio", Art. 7 "Diminuzione del rischio", Art. 45 "Esclusioni", se nel corso del contratto si verifica un cambiamento dell'attività professionale dell'Assicurato dichiarata in Polizza, senza che l'Assicurato stesso ne abbia dato comunicazione ad Europ Assistance, in caso di sinistro:

- l'indennizzo sarà corrisposto integralmente se la diversa attività non aggrava il rischio;
- l'indennizzo sarà corrisposto in una misura ridotta, se la diversa attività aggrava il rischio.

Per determinare il livello di rischio dell'attività dichiarata in Polizza rispetto a quella effettivamente svolta al momento del sinistro e, di conseguenza, la percentuale di riduzione dell'indennizzo, si farà riferimento alla tabella che segue, in riferimento alla classificazione dei rischi prevista. Per la classificazione di attività eventualmente non specificate esplicitamente saranno utilizzati criteri di equivalenza e analogia ad una attività elencata.

		PROFESSIONE DICHIARATA	
		Professione senza Attività manuali	Professione con Attività manuali
PROFESSIONE SVOLTA AL MOMENTO DEL SINISTRO	Professione senza Attività manuali	100%	100%
	Professione con Attività manuali	60%	100%

### Art. 41 - VALUTAZIONE DEL DANNO – ARBITRATO IRRITUALE

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

In caso di disaccordo fra l'Assicurato ed Europ Assistance, in merito all'indennizzabilità del sinistro, è in facoltà delle Parti demandare la soluzione della Controversia per iscritto a due medici, nominati uno per parte, che si riuniscono nel Comune sede di Istituto di Medicina Legale più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato.

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

Le decisioni del Collegio medico sono prese a maggioranza di voti, con dispensa da ogni formalità di legge, e sono vincolanti per le Parti che rinunciano fin d'ora a qualsiasi impugnativa, salvo i casi di violenza, dolo, errore o violazione di patti contrattuali. I risultati delle operazioni arbitrali devono essere raccolti in apposito verbale, da redigersi in doppio esemplare, uno per ognuna delle Parti.

Le decisioni del Collegio medico sono vincolanti per le Parti anche se uno dei medici rifiuti di firmare il relativo verbale; tale rifiuto deve essere attestato dagli arbitri nel verbale definitivo.

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

### CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER L'INTERA SEZIONE II

### Art. 42 - ESTENSIONE TERRITORIALE

L'assicurazione è valida in tutto il Mondo.



## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

### Art. 43 - 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. 44 - OBBLIGHI DELL'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.sinistronline.europassistance.it](http://www.sinistronline.europassistance.it) seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito [www.europassistance.it](http://www.europassistance.it) sezione sinistri)

oppure

dandone avviso scritto a Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano,

#### - per la sezione IIA – 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.**

#### - per la sezione IIB CAPITALE CASO MORTE e SEZIONE II C INDENNITA' DA INFORTUNIO GRAVE

indicando sulla busta **"Ufficio Liquidazione Sinistri –Capitale caso morte"** o **"Ufficio Liquidazione Sinistri –Indennità da infortunio grave"** 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.

Il Contraente, l'Assicurato o, in caso di morte, i beneficiari devono consentire a Europ Assistance le indagini, le valutazioni e gli accertamenti necessari da eseguirsi in Italia.

**Nel caso di sottoscrizione della Formula Tempo Libero, l'Assicurato avrà l'obbligo di fornire tracciato attestante le presenze sul luogo di lavoro nel giorno dell'infortunio.**

