



# Contratto di Assicurazione Multirischi

## Eura Salute Ogni Giorno

Il presente Fascicolo informativo, contenente:

- Nota informativa, comprensiva del glossario
- Condizioni di assicurazione
- Modulo di proposta, ove previsto

deve essere consegnato al Contraente prima della sottoscrizione del contratto o, dove prevista, della proposta di assicurazione. Prima della sottoscrizione leggere attentamente la Nota informativa.

## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - NOTA INFORMATIVA

### NOTA INFORMATIVA

#### Contratto di assicurazione Multirischi Eura Salute - Ogni Giorno

La presente Nota Informativa è redatta secondo lo schema predisposto dall'I.S.V.A.P., ma il suo contenuto non è soggetto alla preventiva approvazione dell'I.S.V.A.P.

Il contraente deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione della Polizza.

GLOSSARIO	
<b>Assicurato</b>	Il soggetto il cui interesse è protetto dall'assicurazione.
<b>Assicurazione</b>	Il contratto di assicurazione.
<b>Carenza</b>	Il periodo di tempo trascorso il quale la garanzia diventa operante.
<b>Europ Assistance</b>	L'impresa assicuratrice e cioè Europ Assistance Italia S.p.A.
<b>Indennizzo/Risarcimento</b>	La somma dovuta da Europ Assistance in caso di sinistro.
<b>Massimale</b>	Il massimo impegno indennitario/risarcitorio di Europ Assistance.
<b>Polizza</b>	Il documento che prova l'assicurazione e che disciplina i rapporti fra Europ Assistance ed il Contraente Assicurato.
<b>Premio</b>	La somma dovuta dal Contraente/Assicurato ad Europ Assistance a fronte della stipulazione dell'assicurazione.
<b>Sinistro</b>	Il verificarsi del fatto dannoso per il quale è prestata la garanzia assicurativa.

#### A. INFORMAZIONI SULL'IMPRESA DI ASSICURAZIONE

##### 1. INFORMAZIONI GENERALI

- denominazione Europ Assistance Italia S.p.A. - Gruppo Generali;
- sede legale: Milano - Piazza Trento, 8 - 20135 - Italia;
- recapito telefonico: +39 02.58.38.41 sito internet: [www.europassistance.it](http://www.europassistance.it), e-mail [servizio.clienti@europassistance.it](mailto:servizio.clienti@europassistance.it);
- l'Impresa di assicurazioni è autorizzata all'esercizio delle assicurazioni e riassicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato n. 19569 del 2/6/93, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 1/7/93 nr. 152 ed è iscritta al numero 1.00108 dell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione.

Si rinvia al sito internet dell'Impresa per la consultazione di eventuali aggiornamenti del fascicolo informativo non derivanti da innovazioni normative.

##### 2. INFORMAZIONI SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DELL'IMPRESA DI ASSICURAZIONI

Il patrimonio netto ammonta ad Euro 42.244.000,00, di cui la parte relativa al capitale sociale ammonta ad Euro 12.000.000,00 e la parte relativa al totale delle riserve patrimoniali ammonta ad Euro 30.244.000,00.

L'indice di solvibilità, riferito alla gestione danni, è 111,4%; tale indice rappresenta il rapporto tra l'ammontare del margine di solvibilità disponibile pari ad Euro 41.988.000,00 e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente pari ad Euro 37.706.000,00.

#### B. INFORMAZIONI SUL CONTRATTO

Il contratto alla naturale scadenza prevede il tacito rinnovo di anno in anno, salvo disdetta.

**Avvertenza:** La disdetta, qualora non si voglia il rinnovo, deve essere inviata all'assicuratore entro trenta giorni dalla data di scadenza della copertura.

Si rinvia all'art. 16 delle Condizioni di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

##### 3. COPERTURE ASSICURATIVE OFFERTE - LIMITAZIONI ED ESCLUSIONI

Il contratto è destinato all'assicurazione dei rischi relativi alla persona.

Il Contraente troverà le garanzie non modificabili od opzionabili, previste nelle seguenti quattro sezioni:

- Sezione I - Sezione IA Assistenza di aiuto immediato, Sezione IB Assistenza domiciliare - vedi artt. 21 e seguenti per gli aspetti di dettaglio;
- Sezione II - Assicurazione Indennitaria da intervento chirurgico a seguito di infortunio - vedi artt. 30 e seguenti per gli aspetti di dettaglio;
- Sezione III - Assicurazione Indennitaria forfettaria da infortunio relativo allo svolgimento delle attività principali e secondarie dell'Assicurato con indennità forfettaria - vedi artt. 37 e seguenti per gli aspetti di dettaglio;
- Sezione IV - Assicurazione Malattia costituita da diaria da ricovero - vedi artt. 44 e seguenti per gli aspetti di dettaglio.

**Avvertenze:** Nel contratto sono previste limitazioni ed esclusioni alle garanzie assicurative ovvero condizioni di sospensione della garanzia che possono dar luogo alla riduzione o al mancato pagamento dell'indennizzo.

Le principali esclusioni sono riportate in ciascuna sezione in un apposito articolo denominato "esclusioni":

- Sezione I - Assicurazione Assistenza - art. 28;
- Sezione II - Assicurazione Indennitaria da intervento chirurgico - art. 34;
- Sezione III - Assicurazione Indennitaria forfettaria da infortunio - art. 40;
- Sezione IV - Assicurazione Malattia - art. 48.

Il contratto di assicurazione prevede - in relazione ad alcuni eventi, dei massimali,

Si rinvia agli articoli seguenti per gli aspetti di dettaglio:

- Sezione I - Assicurazione Assistenza - artt. 22 punto 9 e 25;
- Sezione II - Assicurazione Indennitaria da intervento chirurgico - art. 31;
- Sezione III - Assicurazione Indennitaria forfettaria da infortunio - art. 38 punti 3 e 4 e 42;
- Sezione IV - Assicurazione Malattia - art. 45.

Il contratto di assicurazione prevede, per tutte le Sezioni, dei limiti di età assicurabile.

Si rinvia all'art. 20 per gli aspetti di dettaglio.

Il Contratto di assicurazione prevede - in relazione ad alcuni eventi - delle limitazioni.

Si rinvia agli articoli seguenti per gli aspetti di dettaglio:

- Sezione I - Assicurazione Assistenza - art. 23.

## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - NOTA INFORMATIVA

### 4. PERIODI DI CARENZA CONTRATTUALI

*Avvertenza:* Le coperture prevedono dei termini di carenza.

Si rinvia agli articoli seguenti per gli aspetti di dettaglio:

- Sezione I - Assicurazione Assistenza - art. 26;
- Sezione II - Assicurazione Indennizzo da intervento chirurgico - art. 32;
- Sezione IV - Assicurazione Malattia - art. 46.

### 5. DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO IN ORDINE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO - QUESTIONARIO SANITARIO - NULLITÀ

*Avvertenze:* Eventuali dichiarazioni false o reticenti sulle circostanze del rischio rese in sede di conclusione del contratto potrebbero comportare effetti sulla prestazione assicurativa ai sensi dei seguenti articoli del codice civile: artt. 1892 (Dichiarazioni inesatte e reticenze con dolo o colpa grave), 1893 (Dichiarazioni inesatte e reticenze senza dolo o colpa grave), 1894 (Assicurazione in nome altrui). Si rinvia all'art. 1 delle Condizioni Generali di Assicurazione.

Non è prevista la proposizione del questionario sanitario al contraente prima della conclusione del contratto di assicurazione.

### 6. AGGRAVAMENTO E DIMINUZIONE DEL RISCHIO E VARIAZIONI NELLA PROFESSIONE

*Avvertenze:* L'assicurato deve dare comunicazione scritta ad Europ Assistance di ogni aggravamento e diminuzione del rischio ai sensi di quanto previsto dalla condizioni di assicurazione, nonché degli artt. 1897 e 1898 del codice civile. Si rinvia agli artt. 4 e 5 delle Condizioni di Assicurazione per le conseguenze derivanti dalle mancate comunicazioni.

Un'ipotesi di circostanza rilevante che determina la modificazione del rischio è, a titolo esemplificativo, nella garanzia Infortunio: attività dichiarata al momento della stipula, impiegato comunale, nuova attività, agente di Polizia Municipale addetto al servizio di pattugliamento.

### 7. PREMI

La periodicità di pagamento del premio è indicata in Polizza alla voce "Rateazione".

Alla stipulazione del contratto è possibile optare per il frazionamento del premio annuo in rate semestrali; in tal caso il premio viene aumentato del 2%.

Si ricordano i mezzi di pagamento ammessi:

- assegni bancari o circolari muniti di clausola di non trasferibilità ed intestati a Europ Assistance Italia S.p.A. (escluso se l'acquisto della Polizza avviene a distanza),
- accrediti diretti sui conti correnti bancari e postali intestati a Europ Assistance Italia S.p.A. mediante bonifico bancario, bollettino di conto corrente bancario, sistema POS. Ove l'intermediario lo consenta, è ammesso anche il pagamento a mezzo di carta di credito.

i pagamenti effettuati in contanti sono consentiti solo qualora l'ammontare del premio annuo (ancorché frazionato) non superi l'importo di € 750,00; è comunque escluso il pagamento in contanti se l'acquisto della Polizza avviene "a distanza".

*Avvertenze:* La Società o l'intermediario possono applicare sconti di premio con le seguenti modalità:

- concordando con il contraente una durata del contratto pari o superiore a tre anni;
- sulla base di eventuali specifiche valutazioni/iniziative di carattere commerciale.

### 8. ADEGUAMENTO DEL PREMIO E DELLE SOMME ASSICURATE

Non sono previsti adeguamenti del premio e delle somme assicurate.

### 9. RIVALSE

*Avvertenze:* Nella sezione Infortuni la Società rinuncia al diritto di surroga derivante dall'art. 1916 del codice civile verso i terzi responsabili dell'infortunio. Si rinvia all'art. 43 della Sezione III - Assicurazione Indennitaria forfetaria da infortunio delle condizioni generali di assicurazione.

Per le altre Sezioni si ricorda che, ai sensi dell'art. 1916 del codice civile, l'assicuratore che ha pagato l'indennità è surrogato, fino alla concorrenza dell'ammontare di essa, nei diritti dell'assicurato verso i terzi responsabili. Salvo il caso di dolo, la surrogazione non ha luogo se il danno è causato dai figli, dagli affiliati, dagli ascendenti, da altri parenti o da affini dell'assicurato stabilmente con lui conviventi o da domestici.

### 10. DIRITTO DI RECESSO

*Avvertenze:* Non è previsto alcun diritto di recesso.

### 11. PRESCRIZIONE E DECADENZA DEI DIRITTI DERIVANTI DAL CONTRATTO

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, ai sensi dell'art. 2952 del codice civile.

*Avvertenze:* Resta fermo quanto previsto dall'art. 1915 del codice civile per cui se l'assicurato dolosamente non adempie l'obbligo di avviso del sinistro perde il diritto all'indennizzo/risarcimento, mentre se l'assicurato omette colposamente di adempiere tale obbligo l'assicuratore ha diritto di ridurre l'indennità in ragione del pregiudizio sofferto.

### 12. LEGGE APPLICABILE AL CONTRATTO

La legislazione applicabile al contratto è quella italiana.

### 13. REGIME FISCALE

Il contratto è soggetto ad imposta sulle assicurazioni ai sensi della legge 29 ottobre 1961, n° 1216 e successive modificazioni ed integrazioni.

## C. INFORMAZIONI SULLE PROCEDURE LIQUIDATIVE E SUI RECLAMI

### 14. SINISTRI - LIQUIDAZIONE DELL'INDENNIZZO

*Avvertenze:* Per la Sezione I - Assicurazione Assistenza, l'individuazione del momento di insorgenza del sinistro coincide con l'evento previsto in Polizza che determina la richiesta di assistenza; l'Assicurato deve prendere immediatamente contatto con la Struttura Organizzativa, salvo il caso di oggettiva e comprovata impossibilità.

Per la Sezione II - Assicurazione Indennitaria da intervento chirurgico, l'individuazione del momento di insorgenza del sinistro coincide con il caso di ricovero con intervento chirurgico reso necessario dagli eventi previsti in Polizza; la denuncia deve essere fatta, on-line o per iscritto, entro 10 giorni dal verificarsi del sinistro.

Per la Sezione III - Assicurazione Indennitaria forfetaria da infortunio, l'individuazione del momento di insorgenza del sinistro coincide con il verificarsi dell'infortunio stesso; la denuncia deve essere fatta, on-line o per iscritto, entro 10 giorni dal verificarsi del sinistro.

Per la Sezione IV - Assicurazione Malattia, l'individuazione del momento di insorgenza del sinistro coincide con il ricovero, purché non abbia comportato intervento chirurgico, derivante dagli eventi previsti in Polizza; la denuncia deve essere fatta, on-line o per iscritto, entro 10 giorni dal verificarsi del sinistro.

## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - NOTA INFORMATIVA

Si rinvia agli articoli seguenti per gli aspetti di dettaglio:

- Sezione I - Assicurazione Assistenza - art. 22 punto 9, 25 e 29;
- Sezione II - Assicurazione Indennitaria da intervento chirurgico - artt. 31 e 35;
- Sezione III - Assicurazione Indennitaria forfettaria da infortunio - artt. 38 e 41;
- Sezione IV - Assicurazione Malattia - art. 45 e 49.

### 15. RECLAMI

Eventuali reclami nei confronti dell'impresa aventi ad oggetto la gestione del rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto a: Europ Assistance Italia S.p.A., Ufficio Reclami, Piazza Trento, 8 - 20135 Milano, telefax n. 02.58.47.71.28, indirizzo e-mail: [ufficio.reclami@europassistance.it](mailto:ufficio.reclami@europassistance.it).

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'I.S.V.A.P. (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse collettivo) - Servizio Tutela degli Utenti - Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma.

I reclami indirizzati all'I.S.V.A.P. dovranno contenere:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo presentato all'impresa di assicurazione e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'I.S.V.A.P. o attivare il sistema estero competente tramite la procedura FIN-NET (accedendo al sito internet: [http://ec.europa.eu/internal\\_market/finances-retail/finnet/index.en.htm](http://ec.europa.eu/internal_market/finances-retail/finnet/index.en.htm)).

Resta salva la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria.

### 16. ARBITRATO

Non è previsto l'arbitrato per la risoluzione di eventuali controversie tra le parti.

### 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 Consumatore e fornitore [Europ Assistance Italia S.p.A.] impiegando una o più tecniche di comunicazione a distanza fino alla conclusione del contratto, compresa la conclusione del contratto stesso".

Ai sensi dell'art. 67-quater del D. Lgs. 206/05 (Codice del Consumo) Si informa che:

Consumatore è qualsiasi persona fisica che agisce per fini che non rientrano nel quadro della propria attività imprenditoriale o professionale.

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 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.

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 riportati nella Nota Informativa.

Europ Assistance Italia S.p.A. è responsabile della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nella presente Nota informativa.

I rappresentanti legali

Paolo Frapiccini  
Valerio Chiaronzi



## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

### ■ INDICE

	pag.
DEFINIZIONI .....	2
NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE .....	2
SEZIONE I - ASSICURAZIONE ASSISTENZA .....	3
SEZIONE II - ASSICURAZIONE INDENNITARIA DA INTERVENTO CHIRURGICO .....	5
SEZIONE III - ASSICURAZIONE INDENNITARIA FORFETTARIA DA INFORTUNIO .....	6
SEZIONE IV - ASSICURAZIONE MALATTIA .....	9
COME RICHIEDERE ASSISTENZA .....	10
ELENCO DETTAGLIATO DEGLI INTERVENTI CHIRURGICI .....	11

## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

### DEFINIZIONI

**ASSICURATO** il soggetto il cui interesse è protetto dall'Assicurazione.

**ASSICURAZIONE** il contratto di Assicurazione.

**CARENZA** il periodo di tempo trascorso il quale la garanzia diventa operante.

**CONTRAENTE** la persona fisica o giuridica che sottoscrive la Polizza di Assicurazione per sé o a favore di terzi e ne assume i relativi oneri.

