

Polizza INFORTUNI

I 003 00000 00103133601

AGENZIA PADOVA										NUMERO ARCHIVIO 00103133601	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/10801	109	77	101322695		1031	10	2014	1	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATTIAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCIGLO	
01/02/2014		31/12/2014		31/03/2014		4 TRIMESTRALE		20/02/2014			
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
						98000			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
ANCIU - PIAZZETTA SANT'ANDREA DELLE DAME, 7 - 80138 NAPOLI NA										08900611008	

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
	0,00	0,00	0,00	0,00	NA
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)		POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO)		RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)	
10801 / 77 / 101297218					
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO					
9 / 80					

La presente polizza è integrata dal Fascicolo informativo mod. 1031 edizione 01/07/2012

RIEPILOGO DELLE PERSONE - GARANZIE PRESTATE - SOMME ASSICURATE - FRANCHIGIE (AD USO AMMINISTRATIVO)**GRUPPO 1**

	NUMERO PERSONE	N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
INFORTUNI: MORTE		15.000			
			TASSO %	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
			455,76	26.000,00	
INVALIDITÀ PERMANENTE			FRANCHIGIA % (2)		
			5	26.000,00	
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)			FRANCHIGIA GG. (3) TASSO X EURO		
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)				2.066,00	
			FRANCHIGIA GG.		
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)					
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)					

GRUPPO 2

	NUMERO PERSONE	N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
INFORTUNI: MORTE					
			TASSO %	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
INVALIDITÀ PERMANENTE			FRANCHIGIA % (2)		
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)			FRANCHIGIA GG. (3) TASSO X EURO		
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)					
			FRANCHIGIA GG.		
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)					
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)					

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

(1) DA INDICARE SOLO PER POLIZZE RAPPORTE ALLE RETRIBUZIONI
 (2) SE INDICATE SI INTENDONO IN DEROGA A QUELLE PREVISTE DALLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE CONTENUTE NEL FASCICOLO INFORMATIVO COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI SE OPERANTI

NOTE:

* Premio per Morte e Invalidità Permanente (vigente art. 15 comma 1 lett. F) del D.P.R. 917/86) euro 66,87.



Allegato a polizza
INFORTUNI

NUMERO POLIZZA 1/10801/77/101322695
AGENZIA PADOVA CODICE SUBAGENZIA 109

Contraente/Assicurato ANCIU
Domicilio PIAZZETTA SANT'ANDREA DELLE DAME, 7 - 80138 NAPOLI - NA
Codice Fiscale 08900611008

CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI

- 9 - FRANCHIGIA ASSOLUTA SULLA INVALIDITA' PERMANENTE
- 80 - REGOLAZIONE DEL PREMIO

INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

OGGETTO DELLE GARANZIE

La garanzia si intende prestata per tutti gli iscritti ad ANCIU dotati di tessera base per gli infortuni subiti:

durante la pratica di qualsiasi sport effettuato sotto l'egida di ANCIU e/o dei circoli associati durante gare, allenamenti o prove
in occasione di trasferimenti dall'abitazione al luogo della gara sportiva, allenamento, prova e viceversa purchè si tratti di spostamenti effettuati con mezzi collettivi, organizzati da ANCIU e circoli associati
in occasione di manifestazioni all'estero
in occasione di attività artistiche, culturali e simili (conferenze, mostre, riunioni, frequenza delle sedi sociali, etc)
in occasione di ogni altra attività in genere promossa dalla Contraente (direttamente o da circoli aziendali associati) purchè prevista dallo statuto e non esclusa dalle condizioni della presente polizza; si intendono comprese quindi anche tutte le attività di tempo libero, quali: passeggiate, escursioni, pratica di hobby, etc...