**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. 45 - ALTRI RISCHI INCLUSI

Sono compresi nell'assicurazioni 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 **ad esclusione di quanto previsto nell'Art. 45 "Esclusioni"**
4. l'asfissia non di origine morbosa;
5. l'annegamento;
6. le conseguenze delle infezioni dovute ad infortunio indennizzabile a termine di polizza, **escluse in ogni caso le malattie;**
7. le conseguenze degli avvelenamenti causati da morsi di animali e punture di insetti, **esclusa la malaria;**
8. gli infortuni subiti in stato di malore, di incoscienza o conseguenti a colpi di sonno;
9. gli infortuni sofferti in conseguenza di imperizie, imprudenze e negligenze gravi dell'Assicurato (a parziale deroga dell'art. 1900 del Codice Civile);
10. le lesioni corporali derivanti da tumulti popolari, atti di terrorismo, aggressioni o atti violenti aventi movente politico, sociale o sindacale, a condizione che l'Assicurato non vi abbia preso parte attiva (a parziale deroga dell'art. 1900 del Codice Civile);
11. a parziale deroga del successivo Art. 45 "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

## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

della Città Stato del Vaticano e della Repubblica di S. Marino. **La presente estensione non si applica per coloro che svolgono servizio militare;**

12. l'assicurazione è estesa agli infortuni derivanti all'Assicurato da alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche. Resta convenuto, però, che in caso di evento che colpisca più Assicurati con Europ Assistance, l'esborso massimo di quest'ultima **non potrà comunque superare la somma di Euro 1.000.000,00 per l'intero evento.** Nell'eventualità in cui i capitali complessivamente assicurati eccedano detto limite, gli indennizzi spettanti a ciascun Assicurato saranno ridotti in proporzione;
13. gli infortuni derivanti dalla pratica non professionale di qualsiasi sport inclusi i seguenti sport pericolosi: pugilato; free climbing; guida slitta; bob; sci acrobatico; salto dal trampolino con sci o idrosci; lotta nelle sue varie forme; scalate di roccia o ghiaccio oltre il 3° grado della scala di Monaco, purché non effettuate isolatamente e fino al 3° grado comunque effettuate; speleologia; rugby; football americano; immersioni con autorespiratore; atletica pesante;
14. A parziale deroga dell'articolo Art. 45 "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 morte, Euro 500.000,00 per il caso invalidità permanente**
  - **complessivamente per aeromobile, Euro 5.000.000,00 per il caso morte, Euro 5.000.000,00 per il caso invalidità permanente.**

Nell'eventualità che i capitali complessivamente assicurati eccedano gli importi sopra indicati, le indennità spettanti in caso di sinistro saranno adeguate con riduzione e imputazione proporzionale sulle singole assicurazioni. Agli effetti della garanzia, il viaggio aereo si intende iniziato al momento in cui l'Assicurato sale a bordo dell'aeromobile e si considera concluso nel momento in cui ne è disceso.
15. Le conseguenze di una eventuale embolia dovuta ad immersione con uso di autorespiratore.

### Art. 46 - 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. 44 " Altri rischi inclusi";**
- g) **dall'uso, anche come passeggero, di aeromobili, compresi deltaplani, ultra leggeri, parapendio salvo quanto previsto al punto 14 dell'Art. 44" Altri rischi inclusi";**
- h) **dalla pratica di sport aerei in genere (compreso deltaplani e ultraleggeri);**
- i) **dalla pratica di sport costituenti per l'Assicurato attività professionale principale o secondaria, per la quale si percepisca una qualsiasi fonte di reddito;**
- j) **dalla pratica dello sport del paracadutismo;**
- k) **dalla partecipazione come conducente, pilota o passeggero a corse, gare, prove, allenamenti comportanti l'uso di veicoli, motoveicoli o natanti a motori;**
- l) **dallo svolgimento di attività con uso od impiego di esplosivi e/o armi da fuoco;**
- m) **dallo svolgimento di lavori in miniera o nel sottosuolo;**
- n) **dallo svolgimento di lavori in cave a giorno, pozzi e gallerie;**
- o) **dallo svolgimento dell'attività di vigile del fuoco, pirotecnico, palombaro, acrobata, controfigura, cascatore nonché pilota o equipaggio di aerei.**

## Eura Salute Subito Protetto – Condizioni di Assicurazione – Mod. 18211

### COME RICHIEDERE ASSISTENZA

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

**Dall'Italia 800 111 800**  
**dall'Italia e dall'estero 02.58.28.68**

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

Si dovranno comunicare subito all'operatore le seguenti informazioni:

- Tipo di intervento richiesto;
- Nome e cognome;
- numero della Polizza;
- Indirizzo del luogo in cui ci si trova;
- Recapito telefonico.