**EUROP ASSISTANCE** Europ Assistance Italia S.p.A. - Piazza Trento, 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 Generale, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi - Società soggetta alla direzione e al coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A.

**GARANZIA** la garanzia assicurativa per la quale, in caso di sinistro, Europ Assistance procede al riconoscimento dell'indennizzo e per la quale, sia stato pagato il relativo premio.

**MASSIMALE** il massimo impegno indennitario/risarcitorio di Europ Assistance.

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

**PREMIO** la somma dovuta dal Contraente/Assicurato 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 assicurativa 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 del fatto dannoso per il quale è prestata la garanzia assicurativa.

**STRUTTURA ORGANIZZATIVA** la struttura di Europ Assistance Italia S.p.A. - Piazza 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 o dell'Assicurato relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del

rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto alle garanzie assicurative nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 e 1898 Codice Civile.

#### Art. 2. ALTRE ASSICURAZIONI

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 del Codice Civile.

#### Art. 3. PAGAMENTO DEL PREMIO

L'assicurazione ha effetto dalle ore 24.00 del giorno indicato sul Modulo di Polizza se il premio o la prima rata di premio sono stati pagati; altrimenti ha effetto dalle ore 24 del giorno del pagamento. Se alle scadenze convenute, il Contraente non paga i premi successivi, l'assicurazione resta sospesa dalle ore 24 del 15° (quindicesimo) giorno dopo quello della scadenza ai sensi dell'art. 1901, comma 3 C.C., 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 pagati a Europ Assistance.

#### Art. 4. 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 all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione, ai sensi dell'art. 1898 C.C..

#### Art. 5. DIMINUZIONE 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. 6. 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 trasmettono 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 previo conguaglio con il premio minimo garantito annuo calcolato pro - rata.

#### Art. 7. ONERI FISCALI

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

#### Art. 8. TERMINI DI PRESCRIZIONE

Ogni diritto derivante dal contratto di assicurazione si prescrive entro due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda, ai sensi dell'art. 2952 C.C.

#### Art. 9. LEGGE REGOLATRICE DEL CONTRATTO E GIURISDIZIONE

La Polizza è regolata dalla legge italiana. Tutte le controversie relative alla Polizza sono soggette alla giurisdizione italiana.

#### Art. 10. RINVIO ALLE NORME DI LEGGE - FORMA DEL CONTRATTO

Per tutto quanto non è qui diversamente regolato, valgono le norme di legge. 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. ESCLUSIONE DI COMPENSAZIONI ALTERNATIVE

Qualora l'Assicurato non usufruisca di una o più Prestazioni/Garanzie, Europ Assistance non è tenuta a fornire Prestazioni/Indennizzi alternativi di alcun genere a titolo di compensazione.

#### Art. 12. 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. 13. ANTICIPATA RISOLUZIONE

Nel caso di risoluzione anticipata del contratto per cessazione del rischio e negli altri casi di recesso o risoluzione anticipata previsti agli Artt. "Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio" e "Aggravamento del rischio", spettano a Europ Assistance, oltre le rate di premio scadute e rimaste insoddisfatte, 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, 1894, 1896, 1898 del Codice Civile.

#### Art. 14. RISOLUZIONE ESPRESSA

La Polizza si intenderà risolta ipso iure ex art. 1456 del Codice Civile nel caso il Contraente non rispetti quanto indicato nella



## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

presente Polizza, in particolare quanto stabilito dagli artt. "Rinvio alle norme di legge - forma del contratto".

### Art. 15. DECORRENZA E DURATA DELLE PRESTAZIONI/GARANZIE

L'assicurazione nei confronti di ogni Assicurato decorre dalle ore 24.00 del giorno indicato sul modulo di Polizza e scade alle ore 24.00 del giorno indicato sul modulo di Polizza stessa.

### Art. 16. RINNOVO DELL'ASSICURAZIONE

Alla naturale scadenza, l'assicurazione si rinnoverà tacitamente di anno in anno, salvo contraria comunicazione da parte del Contraente o di Europ Assistance oppure salvo rinuncia scritta inviata dal Contraente ad Europ Assistance, mediante lettera raccomandata A.R., almeno trenta giorni prima della data di scadenza della copertura.

### Art. 17. RECESSO

In caso di sottoscrizione di Polizza con durata superiore ad un anno ed inferiore a cinque anni, il Contraente non potrà esercitare la facoltà di recesso prima del termine contrattuale.

### Art. 18. 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) o da una delle seguenti infermità mentali: sindromi organiche cerebrali, disturbi schizofrenici, disturbi paranoici, forme maniaco-depressive, 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. 19. 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. 20. LIMITI DI ETÀ

L'assicurazione vale nella versione nucleo per persone di età non superiore a 65 anni e nella versione singolo fino a 75 anni. Tuttavia, per le persone che raggiungono tale età in corso di contratto, l'assicurazione mantiene la sua validità fino alla successiva scadenza annuale del premio. L'eventuale incasso dei premi, scaduti successivamente, da parte di Europ Assistance, dà diritto all'Assicurato di richiederne la restituzione, con la maggiorazione degli interessi legali, in qualunque momento.

## SEZIONE I - ASSICURAZIONE ASSISTENZA

### DEFINIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

**INFORTUNIO** il sinistro dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che produce lesioni corporali obiettivamente constatabili, che abbia come conseguenza: la morte, una invalidità permanente o una inabilità temporanea.

**ISTITUTO DI CURA** l'ospedale pubblico, la clinica o la casa di cura, sia convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale che privati, regolarmente autorizzati all'assistenza medico chirurgica. Sono esclusi gli stabilimenti termali, le case di convalescenza e soggiorno.

**MALATTIA** l'alterazione dello stato di salute che non dipende da un infortunio.

**MALATTIA CRONICA** la malattia che sia preesistente alla sottoscrizione della Polizza e che abbia necessitato negli ultimi 12 mesi indagini diagnostiche, ricoveri ospedalieri o trattamenti/terapie.

**MALATTIA IMPROVVISA** la malattia di acuta insorgenza che colpisce l'Assicurato e che comunque, non sia una manifestazione, seppure improvvisa, di una patologia insorta precedentemente all'inizio del viaggio.

**PRESTAZIONE** l'assistenza da erogarsi in natura e cioè l'aiuto che deve essere fornito all'Assicurato, nel momento del bisogno, da parte di Europ Assistance tramite la Struttura Organizzativa, per la quale sia stato pagato il relativo premio.

**RICOVERO** la degenza comportante pernottamento in Istituto di cura.

## SEZIONE I A - ASSISTENZA DI AIUTO IMMEDIATO

### CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

#### Art. 21. SOGGETTI ASSICURATI

È assicurato:

per la versione singolo:

- la persona fisica il cui interesse è protetto dall'Assicurazione;

per la versione nucleo:

- il Contraente, il coniuge, il convivente more uxorio ed i figli fiscalmente a carico.

#### Art. 22. OGGETTO E OPERATIVITÀ DELL'ASSICURAZIONE

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

### PRESTAZIONI

#### 1. Consulenza medica

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

#### 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 malattia e/o 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.

*La prestazione potrà essere attivata anche on-line tramite accesso al portale [www.docticare.it](http://www.docticare.it). accedendo alla sezione "L'esperto risponde".*

#### 4. Consulenza ortopedica

Qualora l'Assicurato in caso di malattia e/o 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.

*La prestazione potrà essere attivata anche on-line tramite accesso al portale [www.docticare.it](http://www.docticare.it). accedendo alla sezione "L'esperto risponde".*

#### 5. Consulenza psicologica

Qualora l'Assicurato in caso di malattia e/o infortunio necessiti un supporto psicologico, potrà contattare direttamente o attraverso il proprio medico curante, i medici psicologi della Struttura Organizzativa.

L'Assicurato deve comunicare il nome dell'eventuale medico curante e il suo recapito telefonico.

*La prestazione potrà essere attivata anche on-line tramite accesso al portale [www.docticare.it](http://www.docticare.it). accedendo alla sezione "L'esperto risponde".*

#### 6. Consulenza pediatrica

Qualora l'Assicurato in caso di malattia e/o infortunio del proprio bambino non riesca a reperire il proprio pediatra e necessiti di un collegamento telefonico urgente, potrà contattare direttamente i medici della Struttura Organizzativa.

## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

L'Assicurato deve comunicare il motivo della sua richiesta ed il recapito telefonico.

La prestazione potrà essere attivata anche on-line tramite accesso al portale [www.docticare.it](http://www.docticare.it). accendendo alla sezione "L'esperto risponde".

### 7. Ricerca e prenotazione centri ospedalieri

Qualora l'Assicurato, a seguito di malattia e/o infortunio, debba sottoporsi ad intervento chirurgico 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 Ospedaliero attrezzato per l'intervento.

La prestazione è fornita dalle 9,00 alle 18,00, dal lunedì al venerdì esclusi i giorni festivi infrasettimanali.

### 8. Ricerca e prenotazione visite specialistiche, accertamenti diagnostici ed analisi ematochimiche

Qualora l'Assicurato, a seguito di malattia e/o infortunio, debba sottoporsi a una visita specialistica e/o ad un accertamento diagnostico e/o ad analisi ematochimiche, potrà telefonare alla Struttura Organizzativa che, sentito il medico curante, individuerà e prenoterà, tenuto conto delle disponibilità esistenti, la visita specialistica e/o l'accertamento diagnostico e/o il centro di analisi ematochimiche, in accordo con l'Assicurato.

La prestazione è fornita dalle 9,00 alle 18,00, dal lunedì al venerdì esclusi i giorni festivi infrasettimanali.

La prestazione potrà essere attivata anche on-line tramite accesso al portale [www.docticare.it](http://www.docticare.it). accendendo alla sezione "Prenotazione esami".

### 9. Map - medical advice program - attivazione secondo parere medico

Si tratta di una prestazione che consente di usufruire di consulenze generiche e specialistiche, nonché di ottenere una valutazione clinico-diagnostica, per un ampio spettro di patologie, su casi che comportano un dubbio diagnostico e/o terapeutico. La prestazione viene erogata utilizzando una rete di Medici Specialisti e Centri Clinici di primaria importanza mondiale.

La prestazione presuppone una prima impostazione clinica fatta dal medico curante e la necessità di ottenere un parere da parte di specialisti italiani ed internazionali della materia. La prestazione è erogata da SERVICE tramite la Centrale di Telemedicina, utilizzando un sistema telematico di comunicazione dei dati clinico-diagnostici, preventivamente inviati dall'Assicurato, che si collega con il Centro Medico di Riferimento.

Per i casi clinici più complessi il servizio può contare sull'impiego di un sistema di video-conferenza, operativo solo in Italia, che consente il consulto, in tempo reale, tra gli specialisti italiani ed internazionali e, con l'eventuale ausilio dell'equipe medica della Centrale di Telemedicina, i medici curanti dell'Assicurato.

In alcuni casi, su richiesta specifica dei Centri Medici di Riferimento, è prevista una visita specialistica presso i Centri stessi ed il pagamento delle spese di trasferimento e alloggio del paziente.

### Erogazione della prestazione

Qualora l'Assicurato in seguito a malattia e/o infortunio abbia un'alterazione dello stato di salute, per la quale è già stata formulata una diagnosi o un approccio terapeutico, e desidera richiedere un approfondimento o una seconda valutazione clinico-diagnostica verrà, attraverso gli operatori della Struttura Organizzativa di Europ Assistance, messo in contatto con la Centrale di Telemedicina che, previo contatto telefonico con l'Assicurato, gli offrirà la possibilità di ottenere le consulenze mediche specialistiche di cui necessita nonché l'erogazione di un secondo parere medico, avvalendosi dell'esperienza di Centri Medici qualificati facenti parte del Network Salute.

### Obblighi dell'Assicurato

L'Assicurato dovrà telefonare alla Struttura Organizzativa di Europ Assistance che lo metterà in contatto con la Centrale di Telemedicina, cui spiegherà il caso clinico per il quale richiede il secondo parere da parte degli specialisti dei Centri Medici Qualificati del Network Salute.

### Consulenza Medica di Secondo Livello

I Medici della Centrale di Telemedicina, valutata la richiesta dell'Assicurato, effettuano con questo l'inquadramento del caso, eventualmente colloquiando anche con i medici curanti. In questa fase saranno attivate consulenze mediche di tipo generico o specialistico e potrà essere definita dove richiesta una consulenza di orientamento ad accertamenti specifici (Check-up).

### Attivazione della rete Nazionale di "Centri di eccellenza"

A seguito del contatto telefonico e previa valutazione positiva dei medici della Struttura Organizzativa si procederà alla raccolta della documentazione clinica e diagnostica necessaria, alla digitalizzazione di tutto il materiale diagnostico, ed all'elaborazione dei quesiti che verranno sottoposti ai Medici Specialisti dei "Centri di eccellenza".

Tutti i dati clinici, saranno trasmessi attraverso avanzate apparecchiature di telemedicina o tramite corrieri ai Centri Medici di Riferimento.

Il Centro Medico di riferimento eseguirà le opportune valutazioni cliniche e diagnostiche ed ottenuti i pareri da parte dei Medici Specialisti, potrà richiedere di visitare il paziente stesso.

I costi della visita specialistica saranno a carico di Europ Assistance così come le spese di trasferimento e alloggio del paziente fino ad un massimo di € 300,00.

I medici specialisti dei "Centri di eccellenza" formuleranno rapidamente la propria risposta scritta, che verrà inviata alla Centrale di Telemedicina che, a sua volta, la trasmetterà all'Assicurato, aiutandolo ove occorra, ad interpretarla.

Europ Assistance terrà a proprio carico tutti i costi.

### Attivazione del secondo parere Internazionale

Qualora su indicazione dei medici della Struttura Organizzativa o di quelli dei "Centri di eccellenza" nazionale, si ritenesse opportuno avvalersi di strutture internazionali di comprovato livello, queste verranno contattate dai medici di Europ Assistance al fine di erogare il servizio di secondo parere internazionale. Tale servizio prevederà la raccolta della documentazione del cliente, la digitalizzazione della stessa se ancora non eseguita, il trasferimento del caso clinico al Centro Internazionale individuato e la predisposizione di un secondo parere scritto da parte del Centro Internazionale.

La prestazione potrà essere attivata anche on-line tramite accesso al portale [www.docticare.it](http://www.docticare.it). accendendo alla sezione "Seconda opinione medica".

### Art. 23. LIMITAZIONE DI RESPONSABILITÀ

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

## SEZIONE I B - ASSISTENZA DOMICILIARE

### CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

### Art. 24. SOGGETTI ASSICURATI

È assicurato:

per la versione singolo:

- la persona fisica il cui interesse è protetto dall'Assicurazione;

per la versione nucleo:

- il Contraente, il coniuge, il convivente more uxorio ed i figli fiscalmente a carico.

### Art. 25. OGGETTO E OPERATIVITÀ

#### SERVIZI NON SANITARI

Qualora l'Assicurato, trovandosi in Italia, in seguito ad intervento chirurgico e/o infortunio indennizzabile a termini di Polizza, 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.

La Struttura Organizzativa, accertata la necessità della prestazione, provvederà ad organizzare il servizio fino ad un massimo di:

Classe Intervento chirurgico	Indennizzo da Infortunio	massimale in giorni	massimale in ore
CLASSE I	fino Euro 1.000,00	1 gg	3 h
CLASSE II	fino Euro 4.000,00	3 gg	3 h
CLASSE III	fino Euro 10.000,00	5 gg	3 h



## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

### SERVIZI SANITARI

Qualora l'Assicurato, trovandosi in Italia, in seguito ad intervento chirurgico e/o infortunio indennizzabile a termini di Polizza, necessiti l'invio di personale sanitario professionale al domicilio per eseguire alcuni esami o accertamenti diagnostici come:

- prelievi del sangue, ecografie, monitoraggio pressorio, elettrocardiogrammi non urgenti;
- Consegna/ritiro degli esiti degli esami eseguiti;
- Invio di farmaci urgenti al domicilio;

potrà contattare la Struttura Organizzativa che, accertata la necessità della prestazione, provvederà ad organizzare il servizio fino ad un massimo di:

Classe Intervento chirurgico	Indennizzo da Infortunio	massimale in giorni	massimale in ore
CLASSE I	fino Euro 1.000,00	1 gg	3 h
CLASSE II	fino Euro 4.000,00	3 gg	3 h
CLASSE III	fino Euro 10.000,00	5 gg	3 h

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

#### Art. 26. TERMINI DI CARENZA

La prestazione decorre:

1. per gli infortuni, dalle ore 24:00 del giorno in cui ha effetto l'assicurazione.
2. per le malattie, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione.
3. per le conseguenze di stati patologici latenti, insorti anteriormente alla validità della copertura assicurativa e non ancora manifestati, certa la non conoscenza dell'Assicurato, dal 180° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'Assicurazione;
4. per il parto e per le malattie da puerperio: dal 300° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'Assicurazione.

#### Art. 27. ESTENSIONE TERRITORIALE

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

#### Art. 28. ESCLUSIONI

Sono escluse le prestazioni conseguenti a:

- infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione del contratto sottoscritti ad Europ Assistance con dolo o colpa grave;
- partecipazioni dell'assicurato a delitti dolosi;
- stati patologici correlati alla infezione da HIV;
- malattie mentali e disturbi psichici in genere, ivi compresi i comportamenti nevrotici;
- infortuni e malattie conseguenti all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;

- aborto volontario non terapeutico;
- infortuni conseguenti ad azioni delittuose compiute dall'Assicurato; sono invece compresi quelli sofferti in conseguenza di imprudenza o negligenza anche gravi dell'Assicurato stesso;
- infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;
- infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco;
- guerre e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni;
- 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.);
- soggiorni in stabilimenti termali, in case di cura specializzate per malattie nervose e tubercolari, in case di soggiorno e convalescenza, case di riposo (ancorché qualificate come istituti di cure);
- tutto quanto non è espressamente indicato nelle singole prestazioni.

#### Art. 29. 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. L'inadempimento di tale obbligo comporta la decadenza dal diritto alla prestazione o può comportare la perdita al diritto ai rimborsi ai sensi dell'art. 1915 C.C..

### SEZIONE II - ASSICURAZIONE INDENNITARIA DA INTERVENTO CHIRURGICO

#### DEFINIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

DAY HOSPITAL la degenza esclusivamente diurna, documentata da cartella clinica, in Istituto di cura.

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.

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.

MALATTIA ogni alterazione dello stato di salute non dipendente da infortunio.

RICOVERO la degenza comportante pernottamento in istituto di cura o la degenza in regime di day hospital.

### CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

#### Art. 30. SOGGETTI ASSICURATI

È assicurato:

per la versione singolo:

- la persona fisica il cui interesse è protetto dall'Assicurazione;

per la versione nucleo:

- il Contraente, il coniuge, il convivente more uxorio ed i figli fiscalmente a carico.

#### Art. 31. OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

##### 1. INDENNITARIA

Europ Assistance assicura, in caso di ricovero con intervento chirurgico dell'Assicurato, reso necessario da infortunio, da malattia, da parto con taglio cesareo e da aborto, escluse comunque le interruzioni volontarie di gravidanza, il pagamento dell'indennizzo indicato nella ta-bella che segue:

Classe di Intervento	Indennizzo per Intervento in Istituto di Cura privato	Indennizzo per Intervento in regime di SSN
CLASSE I	Euro 500,00	Euro 250,00
CLASSE II	Euro 2.500,00	Euro 1.250,00
CLASSE III	Euro 7.000,00	Euro 3.500,00

L'ammontare dell'indennizzo è prestabilito in misura fissa e forfettaria per tipologia di intervento chirurgico il cui elenco è allegato alla presente Polizza, "Elenco dettagliato degli interventi chirurgici e loro classe di appartenenza", Allegato 1.

Pertanto incrociando le classi di appartenenza dell'intervento chirurgico, riportate nell'Allegato 1, e la somma forfettaria di indennizzo per classe, sarà possibile stabilire la misura dell'indennizzo medesimo.

#### Art. 32. TERMINI DI CARENZA

La garanzia decorre:

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

## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

- per il parto, dal 300° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;
- per le conseguenze di stati patologici latenti, insorti anteriormente alla stipulazione del contratto e non ancora manifestati, certa la non conoscenza dell'Assicurato, dal 180° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione.

### Art. 33. ESTENSIONE TERRITORIALE

L'assicurazione è valida in tutto il mondo.

### Art. 34. ESCLUSIONI

Sono esclusi dalla garanzia:

- gli infortuni, le malattie, le malformazioni, i difetti fisici e gli stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione della Polizza;
- gli stati patologici correlati alle infezioni da HIV;
- le malattie mentali e i disturbi psichici in genere, ivi compresi i comportamenti nevrotici;
- gli infortuni e le malattie conseguenti all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e stupefacenti;
- gli infortuni conseguenti ad azioni delittuose compiute dall'Assicurato; sono invece compresi quelli sofferti in conseguenza di imprudenza o negligenza anche gravi dell'Assicurato stesso;
- gli infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;
- le cure dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio;
- le applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessarie da infortunio o malattia);
- le conseguenze di guerre e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni;
- le conseguenze di trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi x, ecc.);
- gli infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco.

### Art. 35. OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

In caso di sinistro l'Assicurato dovrà effettuare, entro e non oltre dieci 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, indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri - Indennitaria da Intervento Chirurgico" e inviando via posta:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
- numero Polizza Europ Assistance;
- le circostanze dell'accaduto;
- copia dello stato di famiglia;
- copia conforme della cartella clinica;
- certificazione medica attestante l'avvenuta applicazione e l'avvenuta rimozione del gesso o del tutore immobilizzante.

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.

### Art. 36. CRITERI PER LA LIQUIDAZIONE DEL DANNO

In seguito alla valutazione della documentazione pervenuta, Europ Assistance procederà alla liquidazione del danno e al relativo pagamento.

## SEZIONE III - ASSICURAZIONE INDENNITARIA FORFETTARIA DA 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.

**DAY HOSPITAL** la degenza esclusivamente diurna, documentata da cartella clinica, in Istituto di cura.

**INABILITÀ TEMPORANEA** la perdita, a seguito di infortunio, in misura totale o parziale della capacità dell'Assicurato di attendere alle attività professionali principali e secondarie assicurate.

**INDENNIZZO** la somma forfettariamente indicata in Polizza corrisposta dalla Società in caso di sinistro.

**INFORTUNIO** l'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che abbia come conseguenza diretta ed esclusiva lesioni fisiche oggettivamente constatate che causino la morte, una invalidità permanente o una inabilità temporanea.

**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.

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

### CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

#### Art. 37. SOGGETTI ASSICURATI

È assicurato:

per la versione singolo:

- la persona fisica il cui interesse è protetto dall'Assicurazione

per la versione nucleo:

- il Contraente, il coniuge, il convivente more uxorio ed i figli fiscalmente a carico.

#### Art. 38. OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

##### 1. INFORTUNI

L'assicurazione vale per gli infortuni che l'Assicurato subisca nello svolgimento delle attività principali e secondarie svolte dall'Assicurato. L'assicurazione è prestata limitatamente alle conseguenze degli eventi e nei limiti degli indennizzi previsti alla "Tabella indennizzi" che segue.

##### 2. ALTRI RISCHI COMPRESI

Comprende:

- l'assideramento o il congelamento;
- i colpi di sole, di calore o di freddo.

##### 3. INFORTUNI CAUSATI DA GUERRA E INSURREZIONE

A parziale deroga dell'Articolo "ESCLUSIONI", sono compresi nell'assicurazione gli infortuni causati da guerra o da insurrezione che l'Assicurato subisca fuori dal territorio della Repubblica Italiana, per un massimo di 14 giorni dall'insorgere di tali eventi, a condizione che l'Assicurato già si trovasse nello Stato nel quale insorge la guerra o l'insurrezione.

##### 4. CALAMITÀ NATURALI

A parziale deroga dell'Art. "ESCLUSIONI", 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.

#### Art. 39. ESTENSIONE TERRITORIALE

L'assicurazione è valida in tutto il mondo.

#### Art. 40. ESCLUSIONI

Sono esclusi gli infortuni causati:

- 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;
- dall'uso, anche come passeggero, di aeromobili, compresi deltaplani, ultra leggeri, parapendio, salvo quanto stabilito nella garanzia "Rischio volo" ove prevista;
- da ubriachezza, da abuso di psicofarmaci, dall'uso di stupefacenti ed allucinogeni;

## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

- da operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non resi necessari da infortunio;
- dalla partecipazione dell'Assicurato a delitti da lui commessi o tentati;
- da alluvioni, inondazioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche;
- da guerra e insurrezioni, salvo quanto previsto nella garanzia "Infortuni causati da guerra e insurrezione" ove prevista;
- 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 attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco.

Sono altresì esclusi gli infortuni causati dalla pratica:

- di sport comportanti l'uso di veicoli e di natanti a motore;
- dello sport del paracadutismo;
- di sport costituenti per l'Assicurato attività professionale, principale o secondaria.

### Art. 41. OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

In caso di sinistro l'Assicurato dovrà effettuare, entro e non oltre dieci 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, indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri - Assicurazione Indennitaria Forfettaria da Infortunio" e inviando via posta:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
- numero di Polizza Europ Assistance;
- le circostanze dell'accaduto;
- certificato medico contenente l'indicazione del luogo, giorno ed ora dell'evento, nonché una dettagliata descrizione delle sue modalità di accadimento;
- certificati medici che documentino il decorso delle lesioni;
- in caso di ricovero, copia conforme all'originale della cartella clinica.

L'Assicurato deve consentire a Europ Assistance le indagini, le valutazioni e gli accertamenti necessari da eseguirsi in Italia.

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.

### Art. 42. CRITERI PER LA LIQUIDAZIONE DEL DANNO

Qualora l'Assicurato subisca, nel corso dello stesso evento, più lesioni indennizzabili secondo quanto previsto dalla "Tabella indennizzi" che segue, il limite massimo di indennizzabilità non potrà superare Euro 100.000,00 per anno assicurativo.

### 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.

#### "TABELLA INDENNIZZI"

TIPOLOGIA DI LESIONE	Indennizzi
<b>LESIONI APPARATO SCHELETRICO CRANIO</b>	
FRATTURA CRANICA SENZA POSTUMI NEUROLOGICI	€ 900,00
FRATTURA OSSO ZIGOMATICO O MASCELLARE O PALATINO O LINEE DI FRATTURA INTERESSANTI TRA LORO TALI OSSA	€ 900,00
FRATTURA LEFORT I (distacco dell'arcata dentaria superiore dal mascellare)	€ 1.400,00
FRATTURA LEFORT II O III (non cumulabili tra loro o con LEFORT I)	€ 2.850,00
FRATTURA ETMOIDE - FRATTURA OSSO LACRIMALE O JOIDEO O VOMERE (non cumulabile)	€ 300,00
FRATTURA OSSA NASALI	€ 300,00
FRATTURA MANDIBOLARE (PER LATO)	€ 1.400,00
TRAUMA CRANICO COMMOTIVO CON FOCOLAI CONTUSIVI A LIVELLO CEREBRALE	€ 2.500,00
<b>COLONNA VERTEBRALE</b>	
<b>TRATTO CERVICALE</b>	
FRATTURA CORPO III-IV-V-VI-VII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 4.250,00
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI III-IV-V-VI-VII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 300,00
FRATTURA CORPO O PROCESSO TRASVERSO O PROCESSO SPINOSO II VERTEBRA	€ 4.250,00
FRATTURA ARCO ANTERIORE O ARCO POSTERIORE O MASSE LATERALI (PROCESSO TRASVERSO O PROCESSI ARTICOLARI) I - VERTEBRA	€ 4.250,00
<b>TRATTO DORSALE</b>	
FRATTURA DEL CORPO CON SCHIACCIAMENTO DALLA I ALLA XI VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 2.150,00
FRATTURA DEL CORPO CON SCHIACCIAMENTO XII VERTEBRA	€ 4.250,00
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA XII VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 300,00
FRATTURA DEL CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO DALLA I ALLA XI VERTEBRA (PER OGNI VERTEBRA)	€ 300,00
FRATTURA DEL CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO XII VERTEBRA	€ 300,00
FRATTURA CORPO CON SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	€ 4.250,00
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA V VERTEBRA CON SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	€ 4.250,00
FRATTURA CORPO SENZA SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	€ 300,00
FRATTURA PROCESSO SPINOSO O PROCESSI TRASVERSI DALLA I ALLA V VERTEBRA SENZA SCHIACCIAMENTO (PER OGNI VERTEBRA)	€ 1.750,00
<b>OSSO SACRO</b>	
FRATTURA CORPI VERTEBRALI O BASE O ALI O PROCESSI ARTICOLARI O APICE O CRESTE SPINALI	€ 1.750,00
<b>COCCIGE</b>	
FRATTURA CORPI O BASE O CORNA O PROCESSI TRASVERSI O APICE	€ 1.750,00
<b>BACINO</b>	
FRATTURA ALI ILIACHE O BRANCA ILEO-ISCHIO-PUBICA (DI UN LATO) O DEL PUBE	€ 1.400,00
FRATTURA ACETABOLARE (PER LATO)	€ 3.550,00
<b>TORACE</b>	
FRATTURA CLAVICOLA (PER LATO)	€ 300,00
FRATTURA STERNO	€ 1.400,00
FRATTURA DI UNA COSTA SCOMPOSTA	€ 300,00
FRATTURA SCAPOLA (PER LATO)	€ 300,00
<b>ARTO SUPERIORE (DX o SX) BRACCIO</b>	
FRATTURA DIAFISARIA OMERALE	€ 300,00
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE O SUPERIORE OMERALE (DELIMITATA DAL COLLO CHIRURGICO)	€ 2.850,00
FRATTURA EPIFISI DISTALE O INFERIORE OMERALE (DELIMITATA DALLA LINEA IDEALE CHE UNISCE TROCLEA E CAPITELLO)	€ 2.850,00

<b>AVAMBRACCIO</b>	Indennizzi
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE RADIO (FRATTURA TUBEROSIT RADIALE O CAPITELLO O COLLO O CIRCONFERENZA ARTICOLARE)	€ 1.750,00
FRATTURA EPIFISI DISTALE RADIO E/O ULNA (FACCIA ARTICOLARE CARPICA O PROCESSO STILOIDEO O INCISURA ULNARE)	€ 2.500,00
FRATTURA EPIFISI PROSSIMALE ULNA (OLECRANO O PROCESSO CORONOIDEO O INCISURA SEMILUNARE E RADIALE)	€ 1.750,00
FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA COMPOSTA	€ 300,00
FRATTURA BIOSSEA RADIO E ULNA SCOMPOSTA	€ 4.250,00
<b>POLSO E MANO</b>	
FRATTURA SCAFOIDE	€ 1.400,00
FRATTURA I METACARPALE	€ 900,00
<b>FRATTURA PRIMA FALANGE DITA</b>	
POLLICE	€ 3.550,00
INDICE	€ 2.150,00
MEDIO	€ 300,00
ANULARE	€ 300,00
<b>FRATTURA SECONDA FALANGE DITA</b>	
POLLICE	€ 1.750,00
INDICE	€ 300,00
MEDIO	€ 300,00
ANULARE	€ 300,00
<b>FRATTURA TERZA FALANGE DITA</b>	
INDICE	€ 300,00
MEDIO	€ 300,00
ANULARE	€ 300,00
<b>ARTO INFERIORE (DX o SX) FRATTURA FEMORE</b>	
DIAFISARIA	€ 1.400,00
EPIFISI PROSSIMALE (PROTESI D'ANCA)	€ 6.400,00
EPIFISI PROSSIMALE NON PROTESIZZATA	€ 1.750,00
EPIFISI DISTALE (Delimitata da una linea ideale che congiunge i due epicondili attraverso la fossa intercondiloidea e quella sopratrocleare)	€ 1.750,00
FRATTURA ROTULA	€ 900,00
<b>FRATTURA TIBIA</b>	
DIAFISARIA	€ 900,00
ESTREMITÀ SUPERIORE (eminenza intercondiloidea o faccette articolari superiori o condili o faccette articolare fibulare)	€ 2.150,00
ESTREMITÀ INFERIORE (malleolo mediale o faccetta articolare inferiore)	€ 1.400,00
<b>FRATTURA PERONE</b>	
ESTREMITÀ INFERIORE (malleolo laterale o faccetta articolare)	€ 1.400,00
FRATTURA BIOSSEA TIBIA E PERONE COMPOSTA E SCOMPOSTA	€ 1.750,00
<b>PIEDE</b>	
<b>TARSO</b>	
FRATTURA ASTRAGALO	€ 2.500,00
FRATTURA CALCAGNO	€ 2.850,00
FRATTURA SCAFOIDE	€ 300,00
FRATTURA CUBOIDE	€ 1.400,00
FRATTURA CUNEIFORME	€ 300,00
<b>METATARSI</b>	
FRATTURA I METATARSALE	€ 1.400,00
FRATTURA II O III O IV O V METATARSALE	€ 300,00
<b>FALANGI</b>	
FRATTURA ALLUCE (I o II Falange)	
FRATTURA I o II o III FALANGE DI OGNI ALTRO DITO DEL PIEDE	
<b>LESIONI PARTICOLARI</b>	
ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI PARTE DI TECA CRANICA (indipendentemente dall'estensione della breccia)	€ 1.750,00
ROTTURA MILZA CON SPLENECTOMIA	€ 3.550,00
ROTTURA RENE CON NEFRECTOMIA	€ 4.250,00
ESITI EPATECTOMIA (oltre un terzo del parenchima)	€ 3.550,00
EPATITI TOSSICHE O INFETTIVE (con test enzimatici e sieroproteici alterati e con bilirubinemia oltre i valori normali)	€ 5.250,00
ERNIA CRURALE O IPOPIEGASTRICA O OMBELICALE O DIAFRAMMATICA (trattate chirurgicamente)	€ 300,00
PERDITA ANATOMICA DI UN GLOBO OCULARE CECIT MONOLATERALE (Perdita irreversibile non inferiore a 9/10 di visus)	€ 10.000,00
PERDITA TOTALE DELLA FACOLTÀ VISIVA DI AMBEDUE GLI OCCHI	€ 10.000,00
SORDITÀ COMPLETA UNILATERALE	€ 4.250,00
SORDITÀ COMPLETA BILATERALE	€ 8.900,00
PERDITA NASO (oltre i due terzi)	€ 5.250,00
PERDITA LINGUA (oltre i due terzi)	€ 8.900,00
PERDITA COMPLETA DI UN PADIGLIONE AURICOLARE	€ 900,00
PERDITA COMPLETA DI ENTRAMBI I PADIGLIONI AURICOLARI	€ 1.750,00

## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

	Indennizzi		Indennizzi		Indennizzi
PROTESI D'ANCA (non cumulabile)	€ 7.100,00	LUSSAZIONE ACROMION-CLAVEARE		AMPUTAZIONE POLLICE + 3 DITA	€ 10.000,00
PROTESI DI GINOCCHIO (non cumulabile)	€ 7.100,00	(trattata chirurgicamente)	€ 2.150,00	AMPUTAZIONE POLLICE + 2 DITA	€ 10.000,00
PATELLECTOMIA TOTALE	€ 5.250,00	LUSSAZIONE GOMITO		AMPUTAZIONE 2 DITA	€ 5.250,00
PATELLECTOMIA PARZIALE	€ 1.400,00	(evidenziata radiologicamente)	€ 3.550,00	AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI	
PERDITA ANATOMICA DI UN TESTICOLO	€ 900,00	LUSSAZIONE RADIO-CARPICA		DEL POLLICE	€ 5.250,00
PERDITA ANATOMICA DEI DUE TESTICOLI	€ 5.250,00	(trattata chirurgicamente)-non cumulabile-	€ 1.750,00	AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI ALTRE DITA	€ 1.750,00
PERDITA ANATOMICA DEL PENE	€ 8.900,00	LUSSAZIONE MF O IF 2 - 3 - 4 - 5 DITO DELLA		AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELLA	
USTIONI ESTESE A PIÙ DEL 25%		MANO (evidenziata radiologicamente)-valore		FALANGE UNGUEALE DEL POLLICE	€ 4.250,00
DELLA SUPERFICIE CORPOREA	€ 10.000,00	massimo per ogni dito-	€ 300,00	AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI	
<b>LESIONI MUSCOLO-TENDINEE</b>		LUSSAZIONE MF O IF POLLICE		DELLA FALANGE UNGUEALE ALTRE DITA	€ 900,00
ROTTURA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI		(trattata chirurgicamente)	€ 1.750,00	AMPUTAZIONE ULTIME DUE FALANGI	
(trattata chirurgicamente) - non cumulabile-	€ 2.150,00	LUSSAZIONE D'ANCA		DITA LUNGHE	€ 2.150,00
ROTTURA DEL TENDINE DISTALE DEL BICIPITE		(Documentata radiologicamente)	€ 3.550,00	<b>ARTO INFERIORE</b>	
BRACHIALE (trattata chirurgicamente)	€ 2.150,00	LUSSAZIONE METATARSO-FALANGIA O IF		AMPUTAZIONE OLTRE I DUE TERZI DELL'ARTO	
ROTTURA DEL TENDINE PROSSIMALE DEL		DELL'ALLUCE (Documentata radiologicamente)	€ 1.400,00	INFERIORE (al di sopra della met della coscia)	€ 10.000,00
BICIPITE BRACHIALE (trattata chirurgicamente)	€ 2.150,00	LESIONE DEI LEGAMENTI COLLATERALI		AMPUTAZIONE AL DI SOTTO DELLA MET	
ROTTURA DEI TENDINI DELLE DITA		DEL GINOCCHIO (trattata chirurgicamente)	€ 5.250,00	DELLA COSCIA (ma al di sopra del ginocchio)	€ 10.000,00
DI UNA MANO (trattata chirurgicamente)		LESIONI DEL CROCIATO ANTERIORE		AMPUTAZIONE TOTALE O OLTRE	
- valore massimo per ogni dito	€ 3.550,00	O POSTERIORE O DEL PIATTO TIBIALE		I DUE TERZI DELLA GAMBA	
ROTTURA DEI TENDINI DEL QUADRICIPITE		(trattate chirurgicamente)-non cumulabili tra loro-	€ 3.550,00	(al di sotto del ginocchio)	€ 10.000,00
FEMORALE (trattata chirurgicamente)		LESIONI ISOLATE DELLA CAPSULA O MENISCAI		AMPUTAZIONE DI GAMBA	
- non cumulabile	€ 3.550,00	(trattate chirurgicamente) non cumulabili tra loro-	€ 300,00	AL TERZO INFERIORE	€ 10.000,00
LUSSAZIONE ARTICOLAZIONE		LESIONE TENDINE ROTULEO		PERDITA DI UN PIEDE	€ 10.000,00
TEMPORO-MANDIBOLARE		(trattata chirurgicamente)	€ 1.750,00	PERDITA DELL'AVAMPIEDE ALLA LINEA	
(Documentata radiologicamente)	€ 1.400,00	LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE		TARSO-METATARSALE	€ 8.900,00
LUSSAZIONE RECIDIVANTE GLENO-OMERALE		DELLA TIBIO-PERONEO-ASTRAGALICA		PERDITA DI AMBEDUE I PIEDI	€ 10.000,00
(trattata chirurgicamente)	€ 2.150,00	(trattate chirurgicamente) non cumulabili tra loro-	€ 2.850,00	PERDITA DELL'ALLUCE	€ 5.250,00
LUSSAZIONE GLENO-OMERALE		<b>AMPUTAZIONI</b>		PERDITA DELLA FALANGE UNGUEALE	
(evidenziata radiologicamente)	€ 2.150,00	<b>ARTO SUPERIORE</b>		DELL'ALLUCE	€ 2.500,00
LUSSAZIONE STERNO-CLAVEARE		AMPUTAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE	€ 10.000,00		
(trattata chirurgicamente)	€ 2.150,00	AMPUTAZIONE DI UNA MANO O DI TUTTE	€ 10.000,00		
		LE DITA DI UNA MANO			



## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

### SEZIONE IV - ASSICURAZIONE MALATTIA

#### DEFINIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

**DAY HOSPITAL** la degenza esclusivamente diurna, documentata da cartella clinica, in Istituto di cura.

**FRANCHIGIA** l'importo fisso prestabilito, che rimane comunque a carico dell'Assicurato per ciascun sinistro.

**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.

**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.

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

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

**SCOPERTO** percentuale dell'importo liquidabile a termini di Polizza che, in caso di sinistro, rimane a carico dell'Assicurato.

#### CONDIZIONI PARTICOLARI DI SEZIONE

##### Art. 44. SOGGETTI ASSICURATI

È assicurato:

per la versione singolo:

- la persona fisica il cui interesse è protetto dall'Assicurazione;

per la versione nucleo:

- il Contraente, il coniuge, il convivente more uxorio ed i figli fiscalmente a carico.

##### Art. 45. OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

###### 1. DIARIA DA RICOVERO

Qualora l'Assicurato, in seguito a malattia o infortunio che non abbia comportato intervento chirurgico, fosse ricoverato in Istituto di Cura, Europ Assistance riconoscerà l'indennità giornaliera di Euro 100,00 per ogni giorno di degenza per la durata di 10 giorni per sinistro e per anno assicurativo. Agli effetti del computo delle giornate di degenza, si conviene che la giornata di entrata e quella di uscita dall'Istituto di cura siano considerate una sola giornata.

##### Art. 46. TERMINI DI CARENZA

La copertura assicurativa decorre:

- per le malattie, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;
- per l'aborto e per le malattie dipendenti dalla gravidanza, dal 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione, purché la gravidanza abbia avuto inizio dopo questa data;
- per il parto, dal 300° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione;
- per le conseguenze di stati patologici latenti, insorti anteriormente alla stipulazione del contratto e non ancora manifestati, certa la non conoscenza dell'Assicurato, dal 180° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione.

##### Art. 47. ESTENSIONE TERRITORIALE

L'assicurazione è valida in tutto il mondo.

##### Art. 48. ESCLUSIONI

Sono esclusi i rimborsi, gli indennizzi e le prestazioni conseguenti a:

- infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati anteriormente alla stipulazione della Polizza;
- stati patologici correlati alle infezioni da HIV;
- malattie mentali e disturbi psichici in genere, ivi compresi i comportamenti nevrotici;
- infortuni e malattie conseguenti all'abuso di alcolici, all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci di stupefacenti;
- aborto volontario non terapeutico;
- infortuni conseguenti ad azioni delittuose compiute dall'Assicurato; sono invece compresi quelli sofferti in conseguenza di imprudenza o negligenza anche gravi dell'Assicurato stesso;
- infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;
- cure dentarie, protesi dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio;
- applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio o malattia);
- conseguenze di guerre e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche e inondazioni;

- conseguenze di trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi x, ecc.);
- acquisto, manutenzione e riparazione di apparecchi protesici e terapeutici;
- soggiorni in stabilimenti termali, in case di cura specializzate per malattie nervose e tubercolari, in case di soggiorno e convalescenza, case di riposo (ancorché qualificate come istituti di cura). Sono inoltre esclusi i ricoveri durante i quali vengono compiuti solamente accertamenti che, per la loro natura tecnica, possono essere effettuati in ambulatorio.
- infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco.

##### Art. 49. OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

In caso di sinistro l'Assicurato dovrà effettuare, entro e non oltre dieci 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, indicando sulla busta "Ufficio Liquidazione Sinistri - Diaria da ricovero" e inviando via posta:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
- numero di Polizza Europ Assistance;
- le circostanze dell'accaduto;
- copia dello stato di famiglia;
- copia conforme della cartella clinica.

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

L'inadempimento di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, ai sensi dell'art. 1915 del C.C.

##### Art. 50. CRITERI PER LA LIQUIDAZIONE DEL DANNO

In seguito alla valutazione della documentazione pervenuta, Europ Assistance procederà alla liquidazione del danno e al relativo pagamento, al netto delle franchigie previste.



## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

### ■ COME RICHIEDERE ASSISTENZA

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

dall'Italia: **800-111800**

dall'Italia e dall'estero: **+39.02.58.28.68.28**

**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 D. Lgs. 196/03 (Codice Privacy) del Suo consenso. Pertanto l'Assicurato contattando o facendo contattare Europ Assistance, fornisce liberamente il proprio consenso al trattamento dei Suoi dati personali comuni e sensibili così come indicato nell'Informativa al 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.

## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

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

Apparato genitale maschile	Classe
Applicazione di protesi testicolare (come unico intervento)	1°
Biopsia testicolare bilaterale	1°
Biopsia testicolare monolaterale	1°
Cisti del funicolo ed epididimo, exeresi	1°
Deferenti, legatura dei (per patologie croniche)	1°
Deferenti, ricanalizzazione dei	2°
Epididimectomia	2°
Fimosi con frenulo plastica, circoncisione per	1°
Fistole scrotali o inguinali	2°
Frenulotomia e frenuloplastica	1°
Funicolo, detorsione del	2°
Idrocele, intervento per	1°
Idrocele, puntura di	1°
Iniezione endocavernosa	1°
Interventi di legatura per impotenza da fuga venosa	2°
Interventi per induratio penis plastica	3°
Interventi sui corpi cavernosi (corporoplastiche, etc.)	2°
Orchidopessi monolaterale	2°
Orchiectomia sottocapsulare bilaterale	2°
Orchiepididimectomia bilaterale con eventuale protesi	2°
Orchiepididimectomia monolaterale con eventuale protesi	2°
Orchiopessi bilaterale	3°
Parafimosi, intervento per	1°
Pene, amputazione parziale del	2°
Pene, amputazione totale con linfadenectomia	3°
Pene, amputazione totale del	2°
Pene, rivascularizzazione per impotenza vasculogenita in microchirurgia	3°
Posizionamento di protesi peniena	3°
Priapismo (percutanea), intervento per	2°
Priapismo (shunt), intervento per	2°
Scroto, resezione dello	1°
Traumi del testicolo, intervento di riparazione per	2°
Tumori del testicolo con eventuale linfadenectomia, interventi per	3°
Varicocele con tecnica microchirurgica	3°
Varicocele, intervento per	2°

## Cardiochirurgia

Angioplastica coronarica: singola	3°
Contropulsazione aortica mediante incannulamento arterioso	3°
Drenaggio pericardico o riapertura per sanguinamento	1°
Embolectomia con Fogarty	1°
Massaggio cardiaco interno	1°
Pericardiectomia parziale	3°
Pericardiocentesi	1°

## Cardiologia interventistica

Ablazione transcatetere	2°
Angioplastica coronarica: singola	3°
Angioplastica coronarica: altra eventuale	1°
Applicazione di Stent intracoronarico a completamento di angioplastica	1°
Biopsia endomiocardica destra	1°
Biopsia endomiocardica sinistra	1°

	Classe
Cateterismo destro e sinistro, e calcolo portate e gradienti con coronarografia + ventricolografia destra e sinistra	2°
Controllo elettronico del pace maker impiantato (compresa consulenza ingegnere)	1°
Coronarografia circolo nativo + studio selettivo di by-pass venosi ed arteriosi + ventricolografia sinistra + cateterismo sinistro	2°
Coronarografia + ventricolografia sinistra + cateterismo sinistro	2°
Pace maker, impianto definitivo comprensivo dell'eventuale impianto/espianto di pace maker temporaneo più eventuali riposizionamenti degli elettrocateretri e programmazione elettronica del pace maker	3°
Pace maker, impianto temporaneo e relativo espianto (come unico intervento)	1°
Riprogrammazione elettronica del pace maker con misurazione soglia cardiaca con metodo non invasivo	1°
Seconda applicazione di Stent sulla stessa arteria	1°
Sostituzione generatore pace maker definitivo	1°
Stand by cardiocirurgico	1°
Studio elettrofisiologico endocavitario	1°
Valvuloplastica cardiaca	2°

## Chirurgia della mammella

Ascesso mammario, incisione di	1°
Mastectomia semplice con eventuale linfadenectomia	2°
Mastectomia sottocutanea	3°
Neoplasie e/o cisti benigne, asportazione di	1°
Quadrantectomia con linfadenectomie associate	3°
Quadrantectomia senza linfadenectomie associate	2°

## Chirurgia della mano

Amputazioni carpalì	1°
Amputazioni falangee	1°
Amputazioni metacarpalì	1°
Aponeurectomia, morbo di Dupuytren	2°
Artrodesi carpale	2°
Artrodesi metacarpo-falangea e/o interfalangea	2°
Artroplastica	2°
Artroprotesi metacarpo-falangea e/o interfalangea	3°
Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento cruento	2°
Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento incruento	1°
Fratture e lussazioni del polso, trattamento cruento	2°
Fratture e lussazioni del polso, trattamento incruento	1°
Lesioni tendinee, intervento per Mano spastica - paralisi flaccide, trattamento chirurgico per	2°
Morbo di Notta (dito a scatto), morbo di Quervain, tenosinoviti	1°
Osteomie (come unico intervento)	2°
Pseudoartrosi delle ossa lunghe	2°
Pseudoartrosi dello scafoide carpale	2°
Retrazioni ischemiche	3°
Rigidità delle dita	2°
Sindromi canicolari (tunnel carpale, sindrome di Guyon, compressione del nervo ulnare alla doccia epitrocleo-oleocranica, etc.)	2°
Sinovialectomia (come unico intervento)	2°

Chirurgia generale - collo	Classificazione
Ascessi, favi, flemmoni, incisione e drenaggio di	1°
Biopsia prescalenica	1°
Cisti o fistola congenita, asportazione di	1°
Fistola esofago-tracheale, intervento per	3°
Ghiandola sottomascellare, asportazione per infiammazioni croniche o neoplasie benigne	2°
Ghiandola sottomascellare, asportazione per tumori maligni di	2°
Linfoadenectomia latero cervicale bilaterale (come unico intervento)	3°
Linfoadenectomia latero cervicale monolaterale (come unico intervento)	2°
Linfoadenectomia sopraclaveare	2°
Linfonodi, asportazione chirurgica a scopo diagnostico	1°
Paratiroidi - trattamento completo, intervento sulle	3°
Paratiroidi, reinterventi	3°
Tiroidectomia per gozzo immerso con trattamento per via cervicale (+/- split sternale)	3°
Tiroidectomia per gozzo intratoracico con trattamento per via sternotomica o toracotomia	3°
Tiroidectomia subtotale	2°
Tiroidectomia totale senza svuotamento laterocervicale	3°
Tiroide, enucleazione di tumori cistici o adenomi solitari	2°
Tiroide, lobectomie	2°
Tiroide, reinterventi	3°
Tracheostomia, chiusura e plastica	1°
Tracheotomia con tracheostomia di elezione	1°
Tracheotomia con tracheostomia d'urgenza	1°
Tubo laringo-tracheale e faringo-esofago, intervento per ferite del	2°
Tumore maligno del collo, asportazione di	2°

## Chirurgia generale - esofago

Diverticoli dell'esofago cervicale (compresa miotomia), intervento per	2°
Diverticoli dell'esofago toracico, intervento per	3°
Esofagite, ulcera esofagea, intervento per	3°
Esofago cervicale, resezione dell'	3°
Esofagogastroduodenoscopia operativa	1°
Esofagogastropastica-esofagodigiunoplastica-esofagocoloplastica (sostitutiva o palliativa)	3°
Esofagostomia	2°
Lesioni traumatiche o spontanee, corpi estranei, tumori benigni, biopsia e cauterizzazione non endoscopica	2°
Megaesofago, intervento per	3°
Protesi endo - esofagee, collocazione di	2°
Sondaggio esofageo per dilatazione graduale - prima seduta	1°
Sondaggio esofageo per dilatazione graduale - sedute successive	1°
Stenosi benigne dell'esofago, interventi per	3°
Stenosi esofagee, trattamento endoscopico con laser	1°
Varici esofagee, sclero terapia endoscopica	1°
Varici esofagee: emostasi con sonda tamponante	1°
Varici esofagee: intervento transtoracico o addominale	3°

## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

Chirurgia generale -	Classe		Classe		Classe
<b>Fegato e vie biliari</b>					
Agobiopsia/agoaspirato	1°	Emorroidi, laserchirurgia per	1°	Linfoadenectomia inguinale o crurale	
Biopsia epatica (come unico intervento)	1°	Emorroidi, legatura elastica delle		bilaterale (come unico intervento)	3°
Calcolosi intraepatica, intervento per	3°	(trattamento completo)	1°	Linfoadenectomia inguinale o crurale	
Cisti da echinococco multiple, pericistectomia	3°	Enterostomia (come unico intervento)	2°	monolaterale (come unico intervento)	2°
Cisti da echinococco, ascessi epatici	3°	Fistola anale extrasfinterica	2°	Puntura esplorativa addominale	1°
Colecistectomia	3°	Fistola anale intransfinterica	1°	Tumore maligno della parete	
Colecistogastrostomia o colecistoenterostomia	3°	Fistole anali, laserchirurgia per		addominale, asportazione di	2°
Colecistostomia per neoplasie non resecabili	2°	(trattamento completo)	1°		
Coledocotomia e coledocolitotomia		Ileostomia (come unico intervento)	2°	<b>Chirurgia generale - Peritoneo</b>	
(come unico intervento)	3°	Incontinenza anale, intervento per	2°	Ascesso del Douglas, drenaggio	2°
Dearterializzazione epatica,		Intestino, resezione dell'	3°	Ascesso sub-frenico, drenaggio	2°
con o senza chemioterapia	2°	Invaginazione, volvolo, ernie interne,		Laparoscopia esplorativa/diagnostica	1°
Drenaggio bilio digestivo intraepatico	3°	intervento per	3°	Laparoscopia operativa	1°
Incannulazione dell'arteria epatica		Megacolon: colostomia	2°	Laparotomia esplorativa quale intervento	
per perfusione antiblastica	1°	Mikulicz, estrinsecazione sec.	2°	principale per neoplasie non resecabili	2°
Litotripsia per calcoli delle vie biliari principale		Pan-colonscopia operativa	1°	Laparotomia per contusioni e ferite	
ed accessoria (trattamento completo)	3°	Polipectomia per via laparotomica	2°	dell'addome senza lesioni di organi interni	3°
Papilla di Vater, exeresi	3°	Polipo rettale, asportazione di	1°	Laparotomia per lesioni gastro-intestinali	
Papillostomia, per via transduodenale		Prolasso rettale, intervento transanale per	2°	che richiedono sutura	3°
(come unico intervento)	3°	Prolasso rettale, per via addominale,		Laparotomia per peritonite diffusa	2°
Papillotomia, per via endoscopica	2°	intervento per	2°	Laparotomia per peritonite saccata	2°
Resezioni epatiche minori	3°	Ragade anale, trattamento chirurgico		Laparotomia semplice (esplorativa	
Vie biliari, interventi palliativi	3°	con sfinterotomia	1°	e/o lisi aderenze)	2°
Vie biliari, reinterventi	3°	Ragadi, criochirurgia per		Lavaggio peritoneale diagnostico	1°
		(trattamento completo)	1°	Occlusione intestinale con resezione	3°
		Ragadi, laserchirurgia per		Occlusione intestinale senza resezione	3°
		(trattamento completo)	1°	Paracentesi	1°
		Rettosigmoidoscopia operativa	1°	Tumore retroperitoneale, exeresi di	3°
		Sfinterotomia (come unico intervento)	1°		
		Sigma, miotomia del	3°	<b>Chirurgia generale - piccoli interventi varie</b>	
		Tumore del retto, asportazione per		Accesso periferico per posizionamento	
		via sacrale di	3°	di catetere venoso	1°
		Viscerolisi estesa (enteroplicatio),		Agoaspirati/agobiopsie, di qualsiasi	
		intervento per	3°	parte anatomica, salvo i casi descritti	1°
				Ascesso o flemmone diffuso, incisione di	1°
				Ascesso o flemmone sottoaponeurotico,	
				incisione di	1°
				Ascesso o flemmone superficiale	
				e circoscritto, incisione di	1°
				Biopsia come unico atto chirurgico,	
				qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti	1°
				Cisti sinoviale, asportazione radicale di	1°
				Corpo estraneo profondo extracavitario,	
				estrazione di	1°
				Corpo estraneo superficiale, estrazione di	1°
				Cuoio capelluto, vasta ferita e scollamento del	1°
				Ematoma superficiale, svuotamento di	1°
				Ematomi profondi extracavitari, svuotamento di	1°
				Espianto di catetere peritoneale	1°
				Ferita profonda della faccia, sutura di	1°
				Ferita profonda, sutura di	1°
				Ferita superficiale della faccia, sutura di	1°
				Ferita superficiale, sutura di	1°
				Fistola artero-venosa periferica, preparazione di	1°
				Impianto chirurgico di catetere peritoneale	1°
				Patereccio profondo ed osseo, intervento per	1°
				Patereccio superficiale, intervento per	1°
				Posizionamento percutaneo di catetere	
				venoso centrale (come unica prestazione)	1°
				Tumore profondo extracavitario, asportazione di	1°
				Tumore superficiale maligno tronco/arti,	
				asportazione di	1°
				Tumore superficiale o sottocutaneo	
				benigno o cisti tronco/arti, asportazione di	1°
				Unghia incarnita, asportazione di	1°
				Unghia incarnita, cura radicale di	1°
				<b>Chirurgia generale - Stomaco - Duodeno</b>	
				Dumping syndrome, interventi	
				di riconversione per	3°

## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

	Classe		Classe		Classe
Ernia iatale, interventi per (compresa plastica antireflusso)	2°	Neoplasie maligne del labbro/guancia con svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di	3°	Cicatrici del tronco o degli arti di grandi dimensioni, correzione di	1°
Gastro-enterostomia per neoplasie non resecabili	2°	Neoplasie maligne del labbro/guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di	2°	Cicatrici del tronco o degli arti di piccole dimensioni, correzione di	1°
Gastrostomia	2°	Neoplasie maligne limitate del labbro o dei tessuti molli della cavità orale, asportazione di	1°	Cicatrici del viso di grandi dimensioni, correzione di	1°
Piloroplastica (come unico intervento)	2°	Osteiti circoscritte dei mascellari, trattamento di	1°	Cicatrici del viso di piccole dimensioni, correzione di	1°
Resezione gastro duodenale	3°	Palatoschisi parziale	2°	Ginecomastia bilaterale	2°
Vagotomia selettiva, tronculare con piloroplastica	3°	Palatoschisi totale	3°	Ginecomastia monolaterale	2°
Vagotomia superselettiva	3°	Paralisi dinamica del nervo facciale, plastica per	3°	Iniezione intracheloidea di cortisone	1°
<b>Chirurgia oro - maxillo - facciale</b>		Paralisi statica del nervo facciale, plastica per	2°	Innesti compositi	1°
Calcolo salivare, asportazione di	1°	Parotidectomia superficiale	3°	Innesto dermo epidermico o dermo adiposo o cutaneo libero o di mucosa	1°
Cisti del mascellare, operazione per	1°	Parotidectomia totale	3°	Innesto di fascia lata	1°
Cisti, mucose, piccole neoplasie benigne della lingua o delle guance o del labbro o del pavimento orale (asportazione di)	1°	Plastica di fistola palatina	2°	Innesto di nervo o di tendine	2°
Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, bilaterale	3°	Plastiche mucose per comunicazioni oro-antrali	1°	Innesto osseo o cartilagineo	2°
Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, monolaterale	2°	Ranula, asportazione di	1°	Intervento di push-back e faringoplastica	2°
Condilectomia (come unico intervento)	1°	Ricostruzione con innesti ossei dei mascellari	3°	Labbra (trattamento completo), plastica ricostruttiva delle	2°
Corpi estranei profondi di tessuti molli, cavità orale e/o faccia, asportazione di	1°	Ricostruzione con materiali alloplastici o con protesi dei mascellari	3°	Malformazione dell'areola e del capezzolo, intervento per	1°
Corpi estranei superficiali dei tessuti molli della cavità orale e/o della faccia, asportazione di	1°	Scappucciamento osteo mucoso dente semincluso	1°	Malformazione semplice delle mani e dei piedi (sindattilia, polidattilia)	2°
Correzione di esiti di labioschisi	2°	Seno mascellare, apertura per processo alveolare	1°	Malformazioni complesse delle mani e dei piedi (trattamento completo)	3°
Correzione di naso da labioschisi	2°	Tumori benigni o misti della parotide, enucleazione di	2°	Modellamento di lembo in situ	1°
Epulidi, asportazione di (con resezione del bordo alveolare)	1°	<b>Chirurgia pediatrica</b>		Padiglione auricolare, plastica ricostruttiva del	2°
Fissazione con ferule di elementi dentali lussati (per arcata)	1°	Atresia dell'ano: operazione perineale	3°	Plastica a Z del volto	1°
Fistola del dotto di Stenone, intervento per	1°	Atresie vie biliari, esplorazioni	2°	Plastica a Z in altra sede	1°
Fistole trans-alveolari, plastiche cutanee delle	2°	Cefaloematoma, aspirazione di	1°	Plastica V/Y, Y/V	1°
Formazioni cistiche endoparotidiche, enucleoresezione di	2°	Craniostenosi	2°	Retrazione cicatriziale delle dita con innesto	2°
Fornice gengivale superiore o inferiore, plastica del	1°	Dilatazione per stenosi congenita dell'ano	1°	Retrazione cicatriziale delle dita senza innesto	2°
Fratture dei mascellari, terapia chirurgica di	2°	Ernia diaframmatica di Bochdalek	3°	Ricostruzione mammaria post mastectomia radicale	3°
Fratture della mandibola e del condilo, terapia chirurgica delle	2°	Ernia diaframmatica di Morgagni	3°	Ricostruzione mammaria post mastectomia semplice totale	2°
Fratture mandibolari, riduzione con ferule	1°	Esonfalo o gastroschisi	2°	Ricostruzione mammaria post mastectomia sottocutanea	2°
Frenulotomia con frenuloplastica superiore ed inferiore	1°	Granuloma ombelicale, cauterizzazione	1°	Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di grandi dimensioni	2°
Labioalveoloschisi bilaterale	3°	Occlusione intestinale del neonato-ileomeconiale: ileostomia semplice	2°	Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di piccole dimensioni	1°
Labioalveoloschisi monolaterale	2°	Occlusione intestinale del neonato, con resezione intestinale	3°	Riparazione di P.S.C. con lembo fasciocutaneo	2°
Labioschisi bilaterale	3°	Occlusione intestinale del neonato, senza resezione intestinale	2°	Riparazione di P.S.C. con lembo miofasciocutaneo	2°
Labioschisi (semplice) monolaterale	2°	Piloro, stenosi congenita del	2°	Riparazione di P.S.C. o di esiti cicatriziali mediante espansione tissutale	2°
Linfoangioma cistico del collo, intervento per	2°	Plastica dell'ano per stenosi congenita	3°	Stati intersessuali, chirurgia degli	2°
Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento della loggia sottomascellare	3°	Plesso brachiale, neurolisi per paralisi ostetrica del	3°	Toilette di ustioni di grandi estensioni (prestazione ambulatoriale)	1°
Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni senza svuotamento della loggia sottomascellare	2°	Preparazione di vena per fleboclisi e trasfusione	1°	Toilette di ustioni di piccole estensioni (prestazione ambulatoriale)	1°
Lingua, amputazione parziale per tumori benigni, angiomi, macroglossia	1°	Retto, prolasso con cerchiaggio anale del	1°	Trasferimento di lembo libero microvascolare	3°
Lussazione mandibolare, terapia chirurgica per	2°	Retto, prolasso con operazione addominale del	3°	Trasferimento di lembo peduncolato	1°
Mandibola, resezione parziale per neoplasia della	3°	<b>Chirurgia plastica ricostruttiva</b>		Tumori maligni profondi del viso, asportazione di	1°
Mascellare superiore per neoplasie, resezione del	3°	Allestimento di lembo peduncolato	1°	Tumori maligni superficiali del viso, intervento per	1°
Menisectomia dell'articolazione temporo-mandibolare (come unico intervento)	2°	Angiomi del viso di grandi dimensioni (da cm. 4 in poi), intervento per	2°	Tumori superficiali o cisti benigne del viso, intervento per	1°
Neoformazioni endosseie di grandi dimensioni, exeresi di	2°	Angiomi del viso di piccole dimensioni (meno di cm. 4), intervento per	1°	<b>Chirurgia toraco - polmonare</b>	
Neoformazioni endosseie di piccole dimensioni (osteomi, cementomi, odontomi, torus palatino e mandibolare), exeresi di	1°	Angiomi di tronco e arti di grandi dimensioni (da cm. 7 in poi), intervento per	1°	Agobiopsia pleurica/puntura esplorativa	1°
		Angiomi di tronco e arti di piccole/medie dimensioni (meno di cm. 7), intervento per	1°	Asscessi, interventi per	2°
		Cheloidi di grandi dimensioni, asportazione di	1°	Biopsia laterocervicale	1°
		Cheloidi di piccole dimensioni, asportazione di	1°	Biopsia sopraclavare	1°

## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

	Classe		Classe		Classe
Broncoinstillazione endoscopica	1°	By-pass arterie periferiche: femoro-tibiali, axillo-femorale, femoro-femorale, femoro-popliteo	3°	Esofagogastroduodenoscopia compreso passaggio sonda di dilatazione (sedute successive)	1°
Cisti (echinococco od altre), asportazione di	3°	Elefantiasi degli arti	3°	Esofagogastroduodenoscopia esplorativa e/o diagnostica (comprese biopsie)	1°
Decorticazione pleuro polmonare, intervento di	3°	Embolectomia e/o trombectomia arteriosa o vene profonde o cava	3°	ed eventuale test rapido H. Pylori	1°
Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di ascessi	1°	Fasciotomia decompressiva	1°	Manometria ano-rettale	1°
Drenaggio cavità empiematica	1°	Iniezione endoarteriosa	1°	Manometria colon	1°
Drenaggio pleurico per emo e/o pneumotorace traumatico	1°	Iniezione sclerosante	1°	Manometria esofagea o gastroesofagea	1°
Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo	1°	Legatura di vene comunicanti (come unico intervento)	1°	Manometria gastrica	1°
Enfisema bollosa, trattamento chirurgico	2°	Legatura e/o sutura di grossi vasi: aorta-cava-iliaca	2°	Pancolonscopia diagnostica con fibre ottiche (comprese biopsie)	1°
Ernie diaframmatiche traumatiche	3°	Legatura e/o sutura di medi vasi: femorale-poplitea-omero-mammaria	2°	PH manometria ambulatoriale con registrazione 24 ore	1°
Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali	3°	interna-brachiale-ascellare-glutea-carotide-vertebrale-succlavia-anonima	1°	PH metria esofagea	1°
Ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali	2°	Legatura e/o sutura di piccoli vasi: tibiali-linguale-tiroidea-mascellare-temporale-facciale radiale-cubitali-arcate palmari	1°	Rettoscopia diagnostica con strumento rigido	1°
Ferite con lesioni viscerali del torace	3°	Safenectomia della grande e/o della piccola safena, totale o parziale e varicectomia e trombectomia ed eventuale legatura delle vene comunicanti o correzioni emodinamiche (CHIVA)	3°	Rettosigmoidoscopia diagnostica con fibre ottiche (comprese biopsie)	1°
Fratture costali o sternali, trattamento chirurgico	2°	Sindromi neurovascolari degli arti inferiori	3°	Sondaggio duodenale	1°
Fratture costali o sternali, trattamento conservativo	1°	Trombectomia venosa superficiale (come unico intervento)	2°	Sondaggio gastrico	1°
Instillazione medicamentosa endopleurica isolata	1°	Tromboendoarteriectomia e plastica arteria femorale	3°	Sondaggio gastrico frazionato con prove di stimolazione	1°
Lavaggio bronco alveolare endoscopico	1°	Varicectomia con legatura di vene comunicanti (come unico intervento)	1°	Test all'idrogeno respiratorio per malassorbimento o intolleranza al lattosio	1°
Lavaggio pleurico	1°	Varicectomia (come unico intervento)	1°	Test all'idrogeno respiratorio per proliferazione batterica nel tenue	1°
Lembo mobile del torace, trattamento chirurgico del (flyin chest)	3°	Varici recidive	3°		
Lembo mobile toracico (flyin chest), trattamento conservativo del	2°			<b>Ginecologia</b>	
Linfoadenectomia mediastinica (come unico intervento)	2°	<b>Dermatologia - Crioterapia - Laserterapia</b>		Adesiolisi	2°
Mediastinoscopia diagnostica	1°	Asportazione con LASER di tumori benigni cutanei o delle mucose esclusi quelli del viso (unica seduta)	1°	Agobiopsie/agoaspirati parti anatomiche profonde	1°
Mediastinoscopia operativa	1°	Asportazione con LASER di tumori benigni del viso (unica seduta)	1°	Annessiectomia bilaterale, interventi conservativi di	3°
Mediastinotomia soprasternale per enfisema mediastinico	1°	Diatermocoagulazione o crioterapia per una o più lesioni, alterazioni, neoformazioni (prima seduta)	1°	Annessiectomia bilaterale, interventi demolitivi di	3°
Neoformazioni costali localizzate	1°	Diatermocoagulazione o crioterapia per una o più lesioni, alterazioni, neoformazioni (sedute successive)	1°	Annessiectomia monolaterale, interventi conservativi di	3°
Neoformazioni del diaframma	2°	Trattamento mediante LASER di alterazioni cutanee virali (verruche, condilomi, etc.) (prima seduta)	1°	Annessiectomia monolaterale, interventi demolitivi di	2°
Neoformazioni della trachea	2°	Trattamento mediante LASER di alterazioni cutanee virali (verruche, condilomi, etc.) (sedute successive)	1°	Ascessi delle ghiandole vulvari o cisti ghiandola Bartolini, incisione e drenaggio di	1°
Neoplasie maligne coste e/o sterno	2°	Trattamento mediante LASER di alterazioni cutanee virali (verruche, condilomi, etc.) (sedute successive)	1°	Ascessi o diverticoli o cisti parauretrali, trattamento chirurgico di	2°
Pleurectomie	3°	Trattamento mediante LASER di malformazioni vascolari superficiali (prima seduta)	1°	Ascesso pelvico, trattamento chirurgico	1°
Pleurotomia e drenaggio (con resezione di una o più coste), intervento di	1°	Trattamento mediante LASER di tumori maligni cutanei (trattamento completo)	1°	Biopsia della portio, vulva, vagina, endometrio	1°
Pneumotorace terapeutico	1°			Cisti della ghiandola del Bartolini, asportazione di	2°
Puntato sternale o midollare	1°			Cisti ovarica intralegamentosa, asportazione di	3°
Puntura esplorativa del polmone	1°			Cisti vaginale, asportazione di	1°
Relaxatio diaframmatica	3°			Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali	1°
Resezione di costa sopranumeraria	3°			Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali interessanti il retto	2°
Resezione segmentaria o lobectomia	3°			Colposcopia	1°
Resezioni segmentarie atipiche	3°			Colpotomia e svuotamento di raccolte ematiche e purulente	1°
Sindromi stretto toracico superiore	3°			Conizzazione e tracheloplastica	2°
Timectomia	3°			Denervazione vulvare	1°
Torace carenato o escavato, trattamento chirurgico correttivo	3°			Diatermocoagulazione della portio uterina o vulva	1°
Toracentesi	1°			Dilatazione del collo e applicazione di tubetto di Petit-Leufour endouterino	1°
Toracoplastica, primo tempo	3°			Fistole ureterali, vescicovaginale, rettovaginale, intervento per	3°
Toracoplastica, secondo tempo	2°			Idrotubazione medicata (per seduta)	1°
Toracoscopia	1°			Imenotomia-imenectomia (come unico intervento)	1°
Toracotomia esplorativa (come unico intervento)	2°			Incontinenza urinaria, intervento per via vaginale o addominale	3°
Tracheo-broncoscopia esplorativa	1°			Insufflazione tubarica	1°
Tracheo-broncoscopia operativa	1°			Isterectomia totale semplice con annessiectomia mono/bilaterale per via laparotomica o per via vaginale, intervento di	3°
<b>Chirurgia vascolare</b>					
Aneurismi arterie distali degli arti	3°				
Aneurismi, resezione e trapianto: arterie glutee, arterie viscerali e tronchi sovraortici	3°				
Bendaggio elasto-compressivo arti inferiori	1°				
By-pass aortico-iliaco o aorto-femorale	3°				
By-pass aorto-anonima, aorto-carotideo, carotido-succlavio	3°				
By-pass aorto-renale, aorto-mesenterico o celiaco ed eventuale TEA e plastica vasale	3°				



## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

	Classe		Classe		Classe
Isteropepsi	3°	Vulvectomia totale	3°	Neoplasie congiuntivali, asportazione con plastica per scorrimento	1°
Isteroscopia diagnostica ed eventuali biopsie (come unico esame)	1°	V.A.B.R.A. a scopo diagnostico	1°	Piccole cisti, sutura con innesto placentare	1°
Isteroscopia operativa: ablazione endometriale, intervento per	2°	<b>Neurochirurgia</b>		Plastica congiuntivale per innesto	1°
Isteroscopia operativa: corpi estranei, rimozione di	1°	Anastomosi spino-facciale e simili	3°	Plastica congiuntivale per scorrimento	1°
Isteroscopia operativa: sinechie-setti-fibromi-polipi, intervento per	1°	Craniotomia a scopo decompressivo/esplorativo	3°	Pterigio o pinguecola	1°
Laparoscopia diagnostica e/o salpingocromoscopia comprese eventuali biopsie	1°	Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente extra cranico	3°	Sutura di ferita congiuntivale	1°
Laparotomia esplorativa (come unico intervento)	1°	Gangliectomia lombare e splancnicectomia	3°	<b>Oculistica - Cornea</b>	
Laparotomia per ferite e rotture dell'utero	3°	Laminectomia esplorativa, decompressiva e per interventi extradurali	3°	Cheratommileusi	2°
Laserterapia vaginale o rottura o della portio (per seduta)	1°	Neoplasie endorachidee, asportazione di	3°	Cheratoplastica a tutto spessore	3°
Linfoadenectomia laparotomica (come unico intervento)	2°	Neurolisi (come unico intervento)	2°	Cheratoplastica lamellare	2°
Metroplastica (come unico intervento)	3°	Neurorrafia primaria (come unico intervento)	2°	Cheratotomia refrattiva (escluse finalità estetiche)	2°
Miomectomie per via laparotomica e ricostruzione plastica dell'utero	3°	Neurotomia semplice (come unico intervento)	2°	Corpi estranei dalla cornea, estrazione di	1°
Miomectomie per via vaginale	2°	Plesso brachiale, intervento sul	3°	Corpi estranei, estrazione in camera anteriore di	2°
Neoformazioni della vulva, asportazione	1°	Puntura epidurale	1°	Crioapplicazioni corneali	1°
Neurectomia semplice	2°	Puntura sottoccipitale per prelievo liquorale o per introduzione di farmaci o mezzo di contrasto	1°	Epicheratoplastica	2°
Plastica con allargamento dell'introito (compreso intervento per vaginismo)	2°	Rachicentesi per qualsiasi indicazione	1°	Lenticolo biologico, apposizione a scopo terapeutico	1°
Plastica vaginale anteriore e posteriore, intervento di	3°	Registrazione continua della pressione intracranica	1°	Paracentesi della camera anteriore	1°
Plastica vaginale anteriore, intervento di	2°	Simpatico cervicale: enervazione del seno carotideo, intervento sul	2°	Sutura corneale (come unico intervento)	1°
Plastica vaginale posteriore, intervento di	2°	Simpatico cervicale: gangliectomia, intervento sul	2°	Tatuaggio corneale	1°
Polipi cervicali, asportazione di	1°	Simpatico cervicale: stellectomia, intervento sul	2°	Trapianto corneale lamellare	3°
Polipi orifizio uretrale esterno	1°	Simpatico dorsale: gangliectomia toracica, intervento sul	2°	<b>Oculistica - Cristallino</b>	
Prolasso cupola vaginale o colpopessia, interventi per via addominale o vaginale	3°	Simpatico dorsale: intervento associato sul simpatico toracico e sui nervi splancnici	3°	Aspirazione di masse catarattose (come unico intervento)	2°
Prolasso mucoso orifizio uretrale esterno, trattamento chirurgico di	1°	Simpatico lombare: gangliectomia lombare, intervento sul	2°	Cataratta complicata, estrazione di	2°
Puntura esplorativa del cavo del Douglas	1°	Simpatico lombare: resezione del nervo presacrale, intervento sul	2°	Cataratta congenita o traumatica, discissione di	1°
Raschiamento endouterino diagnostico o terapeutico	1°	Simpatico lombare: simpaticectomia periarteriosa, intervento sul	2°	Cataratta molle, intervento per	2°
Resezione ovarica bilaterale per patologia disfunzionale	3°	Simpatico lombare: simpaticectomia post gangliare, intervento sul	2°	Cataratta secondaria, discissione di	1°
Resezione ovarica monolaterale per patologia disfunzionale	2°	Simpatico lombare: simpatico pelvico, intervento sul	2°	Cataratta (senile, traumatica, patologica), estrazione di	2°
Salpingectomia bilaterale	2°	Simpatico lombare: splancnicectomia, intervento sul	2°	Cataratta, asportazione ed impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore	2°
Salpingectomia monolaterale	2°	Strappamenti e blocchi di tronchi periferici del trigemino e di altri nervi cranici	2°	Cristallino artificiale, impianto secondario in camera anteriore	1°
Salpingoplastica	3°	Termorizotomia del trigemino o altri nervi cranici	2°	Cristallino artificiale, impianto secondario in camera posteriore	2°
Setto vaginale, asportazione chirurgica	1°	Trapanazione cranica per puntura e drenaggio ventricolare	2°	Cristallino artificiale, rimozione dalla camera anteriore (come unico intervento)	1°
Tracheloplastica (come unico intervento)	1°	Trapianti, innesti ed altre operazioni plastiche (come unico intervento)	2°	Cristallino artificiale, estrazione dalla camera posteriore (come unico intervento)	2°
Trattamento chirurgico conservativo laparotomico per gravidanza extrauterina	3°	Tumori dei nervi periferici, asportazione di	3°	Cristallino lussato-cataratta complicata, estrazione di	2°
Trattamento chirurgico conservativo monolaterale per via laparotomica				Cristallino, estrazione nella miopia elevata (Fukala)	2°
localizzazioni endometrioidiche addomino-pelviche-annessiali	3°			Intervento di Fukala e impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore	3°
Trattamento chirurgico demolitivo bilaterale per via laparotomica				<b>Oculistica - Iride</b>	
localizzazioni endometrioidiche addomino-pelviche-annessiali	3°	<b>Oculistica - Bulbo oculare</b>		Cisti iridee, asportazione e plastica di	2°
Trattamento chirurgico demolitivo laparotomico per gravidanza extrauterina	2°	Corpo estraneo endobulbare calamitabile, estrazione di	2°	Iridectomia	2°
Trattamento chirurgico demolitivo monolaterale per via laparotomica		Corpo estraneo endobulbare non calamitabile, estrazione di	3°	Irido-dialisi, intervento per	2°
localizzazioni endometrioidiche addomino-pelviche-annessiali	2°	Enucleazione con innesto protesi mobile	2°	Iridoplastica	1°
endometrioidiche addomino-pelviche-annessiali	2°	Enucleazione o exenteratio	2°	Iridotomia	1°
Vulvectomia parziale	2°	Eviscerazione con impianto intraoculare	2°	Prolasso irideo, riduzione	1°
Vulvectomia parziale con linfoadenectomia bilaterale diagnostica dei linfonodi inguinali superficiali, intervento di	2°			Sinechiotomia	1°
Vulvectomia semplice (locale o cutanea), intervento di	3°	<b>Oculistica - Congiuntiva</b>		Sutura dell'iride	1°
		Corpi estranei, asportazione di	1°	<b>Oculistica - Muscoli</b>	
		Iniezione sottocongiuntivale	1°	Muscoli retti esterni o retti interni, avanzamento	1°
		Neoplasie congiuntivali, asportazione con innesto	1°	Muscoli superiori o inferiori o obliqui, avanzamento	2°
				Ptosi palpebrale, intervento per (escluse finalità estetiche)	2°

## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

	Classe		Classe		Classe
Recessione-resezione-inginocchiamento, trattamento di	1°	Sclerectomia	2°	Artroprotesi polso	3°
Strabismo paralitico, intervento per	2°	Sclerotomia (come unico intervento)	1°	Artroprotesi: gomito, tibiotarsica	3°
		Sutura sclerale	1°	Artroscopia diagnostica (come unico intervento)	1°
		Vitrectomia anteriore o posteriore	3°	Ascesso freddo, drenaggio di	1°
<b>Oculistica - Operazione per glaucoma</b>				Biopsia articolare	1°
Alcoolizzazione nervo cigliare, intervento per	1°	<b>Oculistica - Sopracciglio</b>		Biopsia ossea	1°
Ciclodialis	2°	Cisti o corpi estranei, asportazione di	1°	Biopsia trans-peduncolare somi vertebrali	2°
Ciclodiatomia perforante	1°	Elevazione del sopracciglio, intervento per	1°	Biopsia vertebrale a cielo aperto	1°
Crioapplicazione antiglaucomatosa	1°	Plastica per innesto	1°	Borsectomia	1°
Goniotomia	2°	Plastica per scorrimento	1°	Calcaneo stop	1°
Iridociclotrazione	3°	Sutura ferite	1°	Chemonucleolisi per ernia discale	3°
Microchirurgia dell'angolo camerulare	2°			Cisti meniscali o parameniscali, asportazione di	2°
Operazione fistolizzante	2°	<b>Oculistica - Trattamenti laser</b>		Condrectomia	1°
Trabeculectomia	3°	Laserchirurgia della cornea a scopo terapeutico o ottico (escluse finalità estetiche)	2°	Corpi estranei e mobili endoarticolari (come unico intervento), asportazione di	2°
Trabeculectomia + asportazione cataratta - intervento combinato	3°	Laserterapia degli annessi, della congiuntiva, dei neovascolari	1°	Correzione piede torto congenito, parti molli e/o ossei	2°
Trabeculectomia	2°	Laserterapia del glaucoma e delle sue complicanze	1°	Costola cervicale e "outlet syndrome", intervento per	3°
		Laserterapia delle vasculopatie e/o malformazioni retiniche (a seduta)	1°	Costruzione di monconi cinematici	2°
<b>Oculistica - orbita</b>		Laserterapia iridea	1°	Disarticolazioni, medie	3°
Biopsia orbitaria	1°	Laserterapia lesioni retiniche	1°	Disarticolazioni, piccole	2°
Cavità orbitaria, plastica per	2°	Laserterapia nella retinopatia diabetica (per seduta)	1°	Elsmie-Trillat, intervento di	2°
Cisti profonde o neoplasie contorno orbita, asportazione di	2°	Trattamenti laser per cataratta secondaria	1°	Epifisiodesi	2°
Corpi estranei endoorbitali, asportazione di	1°			Esostosi semplice, asportazione di	1°
Exenteratio orbitae	2°	<b>Oculistica - Vie lacrimali</b>		Frattura esposta, pulizia chirurgica di	1°
Iniezione endorbitale	1°	Chiusura del puntino lacrimale	1°	Infiltrazione	1°
Orbita, intervento di decompressione per via inferiore	2°	Chiusura puntino lacrimale con protesi	1°	Laterale release	1°
		Dacriocistorinostomia o intubazione	2°	Legamenti articolari collo-piede (qualsiasi tecnica), ricostruzione di	2°
<b>Oculistica - Palpebre</b>		Fistola, asportazione	1°	Legamenti articolari del ginocchio (anche in artroscopia), ricostruzione di	3°
Ascesso palpebre, incisione di	1°	Flemmone, incisione di (come unico intervento)	1°	Lussazioni recidivanti (spalla, ginocchio), plastica per	3°
Blefarocalasi o traumi o ferite, intervento di blefaroplastica:		Impianto tubi di silicone nella stenosi delle vie lacrimali	1°	Meniscectomia (in artroscopia) (trattamento completo)	2°
1 palpebra	1°	Sacco lacrimale o della ghiandola lacrimale, asportazione del	1°	Meniscectomia (in artroscopia) + rimozione di corpi mobili (trattamento completo)	3°
Blefarocalasi o traumi o ferite, intervento di blefaroplastica: ogni altra palpebra	1°	Sacco lacrimale, incisione di (come unico intervento)	1°	Meniscectomia (in artroscopia) + rimozione di corpi mobili + condroabrasione (trattamento completo)	3°
Calazio	1°	Sondaggio o lavaggio vie lacrimali (per seduta)	1°	Meniscectomia (tecnica tradizionale) (trattamento completo)	2°
Cantoplastica	1°	Strictrorotomia (come unico intervento)	1°	Midollo osseo, espanto di	1°
Elettrolisi delle ciglia (massimo due sedute)	1°	Vie lacrimali, ricostruzione	2°	Neurinomi, trattamento chirurgico di	2°
Entropion-ectropion	1°			Nucleoaspirazione e/o nucleolisi lombare	3°
Epicanto-coloboma	1°	<b>Ortopedia e traumatologia - Interventi cruenti</b>		Osteiti e osteomieliti (trattamento completo), intervento per	2°
Ernia palpebrale, correzione con riduzione di sovrabbondanza cutanea:		Acromioplastica anteriore	2°	Osteosintesi: grandi segmenti	3°
1 palpebra (escluse finalità estetiche)	1°	Agoaspirato osseo	1°	Osteosintesi: medi segmenti	2°
Ernia palpebrale, correzione con riduzione sovrabbondanza cutanea: ogni altra palpebra (escluse finalità estetiche)	1°	Alluce valgo	2°	Osteosintesi: piccoli segmenti	2°
Ernie palpebrali, correzione di (escluse finalità estetiche)	1°	Allungamento arti superiori e/o inferiori (per segmento, trattamento completo)	3°	Osteotomia complessa (bacino, vertebrale, etc.)	2°
Piccoli tumori o cisti, asportazione di	1°	Amputazione grandi segmenti (trattamento completo)	2°	Osteotomia semplice	2°
Riapertura di anchiloblefaron	1°	Amputazione medi segmenti (trattamento completo)	2°	Perforazione alla Boeck	1°
Sutura cute palpebrale (come unico intervento)	1°	Amputazione piccoli segmenti (trattamento completo)	1°	Prelievo di trapianto osseo con innesto	2°
Sutura per ferite a tutto spessore (come unico intervento)	1°	Artrocentesi	1°	Pseudoartrosi grandi segmenti o congenita di tibia (trattamento completo)	3°
Tarsorrafia (come unico intervento)	1°	Artrocentesi con introduzione di medicamento	1°	Pseudoartrosi medi segmenti (trattamento completo)	2°
Tumori, asportazione con plastica per innesto	2°	Artrodesi: grandi articolazioni	3°	Pseudoartrosi piccoli segmenti (trattamento completo)	2°
Tumori, asportazione con plastica per scorrimento	1°	Artrodesi: medie articolazioni	1°	Puntato tibiale o iliaco	1°
Xantelasma semplice, asportazione di	1°	Artrodesi: piccole articolazioni	1°	Resezione articolare	2°
Xantelasma, asportazione con plastica per scorrimento	1°	Artrolisi: grandi	2°	Resezione del sacro	3°
		Artrolisi: medie	1°	Resezione ossea	2°
		Artrolisi: piccole	1°	Riallineamento metatarsale	2°
<b>Oculistica - Retina</b>		Artroplastiche con materiale biologico: grandi	3°	Riduzione cruenta e contenzone di lussazione traumatica di grandi articolazioni	2°
Asportazione, cerchiaggio, rimozione materiali usati durante l'intervento di distacco	1°	Artroplastiche con materiale biologico: medie	2°		
Criotrattamento (come unico intervento)	2°	Artroplastiche con materiale biologico: piccole	1°		
Diatermocoagulazione retinica per distacco	2°				

## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

	Classe		Classe		Classe
Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di medie o piccole articolazioni	1°	<b>Otorinolaringoiatria - Faringe - Cavo orale - Orofaringe - Ghiandole salivari</b>		Turbinati inferiori, svuotamento funzionale (come unico intervento)	1°
Riduzione cruenta lussazione congenita anca	3°	Ascesso peritonsillare, incisione	1°	Turbinati, cauterizzazione dei	1°
Rimozione mezzi di sintesi	1°	Ascesso retro-faringeo o latero-faringeo	1°	(come unico intervento)	1°
Rottura cuffia rotatori della spalla, riparazione	2°	Corpi estranei endofaringei, asportazione di	1°	Turbinotomia (come unico intervento)	1°
Scapulopessi	2°	Fibroma rinofaringeo	3°	Varici del setto, trattamento di	1°
Sinoviectomia grandi e medie articolazioni (come unico intervento)	2°	Leucoplachia, asportazione	1°		
Sinoviectomia piccole articolazioni (come unico intervento)	1°	Tonsillectomia	2°	<b>Otorinolaringoiatria - Orecchio</b>	
Svuotamento di focolai metastatici ed armatura con sintesi più cemento	3°	Tumore benigno faringotonsillare, asportazione di	1°	Ascesso del condotto, incisione di	1°
Tetto cotiloideo, ricostruzione di	3°	Tumore maligno faringotonsillare, asportazione di	3°	Cateterismo tubarico (per seduta)	1°
Toilette chirurgica e piccole suture	1°	Ugulotomia	1°	Corpi estranei dal condotto, asportazione per via naturale con lavaggio	1°
Traslazione muscoli cuffia e rotatori della spalla	2°	Velofaringoplastica	2°	Corpi estranei dal condotto, asportazione strumentale	1°
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, grandi segmenti o articolazioni, asportazione di	3°			Corpi estranei, asportazione per via chirurgica retroauricolare	1°
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, medi segmenti o articolazioni, asportazione di	2°	<b>Otorinolaringoiatria - Naso e seni paranasali</b>		Drenaggio transtimpanico	1°
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, piccoli segmenti o articolazioni, asportazione di	1°	Adenoidectomia	1°	Ematoma del padiglione, incisione di	1°
Vokmann, intervento per retrazioni ischemiche	3°	Adenotonsillectomia	2°	Fistole congenite, asportazione di	1°
		Atresia coanale, intervento per	2°	Mastoidectomia	2°
		Cateterismo seno frontale	1°	Miringoplastica per via endoaurale	2°
		Cisti e piccoli tumori benigni delle fosse nasali, asportazione di	1°	Miringoplastica per via retroauricolare	3°
		Corpi estranei, asportazione di	1°	Miringotomia (come unico intervento)	1°
		Diaframma coanale osseo, asportazione per via transpalatina	2°	Neoplasia del padiglione, exeresi di	1°
		Ematoma, ascesso del setto, drenaggio	1°	Neoplasie del condotto, exeresi	1°
		Etmoide, svuotamento radicale bilaterale	2°	Osteomi del condotto, asportazione di	1°
		Etmoide, svuotamento radicale monolaterale	2°	Polipi o cisti del padiglione o retroauricolari, asportazione di	1°
		Fistole oro antrali	1°	Revisione di mastoidectomia radicale, intervento di	3°
		Fratture delle ossa nasali, riduzioni di	1°	Stapedectomia	3°
		Instillazione sinusale (per ciclo di terapia)	1°	Timpanoplastica senza mastoidectomia	3°
		Ozena, cura chirurgica dell'	1°	Timpanoplastica, secondo tempo di	2°
		Polipi nasali o coanali, asportazione semplice di	1°	Timpanotomia esplorativa	1°
		Rinofima, intervento	1°	Tumori dell'orecchio medio, asportazione di	3°
		Rinosettoplastica con innesti			
		liberi di osso	3°	<b>Otorinolaringoiatria - Laringe e ipofaringe</b>	
		Rinosettoplastica ricostruttiva o funzionale (escluse finalità estetiche)	2°	Ascesso dell'epiglottide, incisione	1°
		Rinosettoplastica, revisione di	1°	Biopsia in laringoscopia	1°
		Seni paranasali, intervento per mucocele	3°	Biopsia in microlaringoscopia	1°
		Seni paranasali, intervento radicale	3°	Cauterizzazione endolaringea	1°
		monolaterale	3°	Corde vocali, decorticazione	
		Seno frontale, svuotamento per via esterna	1°	in microlaringoscopia	2°
		Seno frontale, svuotamento per via nasale	1°	Corpectomia	3°
		Seno mascellare, puntura diameatica del	1°	Corpi estranei, asportazione in laringoscopia	1°
		Seno mascellare, svuotamento radicale bilaterale	2°	Diaframma laringeo, escissione con ricostruzione plastica	2°
		Seno mascellare, svuotamento radicale monolaterale	1°	Dilatazione laringea (per seduta)	1°
		Seno sfenoidale, apertura per via transnasale	3°	Laringectomia parziale	3°
		Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare conservativa	3°	Laringocele	2°
		con turbinotomie funzionali	3°	Neoformazioni benigne, asportazione in laringoscopia	1°
		Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di primo e secondo grado monolaterale allargata	3°	Neoformazioni benigne, asportazione in microlaringoscopia	1°
		Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di terzo grado monolaterale allargata	3°	Neoformazioni benigne, stenosi organiche e funzionali in microchirurgia laringea con laser CO <sub>2</sub>	1°
		Settoplastica ricostruttiva o funzionale con turbinotomia	2°	Nervo laringeo superiore, alcoolizzazione del	1°
		Sinechie nasali, recisione di	1°	Papilloma laringeo	1°
		Speroni o creste del setto, asportazione di	1°	Pericondrite ed ascesso perilaringeo	1°
		Tamponamento nasale anteriore	1°		
		Tamponamento nasale antero-posteriore	1°	<b>Urologia - Endoscopia diagnostica</b>	
		Tumori benigni dei seni paranasali, asportazione di	2°	Brushing citologico in cistoscopia (come unico intervento)	1°
				Cistoscopia ed eventuale biopsia	1°
<b>Ortopedia e traumatologia - Tendini - Muscoli - Aponevrosi - Nervi periferici</b>					
Biopsia muscolare	1°				
Deformità ad asola	2°				
Dito a martello	1°				
Gangli tendinei e/o artrogeni, asportazione di	1°				
Tenolisi (come unico intervento)	1°				
Tenoplastica, mioplastica, miorrafia	2°				
Tenorrafia complessa	2°				
Tenorrafia semplice	1°				
Tenotomia, miotomia, aponeurotomia (come unico intervento)	2°				
Toricollo miogeno congenito, plastica per	2°				
Trapianti tendinei e muscolari o nervosi (trattamento completo)	2°				
<b>Ostetricia</b>					
Aborto terapeutico	1°				
Amnioscopia	1°				
Amniocentesi	1°				
Assistenza al parto con taglio cesareo conservativo o demolitivo (comprensiva della normale assistenza alla puerpera durante il ricovero)	2°				
Biopsia villi coriali	1°				
Cerchiaggio cervicale	1°				
Colpoperineorrafia per deiscenza sutura, intervento di	1°				
Cordocentesi	1°				
Fetoscopia	1°				
Flussimetria	1°				
Lacerazione cervicale, sutura di	1°				
Laparotomia esplorativa	1°				
Laparotomia esplorativa, con intervento demolitore	2°				
Mastite puerperale, trattamento chirurgico	1°				
Revisione delle vie del parto, intervento per	1°				
Revisione di cavità uterina per aborto in atto-postabortivo-in puerperio, intervento	1°				
Riduzione manuale per inversione di utero per via laparotomica, intervento di	2°				
Riduzione manuale per inversione di utero per via vaginale, intervento di	1°				
Secondamento artificiale	1°				

## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE

	Classe		Classe		Classe
Cromocistoscopia e cateterismo ureterale bilaterale	1°	Wall Stent per stenosi uretrali compresa nefrostomia	3°	Ureterosigmoidostomia bilaterale	3°
Cromocistoscopia e cateterismo ureterale monolaterale	1°	Wall Stent per stenosi uretrali per via endoscopica (urolume)	1°	Ureterosigmoidostomia monolaterale	3°
Cromocistoscopia per valutazione funzionale	1°	<b>Urologia - Prostata</b>		<b>Urologia - Uretra</b>	
Ureteroscopia (omnicomprensiva)	1°	Agoaspirato/agobiopsia prostata	1°	Calcoli o corpi estranei, rimozione di	1°
Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico)	1°	Cura per affezione della prostata con prostathermer (per ciclo di cura annuale)	2°	Caruncola uretrale	1°
<b>Urologia - Endoscopia operativa</b>		Prostatectomia sottocapsulare per adenoma	3°	Cisti o diverticoli o ascessi parauretrali, intervento per	1°
Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite	2°	<b>Urologia - Rene</b>		Diatermocagulazione di condilomi uretrali con messa a piatto dell'uretra	2°
Collo vescicale e prostata, resezione endoscopica del	3°	Agobiopsia renale percutanea	1°	Epispadia e ipospadia balanica e uretroplastica, intervento per	3°
Collo vescicale, resezione per sclerosi recidiva	1°	Biopsia chirurgica del rene (come unico intervento)	2°	Fistole uretrali	3°
Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di	1°	Cisti renale per via percutanea, puntura di	1°	Incontinenza urinaria, applicazione di sfinteri artificiali	2°
Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta	1°	Cisti renale, puntura evacuativa percutanea con iniezione di sostanze sclerosanti	1°	Meatotomia e meatoplastica	1°
Formazioni ureterali, resezione endoscopica di	2°	Cisti renale, resezione	2°	Polipi del meato, coagulazione di	1°
Incontinenza urinaria, intervento (Teflon)	2°	Litotripsia extracorporea per calcolosi renale monolaterale (trattamento completo)	3°	Prolasso mucoso uretrale	1°
Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, etc.	2°	Lombotomia per ascessi pararenali	2°	Resezione uretrale e uretrorrafia anteriore peniena	2°
Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica	2°	Nefrectomia polare	3°	Resezione uretrale e uretrorrafia posteriore membranosa	3°
Meatotomia ureterale (come unico intervento)	1°	Nefrectomia semplice	3°	Rottura traumatica dell'uretra	2°
Meatotomia uretrale (come unico intervento)	1°	Nefropessi	2°	Terapia rieducativa minzionale (per seduta)	1°
Nefrostomia percutanea bilaterale	2°	Nefrostomia o pielostomia (come unico intervento)	2°	Uretrectomia totale	2°
Nefrostomia percutanea monolaterale	1°	Pielocalicolitomia (come unico intervento)	2°	Uretroplastiche (in un tempo), intervento di	2°
Neoplasia vescicale, resezione endoscopica di	3°	Pielocentesi (come unico intervento)	1°	Uretroplastiche (lembi liberi o peduncolati), trattamento completo	3°
Prostata, resezione endoscopica della + vaporizzazione (TURP, TUVP)	3°	Pielonefrolitotomia complessa (nefrotomia e/o bivalve), intervento di	3°	Uretrostomia perineale	2°
Reflusso vescico ureterale, intervento endoscopico (Teflon)	2°	Pielouretero plastica per stenosi del giunto	3°	<b>Urologia - Vescica</b>	
Stenting ureterale bilaterale (come unico intervento)	1°	<b>Urologia - Uretere</b>		Ascesso dello spazio prevescicale del Retzius	2°
Stenting ureterale monolaterale (come unico intervento)	1°	Transuretero-ureteroanastomosi	2°	Cistectomia parziale	
Ureterocele, intervento endoscopico per	2°	Ureterocistoneostomia bilaterale	3°	con ureterocistoneostomia	3°
Uretrotomia endoscopica	1°	Ureterocistoneostomia monolaterale	2°	Cistectomia parziale semplice	2°
Valvola uretrale, resezione endoscopica (come unico intervento)	1°	Ureterocutaneostomia monolaterale	3°	Cistolitotomia (come unico intervento)	1°
		Uretero-ileo-anastomosi bilaterale	3°	Cistopessi	2°
		Uretero-ileo-anastomosi monolaterale	3°	Cistorrafia per rottura traumatica	2°
		Ureteroileocutaneostomia non continente	3°	Cistostomia sovrapubica	1°
		Ureterolisi più omentoplastica	2°	Collo vescicale, plastica Y/V (come unico intervento)	3°
		Ureterolitotomia lombo-iliaca	2°	Diverticulectomia	2°
		Ureterolitotomia pelvica	3°	Fistola e/o cisti dell'uraco, intervento per	2°
				Fistola sovrapubica, intervento per (come unico intervento)	2°
				Vescicoplastica antireflusso unilaterale	3°

## EURA SALUTE – OGNI GIORNO - INFORMATIVA PRIVACY

### INFORMATIVA AL CLIENTE PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 - Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196 in materia di protezione dei dati personali (Codice Privacy), La informiamo che:

1. i Suoi dati personali comuni e sensibili (i "Dati"), saranno trattati da Europ Assistance Italia S.p.A. con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici e/o automatizzati, per finalità riguardanti:
  - a) gestione ed esecuzione delle obbligazioni di cui alla Polizza assicurativa;
  - b) adempimenti di obblighi di legge, regolamento o normativa comunitaria (come ad esempio per antiriciclaggio) e/o disposizioni di organi pubblici;
  - c) promozione commerciale dei prodotti delle Società Europ Assistance in Italia anche per tramite di sms ed e-mail e solo in presenza di esplicito consenso. Il Titolare del trattamento potrà effettuare promozione commerciale dei propri prodotti e comunicare alle altre società Europ Assistance in Italia i Suoi dati (anagrafica, indirizzo postale, numero di telefono e cellulare, indirizzo e-mail) che potranno essere trattati dalle stesse per promuovere i loro prodotti in qualità di autonomi titolari del trattamento;
  - d) rilevazione del grado di soddisfazione della qualità dei servizi.
2. il trattamento dei Dati è:
  - a) necessario per l'esecuzione e per la gestione della Polizza assicurativa (1.a);
  - b) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria e/o disposizioni di organi pubblici (1.b);
  - c) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e promozione commerciale di servizi e della rilevazione del grado di soddisfazione della qualità dei servizi (1.c - 1.d).
3. i Dati potranno essere comunicati ai seguenti soggetti quali autonomi Titolari:
  - a) soggetti determinati, incaricati da Europ Assistance Italia S.p.A. della fornitura di servizi strumentali o necessari all'esecuzione delle obbligazioni di cui alla Polizza assicurativa in Italia e all'Estero, quali - a titolo esemplificativo - soggetti incaricati della gestione degli archivi ed elaborazione dei dati, istituti di credito, periti, medici legali; soggetti determinati, incaricati da Europ Assistance Italia S.p.A. della fornitura di servizi strumentali o necessari alla finalità di informazione e promozione commerciale e rilevazione della qualità dei servizi;
  - b) organismi associativi (Ania) e consortili propri del settore assicurativo, I.S.V.A.P., Autorità giudiziarie nonché a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia dovuta per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1.b;
  - c) prestatori di assistenza, società controllate o collegate ad Europ Assistance Italia S.p.A. o dalla stessa incaricate, in Italia o all'estero per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1, altre compagnie di assicurazione per la distribuzione del rischio; società del Gruppo Generali per attività di prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative, altri soggetti facenti parte della cosiddetta "catena assicurativa" quali a titolo esemplificativo agenti e sub-agenti;
  - d) società controllate o collegate ad Europ Assistance Italia S.p.A. o dalla stessa incaricate per la finalità di informazione e promozione commerciale e rilevazione della qualità dei servizi.inoltre i Suoi Dati potranno essere conosciuti da dipendenti e collaboratori in qualità di Incaricati o Responsabili.
4. I Dati non sono soggetti a diffusione.

Titolare del trattamento è Europ Assistance Italia S.p.A. Lei potrà richiedere la lista dei Responsabili del trattamento, esercitare i diritti di cui all'art. 7 Codice Privacy ed in particolare ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza di dati che La riguardano, la loro comunicazione e l'indicazione della logica e delle finalità del trattamento, la cancellazione, l'aggiornamento o il blocco dei medesimi, nonché opporsi per motivi legittimi - e sempre nel caso di finalità commerciali - al trattamento scrivendo a: Europ Assistance Italia S.p.A. - Piazza Trento, 8 - 20135 Milano - Ufficio Protezione Dati.  
[UfficioProtezioneDati@europassistance.it](mailto:UfficioProtezioneDati@europassistance.it).



**EURA SALUTE – OGNI GIORNO - MODULO PROPOSTA DI POLIZZA**

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

Sede sociale, Direzione e Uffici: Piazza Trento, 8 - 20135 Milano - Tel. 02.58.38.41 - [www.europasistance.it](http://www.europasistance.it) Capitale Sociale Euro 12.000.000,00 i.v. - Rea 754519 - Partita IVA 00776030157 - Reg. Imp. Milano e C.F.: 80039790151 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni, con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato n. 19569 del 2/6/93 (Gazzetta Ufficiale del 1/7/93 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.



**PREVENTIVO N.**

--

**Proposta di Polizza Assicurativa – MULTIRISCHI– EURA SALUTE “OGNI GIORNO”****CONTRAENTE**

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

**DATI DI POLIZZA**

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

**DOCUMENTO NON CONTRATTUALE**

**PERSONE ASSICURATE**

COGNOME E NOME		DATA DI NASCITA		COGNOME E NOME		DATA DI NASCITA	
1			6				
2			7				
3			8				
4			9				
5			10				
Versione: <input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Individuale							

## GARANZIE PRESTATE

[illegible]

## PREMIO

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

**MEZZI DI PAGAMENTO AMMESSI:** 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 e Carta di credito, (ove l'intermediario lo consente). Sono ammessi anche i pagamenti a mezzo di assegni bancari o circolari unitamente a clausola di non trasferibilità ed intestati ad Europ Assistance Italia S.p.A. e i pagamenti effettuati in contanti se l'ammontare del premio annuo (ancorché frazionato) non supera l'importo di € 750,00. *(ad esclusione dei casi in cui la vendita avvenga a distanza)*

*L'acquisto della presente polizza attribuisce il diritto all'utilizzo a titolo gratuito dei servizi del portale Docticare.it offerti da Europ Assistance Service S.p.A.*

Il Contraente dichiara di aver ricevuto e letto, prima della sottoscrizione del contratto il Fascicolo Informativo mod 10339, contenente la Nota Informativa comprensiva di Glossario, le Condizioni di Assicurazione, l'Informativa al Cliente per il Trattamento dei Dati Personali - predisposto da Europ Assistance - e s'impegna a farlo conoscere agli eventuali altri Assicurati che non potranno opporre la non conoscenza dello stesso.

Firma del Contraente/Assicurato

Il Contraente/Assicurato dichiara di aver preso atto e di conoscere l'*Informativa al Cliente per il Trattamento dei Dati Personali* - predisposte da Europ Assistance riportata nel preventivo ricevuto e

- **PRESTA IL CONSENSO** per il trattamento ed eventuale trasferimento all'estero dei Dati, ivi compresi dati sensibili e variazioni degli stessi, per le finalità di gestione ed esecuzione delle obbligazioni della Polizza;

- [ ] *PRESTA IL CONSENSO* [ ] *NEGA IL CONSENSO* per il trattamento dei Dati per le finalità di rilevazione del grado di soddisfazione della qualità dei servizi.

- [ ☐ ] **PRESTA IL CONSENSO** [ ☐ ] **NEGA IL CONSENSO** al trattamento dei dati per finalità di promozione commerciale dei prodotti delle Società Europ Assistance in Italia anche per tramite e-mail o sms.

Firma del Contraente/Assicurato

## AVVERTENZA

**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.

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

Data emissione preventivo:

Validità preventivo:

Gentile Cliente,

La informiamo che ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7 del 16 luglio 2013, che ha la finalità di accrescere la trasparenza nel rapporto tra impresa e assicurato, a partire dal 1 Novembre 2013 è possibile, attraverso l'accesso all'area riservata del sito internet di Europ Assistance Italia S.p.A., consultare le Sue coperture assicurative in essere sottoscritte presso Europ Assistance o i suoi partner.

All'interno della Sua area riservata saranno disponibili le condizioni contrattuali, lo stato di pagamento dei premi e le relative scadenze.

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

Per qualsiasi informazione è possibile contattare il numero verde 800.013.529 dalle ore 8.00 alle 20.00, dal lunedì al sabato.

Europ Assistance Italia S.p.A.



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

Sede sociale, Direzione e Uffici: Piazza Trento, 8 - 20135 Milano - Tel. 02.58.38.41 - [www.europassistance.it](http://www.europassistance.it)  
Indirizzo posta elettronica certificata (PEC): [EuropAssistancelItaliaSpA@pec.europassistance.it](mailto:EuropAssistancelItaliaSpA@pec.europassistance.it)  
Capitale Sociale Euro 12.000.000,00 i.v. - Rea 754519 - Partita IVA 00776030157 - Reg. Imp. Milano e C.F.: 80039790151  
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni, con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato n. 19569 del 2/6/93 (Gazzetta Ufficiale del 1/7/93 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.



# Servizi docticare



Gentile cliente grazie all'acquisto del prodotto **Eura Salute ogni giorno**, Europ Assistance mette a tua disposizione per la durata di un anno i servizi esclusivi di **docticare\*** il nuovo portale informativo e di servizi di Europ Assistance dedicato alla salute, alla medicina e all'assistenza sanitaria.

Per te che sei nostro cliente abbiamo riservato servizi innovativi:



#### **LA CARTELLA CLINICA ON-LINE:**

un'area riservata e protetta del portale nella quale inserire i tuoi dati personali e sanitari e allegare referti medici, esami e diagnosi da consultare e rendere consultabile ai medici di Europ Assistance in qualsiasi momento per ricevere un'assistenza sempre all'avanguardia.



#### **IL PASSAPORTO SANITARIO:**

per tradurre la tua cartella sanitaria multi-lingue, stamparla come documento da portare in viaggio e renderla consultabile on-line tramite password di accesso ai medici curanti sul luogo di destinazione.



#### **L'AGENDA SALUTE:**

per inserire i riferimenti per gli appuntamenti, le visite mediche, gli esami diagnostici o preventivi con un sistema di alert via sms o e-mail che ti aiuta a gestire la tua salute e quella della tua famiglia.



Con il servizio **L'esperto risponde** o le sessioni di **chat on-line con lo specialista**, puoi approfondire tematiche medico sanitarie con il pool di esperti di Europ Assistance.

Inoltre richiedere la **prenotazione di esami**, indicazioni per la realizzazione del **check up personalizzato** o l'attivazione del servizio di **seconda opinione medica** è ancora più facile se lo fai on-line.

## **COME ATTIVARE I SERVIZI DOCTICARE**

Usufruire dei servizi è semplice **collegati al sito [www.docticare.it](http://www.docticare.it) accedi alla sezione clienti**, compila il modulo on-line con il tuo codice fiscale, il tuo numero di polizza e gli altri eventuali dati di riconoscimento e scegli la tua Password di accesso.

E se hai acquistato una polizza Europ Assistance on-line puoi accedere a [docticare.it](http://docticare.it) con Username e Password con la quale ti sei registrato su [www.prontopolizza.it](http://www.prontopolizza.it)

**Collegati su [www.docticare.it](http://www.docticare.it) e prenditi cura della tua salute in un click.**

\* I servizi del portale docticare sono riservati alle persone fisiche e sono validi per il solo contraente di polizza.