Sport esclusi:

tutti quelli praticati come sport professionistici;
sport motoristici e motonautici, comunque svolti, salvo le gare di regolarità pura;
sport aerei

SOMME ASSICURATE

L'assicurazione è prestata nei riguardi di ciascun iscritto per i seguenti capitali:
€ 26.000,00 (euro ventiseimila) in caso di morte
e fino a € 26.000,00 (euro ventiseimila) in caso di invalidità permante totale
€ 2.066,00 (euro duemilasessantasei) per le spese sanitarie da infortunio.

Il premio annuo per ciascuna assicurato riferito alla garanzia base deve intendersi fissato in € 2,5

INTEGRAZIONE SOMME ASSICURATE

E' data facoltà ad ogni singolo Circolo di richiedere, per tutti i soci, l'elevazione delle somme assicurate, con integrazione di ulteriori:

€ 26.000,00 (euro ventiseimila) in caso di invalidità permante totale
€ 1.033,00 (euro milletrentatre) per le spese sanitarie da infortunio.

Tale volontà dovrà essere manifestata dal Circolo della Contraente e dalla Contraente medesima formalizzata contestualmente alla Compagnia con l'indicazione del Circolo e del numero complessivo dei relativi soci.

La copertura decorrerà automaticamente dalla data di formalizzazione alla Compagnia.

La Compagnia provvederà all'incasso del premio sulla base di tutte le richieste pervenute, conteggiando un maggior premio annuo di € 2,50 (euro due, cinquanta) per ciascun socio assicurato.



Allegato a polizza
INFORTUNI

NUMERO POLIZZA 1/10801/77/101322695
AGENZIA PADOVA CODICE SUBAGENZIA 109

SPESE SANITARIE DA INFORTUNIO

A deroga dell'art. 2.10 e 3.9 lettera D)

La garanzia comprende il rimborso:

1. delle spese sanitarie sostenute **durante il ricovero in istituto di cura**, derivante da infortunio, con o senza intervento chirurgico, comprese le spese per il trasporto in ambulanza. Limitatamente ai sinistri che si verificano all'estero, la garanzia si intende operante anche per le spese sostenute presso ambulatori medici privati o punti di pronto soccorso non annessi ad istituti di cura. tali spese vengono rimborsate previa applicazione di una franchigia di euro 100,00 (euro cento/00) per sinistro. Non sono soggette a rimborso le spese effettuate per applicazioni di carattere estetico, per cure odontoiatriche e per protesi dentarie. Le rette di degenza saranno pagate con esclusione delle spese voluttuarie quali bar, televisione, telefono.
2. delle spese sanitarie di primo soccorso conseguenti ad infortunio, sostenute in Italia presso ambulatori medici privati o punti di soccorso non annessi ad istituti di cura, a causa dell'assenza di strutture della sanità pubblica. Tali spese vengono rimborsate con l'applicazione di uno scoperto del 20% con il minimo non indennizzabile di euro 150,00 (euro centocinquanta/00)
3. delle cure fisioterapiche prescritte dalla struttura sanitaria, a seguito di ricovero o di pronto soccorso conseguente ad infortuni. Tali spese vengono rimborsate fino ad un massimo del 25% della somma assicurata e previa applicazione di una franchigia fissa ed assoluta di euro 100,00 (euro cento/00)
4. dei tickets eventualmente previsti per il pronto soccorso e per le prescrizioni (visite mediche, esami diagnostici, etc.) fatte dalla struttura pubblica che ha effettuato il pronto soccorso. Tali spese vengono rimborsate previa applicazione di una franchigia fissa ed assoluta di euro 100,00 (euro cento/00) per ogni sinistro.

LIMITI DI ETÀ'

A parziale deroga dell'art. 1.11 limite d'età delle cga modello 1031 ed 07.2012, le garanzie sono operanti fino all'ottantesimo anno di età.

Regolazione del premio

A parziale deroga della condizione particolare 80 richiamata in polizza si conviene tra le parti che il premio minimo anticipato, ai fini della regolazione del premio, deve intendersi fissato in 48.780 € imponibili.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)

Il Contraente