Qualora fosse nell'impossibilità di contattare telefonicamente la Struttura Organizzativa, potrà inviare: un fax al numero 02.58477201 oppure un telegramma a EUROP ASSISTANCE ITALIA S.p.A. - Piazza Trento, 8 - 20135 MILANO

**Europ Assistance per poter erogare le prestazioni/garanzie previste in Polizza deve effettuare il trattamento dei dati dell'Assicurato e a tal fine necessita ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali del suo consenso. Pertanto l'Assicurato contattando o facendo contattare Europ Assistance, fornisce liberamente il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali anche, laddove necessario, relativi alla salute e a reati e condanne penali così come indicato nell'Informativa sul trattamento dei dati ricevuta.**

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

**Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7 del 16 luglio 2013 La informiamo che, a partire dal 1 Novembre 2013, è possibile attraverso l'accesso all'area riservata nel sito internet di Europ Assistance Italia S.p.A. consultare le Sue coperture assicurative in essere, le condizioni contrattuali sottoscritte, lo stato di pagamento dei premi e le relative scadenze.**

**L'accesso all'area riservata può avvenire in qualsiasi momento previa registrazione, qualora non ancora effettuata, nell'area clienti del sito internet [www.europassistance.it](http://www.europassistance.it)**

## Eura Salute Subito Protetto – Informativa Privacy

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

#### **Informativa sul trattamento dei dati per finalità assicurative e commerciali**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. per ricevere pubblicità o offerte a Lei dedicate per i prodotti di Europ Assistance Italia, per permetterci di contattarla per sapere quale nuovo servizio Le piacerebbe e come si è trovato quando ha avuto bisogno dei servizi che ha utilizzato. Effettueremo queste attività inviandole una lettera, un fax o una e-mail, contattandola ai suoi numeri di telefono, mandandole messaggi sul cellulare<sup>3</sup>;
2. per comunicare i Suoi Dati personali ad Europ Assistance Vai SpA<sup>4</sup> che li utilizzerà per mandarle pubblicità dei prodotti di Europ Assistance Vai, per contattarla per sapere quale nuovo servizio Le piacerebbe e come si è trovato quando ha avuto bisogno dei servizi che ha utilizzato. Europ Assistance Vai effettuerà queste attività inviandole una lettera, un fax o una e-mail, contattandola ai suoi numeri di telefono, mandandole messaggi sul cellulare;
3. per fare una attività di profilazione, anche attraverso computer, ovvero una analisi dei prodotti e servizi che Lei ha utilizzato, con lo scopo di individuare le sue esigenze/preferenze e migliorare così la nostra offerta. Questa analisi verrà effettuata tramite *processi decisionali automatizzati*.

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

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

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

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

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

## Eura Salute Subito Protetto – Informativa Privacy

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

Europ Assistance Italia, attraverso suoi dipendenti, collaboratori ed anche soggetti/società esterni,<sup>5</sup> utilizza i Dati personali che ha ottenuto da Lei o da altre persone (come ad esempio dal contraente di polizza, da un suo parente o dal medico che l'ha curata, da un compagno di viaggio o da un fornitore) sia su carta sia con il computer.

Per le *finalità assicurative e commerciali* Europ Assistance Italia potrà comunicare i Suoi Dati personali, se necessario, a soggetti privati e pubblici che operano nel settore assicurativo ed altri soggetti che svolgono compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa<sup>6</sup>.

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

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

### Per quanto tempo conserviamo i suoi Dati personali

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

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

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

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

In relazione al trattamento dei Suoi Dati personali Lei ha i seguenti diritti: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, revoca, opposizione che potrà far valere con le modalità riportate nel successivo paragrafo "Come può fare per far valere i suoi diritti a tutela dei suoi dati personali". I diritti sono esercitabili anche nei confronti di Europ Assistance Vai se Lei ha fornito il consenso al trattamento per finalità di promozione commerciale dei prodotti di Europ Assistance Vai.

Lei ha il diritto di presentare un reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali e può trovare maggiori informazioni sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

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

- Per conoscere quali sono i Suoi Dati personali utilizzati da Europ Assistance Italia o da Europ Assistance Vai (diritto di accesso);
- per chiedere di rettificare (aggiornare, modificare) o, se possibile, cancellare, limitare ed esercitare il diritto di portabilità sui Suoi Dati personali trattati presso Europ Assistance Italia o Europ Assistance Vai;

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

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

## Eura Salute Subito Protetto – Informativa Privacy

- per opporsi al trattamento dei Suoi Dati personali basato sull'interesse legittimo del titolare o di un terzo salvo che il titolare o il terzo dimostri la prevalenza di detti interessi legittimi rispetto ai Suoi oppure tale trattamento sia necessario per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria; per opporsi al trattamento dei Suoi Dati personali per finalità di marketing diretto

può scrivere a

Ufficio Protezione Dati - Europ Assistance Italia SpA - Piazza Trento, 8 - 20135 Milano,

anche via mail: [UfficioProtezioneDati@europassistance.it](mailto:UfficioProtezioneDati@europassistance.it)

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

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



**Preventivo di Polizza Assicurativa – MULTIRISCHI - EURA SALUTE “SUBITO PROTETTO”**

**INTESTATARIO DI POLIZZA**

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

**DATI DI PREVENTIVO**

Decorrenza ore 24 del:	Scadenza ore 24 del:	Durata mesi:	Frazionamento gg:	Tacito rinnovo	Rata successiva	Pol. sostituita n°
		anni:				

**DOCUMENTO NON CONTRATTUALE**

**PERSONE ASSICURATE**

Ass.to	Cognome e Nome	Data di nascita	Categoria professionale ( se richiesta)	Professione Svolta ( se richiesta)	segnalazione presenza (se richiesta)
1					
2					
3					
4					
5					

**SOMME ASSICURATE E GARANZIE**

FORMULA	1° ASSICURATO	2° ASSICURATO	3° ASSICURATO	4° ASSICURATO	5° ASSICURATO
Indennizzo da infortunio (Massimo indennizzo)					
Assistenza e riabilitazione					
Capitale caso morte (Euro)					
Indennità da infortunio grave (Euro)					
<b>Premio Lordo (Euro)</b>					

**BENEFICIARI VALIDI PER TUTTI GLI ASSICURATI**

Eredi legittimi e/o testamentari  Altri (nome e cognome) \_\_\_\_\_

**PREMIO**

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

L'Intestatario di polizza dichiara di aver ricevuto e letto prima della sottoscrizione del Contratto la Documentazione Informativa Mod. 18211, e l'Informativa sul trattamento dei dati. Si impegna a farli conoscere agli eventuali altri Assicurati che non potranno opporre la non conoscenza degli stessi.

Firma

Ho letto l'Informativa sul trattamento dei dati e acconsento al trattamento dei miei dati personali ivi inclusi dati sanitari e/o relativi a reati e condanne penali necessari alla gestione della polizza da parte di Europ Assistance Italia e dei soggetti indicati nell'informativa. Mi impegno a portare a conoscenza di tutti quei soggetti, i cui dati personali potranno essere trattati per la gestione della polizza, del contenuto dell'Informativa e di acquisire dagli stessi il consenso al trattamento dei loro dati.

Inoltre, per le finalità commerciali:

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

Firma

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

**AVVERTENZA**

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

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

Data emissione preventivo:

Validità preventivo: