

Protezione Salute

Sommario

1.	Premessa.....	2
1.1.	Schema riassuntivo per tipologia di copertura.....	2
1.2.	Tipologia di copertura Modulare: regole di abbinamento delle garanzie	3
1.3.	Schema delle garanzie – Limiti assuntivi – principali note tecniche	4
2.	Il Contraente e L'Assicurato	5
2.1.	Tipologia di Contraente/Assicurato/Nucleo	5
2.2.	Limiti di età.....	5
2.3.	Stato di residenza	5
2.4.	Valutazione dello stato del rischio degli assicurati.....	5
3.	La Polizza.....	6
3.1.	Durata	6
3.2.	Coassicurazione.....	6
3.3.	Secondo rischio	6
3.4.	Rischi riservati alla Direzione.....	6
3.5.	Target Market Negativo	6
3.6.	Numero stampati	6
4.	Il Premio.....	7
4.1.	La tariffazione delle garanzie	7
4.2.	La classificazione tariffaria dei comuni di residenza dell'Assicurato	8
4.3.	Aggiornamento automatico del premio in base all'età dell'Assicurato	8
4.4.	Aggiornamento automatico del premio in base all'Indice ISTAT	8
4.5.	Frazionamento	8
4.6.	Sconto Nucleo	8
4.7.	Flessibilità commerciale	8
5.	Le garanzie: ambito di copertura e tassazione del rischio	9
5.1.	Ricoveri e Interventi TOP.....	9
5.2.	Ricoveri e Interventi PREMIUM.....	10
5.3.	Ricoveri e Interventi COMFORT.....	11
5.4.	Ricoveri e Interventi PATOLOGIE GRAVI.....	11
5.5.	Visite, Accertamenti e Fisioterapia.....	12
5.6.	Alta Diagnostica e Fisioterapia	13
5.7.	Visite e Accertamenti Urgenti e Brevi	13
5.8.	Infortuni e gesso.....	14
5.9.	Diaria da Ricovero	14
5.10.	Diaria da Convalescenza	15
5.11.	Check Up	15
5.12.	Assistenza BASE.....	15
5.13.	Assistenza 360	16
6.	Tabelle dei premi	17
6.1.	Ricoveri e Interventi TOP– Ricoveri e Interventi PREMIUM	17
6.2.	Ricoveri e Interventi Patologie Gravi– Diaria da Ricovero – Diaria da Convalescenza post ricovero	27
6.3.	Ricoveri e Interventi COMFORT– Alta Diagnostica e Fisioterapia – Visite e Accertamenti Urgenti e Brevi.....	28
6.4.	Infortuni e gesso.....	28
6.5.	Assistenza BASE – Assistenza 360	28
6.6.	Coefficienti di invecchiamento per età	29

1. Premessa

Protezione Salute offre la copertura dal **rischio malattia e infortuni principalmente tramite il rimborso delle spese mediche, servizi di assistenza e, ove previsto, dispone di un programma di prevenzione.**

L'offerta è organizzata in base a **5 ambiti di bisogno – Ricoveri e Interventi, Visite e Accertamenti, Diarie, Prevenzione e Assistenza** – ed è pensata per rispondere alle specifiche esigenze assicurative del cliente che può definire la tipologia e la completezza della propria copertura.

Il prodotto è strutturato in base a tre tipologie di copertura:

- **Modulare:** offerta a garanzie incrementalmente per ambito di bisogno con diversi livelli di copertura e condizioni particolari selezionabili per diversi livelli di premio. Alta possibilità di personalizzazione della copertura.
- **Smart:** offerta a pacchetto fisso preconfezionato e non modificabile di garanzie, massimali e premio prestabiliti. Nessuna possibilità di personalizzazione della copertura.
- **Assistenza 360:** offerta esclusivamente di servizi di assistenza.

La polizza può essere sottoscritta nelle seguenti forme:

- individuale o cumulativa a firma olografa – codice ME37. La contraenza può essere persona fisica o giuridica.
- individuale con contraente coincidente con l'assicurato a firma OTP – codice ME37D. La contraenza dovrà essere quindi necessariamente persona fisica.

1.1. Schema riassuntivo per tipologia di copertura

TIPOLOGIA DI COPERTURA		
Assistenza 360	SMART	MODULARE
Per ciascun assicurato è selezionabile SOLO la garanzia Assistenza 360	Per ciascun assicurato è selezionabile SOLO UNO TRA i pacchetti sotto riportati composti da garanzia malattia e ASSISTENZA BASE	Per ciascun assicurato sono selezionabili le garanzie sotto riportate per ambito di copertura in base alle regole tecniche di abbinamento
✓ Assistenza 360 ESCLUSIVAMENTE	✓ Ricoveri e Interventi Comfort con ASSISTENZA BASE compresa ✓ Alta diagnostica e fisioterapia con ASSISTENZA BASE compresa ✓ Visite Accertamenti Urgenti Brevi con ASSISTENZA BASE compresa	<u>RICOVERI E INTERVENTI</u> ✓ Ricoveri e Interventi TOP ✓ Ricoveri e Interventi Patologie Gravi ✓ Ricoveri e Interventi PREMIUM ✓ Ricoveri e Interventi COMFORT <u>VISITE e ACCERTAMENTI</u> ✓ Visite, Accertamenti e fisioterapia ✓ Infortuni e gesso ✓ Alta diagnostica e fisioterapia ✓ Visite Accertamenti Urgenti Brevi <u>DIARIE</u> ✓ Diaria da Ricovero ✓ Diaria da Convalescenza <u>PREVENZIONE</u> ✓ Check Up e Test DNA Nutrizionale <u>ASSISTENZA</u> ✓ Assistenza 360 (sempre operante)
Max 5 assicurati per polizza	Max 12 assicurati per polizza	Max 12 assicurati per polizza
Questionario sanitario Assente	Questionario sanitario Facoltativo	Questionario sanitario Obbligatorio

NOTE:

1. **ASSISTENZA 360:** unica garanzia disponibile per ciascun assicurato in polizza. Questionario sanitario assente.
2. **SMART:** ciascun assicurato può scegliere solo uno tra i pacchetti proposti non cumulabili tra loro; per avere la combinazione di due garanzie, è necessario passare alla tipologia di copertura modulare e personalizzare la copertura. In caso di polizza cumulativa ciascun assicurato può scegliere il proprio pacchetto; non è necessario che tutti gli assicurati abbiano lo stesso pacchetto. Il questionario sanitario è facoltativo; è prevista la possibilità di non compilazione attivando la condizione particolare Q1 - Rinuncia alla compilazione del questionario sanitario.
3. **MODULARE:** ciascun assicurato può personalizzare la sua copertura disponendo di una vasta gamma di garanzie selezionabili in base alle regole tecniche di abbinamento – paragrafo 1.2 schema riassuntivo per garanzia del presente documento. Il questionario sanitario è obbligatorio.

1.2. Tipologia di copertura Modulare: regole di abbinamento delle garanzie

Gli abbinamenti delle garanzie per ogni garanzia base →	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Ricoveri e Interventi COMFORT	Ricoveri e Interventi Patologie Gravi	Alta Diagnostica e Fisioterapia	Visite e Accertamenti Urgenti e Brevi
Ricoveri e Interventi TOP						
Ricoveri e Interventi PREMIUM						
Ricoveri e Interventi COMFORT						
Ricoveri e Interventi Patologie Gravi						
Visite, Accertamenti e Fisioterapia ¹	vedi nota 1					
Alta Diagnostica e Fisioterapia ²	vedi nota 2					
Visite e Accertamenti Urgenti e Brevi ³	vedi nota 3					
Infortuni e Gesso						
Diaria Ricovero						
Diaria Convalescenza						
Check Up						
Assistenza 360						

VEDERE NOTE:

1. Visite, Accertamenti e Fisioterapia: Non vendibile in abbinamento alla garanzia Alta diagnostica e fisioterapia e/o alla garanzia Visite e Accertamenti Urgenti Brevi
2. Alta Diagnostica e Fisioterapia: Non vendibile in abbinamento alla garanzia Visite, Accertamenti e Fisioterapia
3. Visite e Accertamenti Urgenti e brevi: Non vendibile in abbinamento alla garanzia Visite, Accertamenti e Fisioterapia

Legenda: ■ Garanzia Base ■ Garanzia Complementare

1.3. Schema delle garanzie – Limiti assuntivi – principali note tecniche

AMBITO	GARANZIE	LIMITI ASSUNTIVI	PRINCIPALI NOTE TECNICHE								
RICOVERI e INTERVENTI Per ciascun assicurato è selezionabile solo UNA tra le garanzie in ambito Ricoveri e Interventi.	Ricoveri Interventi TOP	5.000.000€ persona/evento	CONDIZIONI PARTICOLARI: P1: franchigia 1.000€ o 2.500€ P3: scoperto 20% - min 2.500€ - max 10.000€ per le spese non in regime di convenzionamento								
	Ricoveri Interventi Patologie Gravi	5.000.000€ persona/evento	-								
	Ricoveri Interventi PREMIUM	10.000€ persona/evento di cui: • 7.000€ DURANTE • 3.000€ PRE/POST	-								
	Ricoveri Interventi COMFORT	3.000€ persona/anno ¹	-								
VISITE e ACCERTAMENTI	Visite, Accertamenti e fisioterapia	5.000€ persona/ anno ¹	Vendibile solo in abbinamento ad una garanzia Ricoveri e Interventi. CONDIZIONI PARTICOLARI: P2: escluse visite specialistiche malattia/infortunio. Non vendibile in abbinamento alla garanzia Alta diagnostica e fisioterapia e/o alla garanzia Visite Accertamenti Urgenti Brevi								
	Infortuni e gesso	Combinazione disponibili: <table><tr><td>Rimborso spese</td><td>Diaria gesso</td></tr><tr><td>2.500€</td><td>25€</td></tr><tr><td>5.000€</td><td>50€</td></tr><tr><td>10.000€</td><td>75€</td></tr></table>	Rimborso spese	Diaria gesso	2.500€	25€	5.000€	50€	10.000€	75€	Vendibile solo in abbinamento ad una garanzia Ricoveri e Interventi.
	Rimborso spese	Diaria gesso									
	2.500€	25€									
	5.000€	50€									
10.000€	75€										
Alta diagnostica e fisioterapia	3.000€ persona/ anno ¹	Non vendibile in abbinamento alla garanzia Visite, Accertamenti e Fisioterapia									
Visite Accertamenti Urgenti Brevi	3.000€ persona/ anno ¹	Non vendibile in abbinamento alla garanzia Visite, Accertamenti e Fisioterapia -									
DIARIE	Diaria da Ricovero	25€-200€ giorno/evento	Vendibile solo in abbinamento ad una garanzia Ricoveri e Interventi.								
	Diaria da Convalescenza	25€-100€ giorno/evento	Vendibile solo in abbinamento alla Diaria Ricovero. Non deve superare la Diaria da Ricovero.								
PREVENZIONE	Check Up e Test DNA Nutrizionale	-	Compreso esclusivamente in abbinamento alle garanzie Ricoveri e Interventi TOP/PREMIUM/Patologie Gravi.								
ASSISTENZA	Assistenza 360	Servizi 360	Garanzia: •base nella tipologia di copertura Assistenza 360 •obbligatoria nella tipologia di copertura MODULARE								
	Assistenza BASE	Servizi base	Garanzia obbligatoria nella tipologia di copertura SMART								

1: si intende anno assicurativo

Legenda: ■ Garanzia Base ■ Garanzia Complementare

2. Il Contraente e L'Assicurato

2.1. Tipologia di Contraente/Assicurato/Nucleo

- Il Contraente: può essere una persona fisica o giuridica.
- L'assicurato: deve essere necessariamente una persona fisica.
- Il nucleo: in caso di contratto cumulativo, la polizza prevede un massimo di:
 - 5 assicurati per la tipologia di copertura Assistenza 360
 - 12 assicurati per la tipologia di copertura SMART o MODULARE.

Non è possibile utilizzare il prodotto qualora si intendesse assicurare nuclei più numerosi di quanto consentito per tipologia di copertura, ad esempio, da dipendenti di aziende, enti, associazioni, istituzioni, ecc.

2.2. Limiti di età

- Il Contraente: maggiore di 18 anni compiuti alla data di effetto della polizza Affare Nuovo/Sostituente. Al di sotto di tale limite la sottoscrizione è soggetta a valutazione tecnica di direzione.
- L'Assicurato: 0-65 compiuti alla data di effetto della polizza Affare Nuovo/Sostituente in libera vendita. Oltre tale limite la sottoscrizione è soggetta a valutazione tecnica di direzione.

2.3. Stato di residenza

Per Contraenti e/o Assicurati residenti in stati diversi da Italia, Città del Vaticano e Repubblica di San Marino, la sottoscrizione è fortemente sconsigliata ed è soggetta a valutazione tecnica di direzione.

2.4. Valutazione dello stato del rischio degli assicurati

Questionario Sanitario

Il contratto può prevedere l'obbligo del questionario sanitario (modello 9162) che è compilabile direttamente all'interno delle schermate previste per l'emissione della polizza.

La compilazione del questionario sanitario può mettere in evidenza:

- patologia ininfluente:** selezionando la patologia tra l'elenco delle patologie disponibili sulla guida la stessa sarà automaticamente riportata sul questionario sanitario senza alcuna clausola di delimitazione del rischio
- patologia a rischio:** selezionando la patologia, tra l'elenco delle patologie disponibili sulla guida la stessa sarà automaticamente riportata sul questionario sanitario, ma a differenza del punto precedente, sarà automaticamente riportata una clausola specifica di delimitazione del rischio. In questo modo viene consentita l'emissione del contratto in autonomia Agenziale.
- rischio riservato alla Direzione:** selezionando la patologia, tra l'elenco delle patologie disponibili sulla guida la stessa sarà automaticamente riportata sul questionario sanitario, ma a differenza dei punti precedenti il sistema rimanda l'emissione della polizza al benessere della Direzione. Occorre inviare alla Direzione la documentazione medica relativa alla patologia dichiarata (cartelle cliniche, esami istologici, referti di esami strumentali, esiti di visite specialistiche, esami ematochimici, ecc.), In caso di assunzione del rischio la Direzione predispone la clausola specifica di delimitazione del rischio.
- rischio non assicurabile:** selezionando la patologia, tra l'elenco delle patologie disponibili sulla guida il sistema segnala che non è possibile emettere una copertura in favore della persona affetta da tale patologia.

In ogni caso è necessario **contattare la Direzione anche per l'assunzione dei seguenti rischi:**

- soggetti ai quali nel passato sono state annullate assicurazioni malattia o infortuni
- soggetti portatori di invalidità permanenti, imperfezioni fisiche o funzionali
- ogni volta in cui si riscontrino patologie non riportate nella Guida Medica, ovvero sussistano dubbi circa l'identificazione della patologia, oltre ai casi riportati nel paragrafo "Rischi riservati alla Direzione" di questa tariffa.

Modulo "Raccolta dati"

Il modulo "Raccolta dati" (modello 9128) va utilizzato esclusivamente per la raccolta delle informazioni sanitarie dell'Assicurato le quali devono essere successivamente riportate negli appositi spazi riservati alla compilazione del questionario sanitario previsti nel sistema utilizzato per l'emissione della polizza.

Il modulo "raccolta dati", quindi, non costituisce un documento contrattuale e non può sostituire il questionario sanitario e deve essere sottoscritto da ogni Assicurando ai sensi dell'informativa sulla privacy.

CONDIZIONE PARTICOLARE Q1 – Rinuncia alla compilazione del questionario sanitario

La tipologia di copertura SMART prevede la possibilità di rinunciare alla compilazione del questionario sanitario attivando la condizione particolare Q1. In questo caso la copertura non è operante per malattie e stati patologici conosciuti e/o diagnosticati anteriormente alla data di effetto del contratto e relative conseguenze e complicanze ed è previsto un termine di carenza di 90 giorni per le malattie.

3. La Polizza**3.1. Durata**

Il contratto di assicurazione ha una durata minima di 1 anno e una durata massima di 5 anni, sempre e comunque compatibilmente con l'età massima di ingresso e con l'età massima assicurabile.

La polizza può essere sottoscritta con la forma del tacito rinnovo.

3.2. Coassicurazione

Il prodotto non prevede la possibilità di assumere rischi in coassicurazione.

3.3. Secondo rischio

Il prodotto prevede la possibilità di assumere il rischio come integrativo al Fasi od altro contratto. La tipologia di copertura deve essere necessariamente MODULARE; la garanzia base obbligatoria è la Ricoveri e Interventi TOP, è compresa di default la garanzia Assistenza 360 mentre non è operante il Check up.

Sono selezionabili solo le seguenti garanzie accessorie a scelta dell'Assicurato:

- Visite, Accertamenti e fisioterapia
- Alta diagnostica e fisioterapia
- Infortuni e gesso
- Diaria da Ricovero
- Diaria da convalescenza

Le condizioni particolari:

P1 - Ricoveri e Interventi TOP con franchigia: non opzionabile.

P3 - Ricoveri e Interventi TOP scoperto fuori convenzione: non opzionabile.

P2 - Visite, Accertamenti e fisioterapia visite specialistiche escluse: opzionabile.

Al contratto è sempre applicabile la flessibilità di agenzia prevista per affari nuovi/Sostituenti.

In caso di contratto assunto in secondo rischio rispetto al FASI, le garanzie Ricoveri e Interventi TOP (preselezionata di default) e Visite, Accertamenti e fisioterapia (se selezionata) vengono proposte con una diminuzione di tariffa del 40%.

3.4. Rischi riservati alla Direzione

È riservata alla Direzione l'assunzione dei rischi che, oltre a quanto previsto dalla Guida Medica, presentino le caratteristiche seguenti:

- assicurati di età superiore ai limiti previsti
- somme assicurate superiori ai limiti previsti
- assicurati con stato di residenza diverso da Italia, San Marino, Città del Vaticano
- contraente minorenne
- durata superiore a 5 anni

3.5. Target Market Negativo

Di seguito gli elementi che definiscono il Target market Negativo di prodotto, bloccati dal sistema in fase di emissione del contratto e non derogabili dalla Direzione: Assicurato persona giuridica.

3.6. Numero stampati

- Modello 9160: Condizioni di Assicurazione – DIP – DIP Aggiuntivo
- Modello 9161: Simple
- Modello 9162: Questionario Sanitario
- Modello 9128: Raccolta dati per proposta Protezione Salute Per Sempre
- Modello 9163: Tariffa
- Modello 9047: Guida medica

4. Il Premio

4.1. La tariffazione delle garanzie

1-Flat = premio fisso indipendente dall'età e comune di residenza dell'Assicurato o da altre variabili tariffarie.

AMBITO	GARANZIE	VARIABILI TARIFFARIE	TIPO PREMIO/TASSO	IMPOSTE
RICOVERI e INTERVENTI	Ricoveri Interventi TOP	•Età dell'Assicurato (anni compiuti) •Comune di residenza Assicurato	Premio per assicurato -	2,5%
	Ricoveri Interventi Patologie Gravi	•Età dell'Assicurato (anni compiuti) •Comune di residenza Assicurato		
	Ricoveri Interventi PREMIUM	•Età dell'Assicurato (anni compiuti) •Comune di residenza Assicurato		
	Ricoveri Interventi COMFORT	Flat ¹		
VISITE e ACCERTAMENTI	Visite, Accertamenti e fisioterapia	•Età dell'Assicurato (anni compiuti) •Comune di residenza Assicurato		
	Infortuni e gesso	In base alla combinazione scelta rimborso spese mediche/diaria gesso		
	Alta diagnostica e fisioterapia	Flat ¹		
	Visite Accertamenti Urgenti Brevi	Flat ¹		
DIARIE	Diaria da Ricovero	Tasso per età dell'Assicurato per ogni € di somma assicurata		
	Diaria da Convalescenza	Tasso per età dell'Assicurato per ogni € di somma assicurata		
PREVENZIONE	Check Up e Test DNA Nutrizionale	Compreso nel premio della relativa garanzia base		
ASSISTENZA	Assistenza 360	Numero assicurati in polizza	Premio per polizza	10%
	Assistenza BASE	Flat ¹	Premio per assicurato	

NOTE:

•**ETA'**: Per età dell'Assicurato si ritiene quella compiuta dallo stesso alla data di emissione del contratto.

Ad esempio per un contratto emesso in data 28/08/2011:

assicurato nato il 28/08/1971 età 40 anni - assicurato nato il 29/08/1971 età 39 anni.

•**IMPOSTE**: Nel caso in cui il Contraente risieda nelle province di San Marino e Città del Vaticano non sarà applicata l'aliquota fiscale.

•**PREMIO MINIMO**: sono previsti i seguenti importi di premio minimo annuo imponibile per le garanzie di seguito specificate:

- Ricoveri e Interventi TOP: 250€
- Ricoveri e Interventi PREMIUM: 150€
- Visite, Accertamenti e Fisioterapia: 130€

•**FLESSIBILITA'**: non sono scontabili le garanzie:

- Sezione Malattia a premio Flat:

Ricoveri e Interventi COMFORT - Alta diagnostica e fisioterapia - Visite Accertamenti Urgenti Brevi

- Sezione Assistenza: Assistenza 360 – Assistenza BASE

4.2. La classificazione tariffaria dei comuni di residenza dell'Assicurato

La classificazione tariffaria dei comuni è disponibile nell'Allegato "ME37_Classificazione tariffaria dei comuni" che si intende parte integrante del presente documento.

4.3. Aggiornamento automatico del premio in base all'età dell'Assicurato

L'aggiornamento consiste nel rilascio al Contraente di apposita quietanza con premio aggiornato in base all'età compiuta da ogni Assicurato alla scadenza di ciascuna annualità. I premi soggetti all'aggiornamento sono quelli delle garanzie malattia: Ricoveri e Interventi TOP/PREMIUM/Patologie Gravi-Visite, Accertamenti e Fisioterapia.

4.4. Aggiornamento automatico del premio in base all'Indice ISTAT

IL PREMIO DI RINNOVO ANNUALE:

L'indicizzazione della polizza è obbligatoria.

Relativamente alle prestazioni delle garanzie della sezione malattia – ambito RICOVERI e INTEERVENTI, VISITE e ACCERTAMENTI, DIARIE - le somme assicurate compresa l'indennità sostitutiva, i limiti di indennizzo, le franchigie riportate in euro ed il premio sono assoggettati ad "adeguamento automatico":

- opera il valore medio relativo all'indice dei prezzi al consumo per l'intera collettività (NIC)- di cui servizi sanitari e spese per la salute attuale raggruppamento 6 - esclusivamente per le voci seguenti: 0621: servizi medici - 062311: accertamenti di laboratorio - 062312: accertamenti specialistici - 063: servizi ospedalieri
- il mese di riferimento è giugno dell'anno precedente l'effetto del contratto
- le variazioni positive dell'indice verranno applicate a decorrere dalla scadenza della rata annua, dietro il rilascio di apposita quietanza aggiornata in base al nuovo indice di riferimento
- le variazioni negative dell'indice non saranno applicate
- l'indicizzazione viene applicata dopo l'aggiornamento automatico del premio in base all'età dell'Assicurato.

LA TARIFFA AFFARI NUOVI:

Ogni anno, con decorrenza 1° gennaio, la presente tariffa viene aggiornata in base al il valore medio relativo all'indice dei prezzi al consumo per l'intera collettività (NIC)- di cui servizi sanitari e spese per la salute attuale raggruppamento 6 - esclusivamente per le voci seguenti: 0621: servizi medici - 062311: accertamenti di laboratorio - 062312: accertamenti specialistici - 063: servizi ospedalieri.

Il mese di riferimento dell'indice è giugno dell'anno precedente.

Le variazioni negative dell'indice non saranno applicate.

4.5. Frazionamento

È ammesso il frazionamento annuale, semestrale, quadrimestrale, trimestrale e mensile del premio. Per frazionamenti di premio diversi da annuale non è previsto alcun costo aggiuntivo.

4.6. Sconto Nucleo

Nel caso in cui sia presente la garanzia Ricoveri e Interventi TOP su tutti gli assicurati, verrà applicato uno sconto del:

- 5% per contratto che assicura 3 o 4 persone
- 10% per contratto che assicura 5 o più persone

Lo sconto sarà applicato sulle seguenti garanzie se presenti:

- Ricoveri e Interventi TOP
- Visite, Accertamenti e fisioterapia
- Infortuni e gesso
- Diaria da ricovero
- Diaria da convalescenza post ricovero

4.7. Flessibilità commerciale

La tariffa prevede la possibilità di applicazione di sconti commerciali (Flessibilità) su tutte le garanzie ad eccezione:

- Sezione Malattia a premio Flat:
- Ricoveri e Interventi COMFORT - Alta diagnostica e fisioterapia - Visite Accertamenti Urgenti Brevi
- Sezione Assistenza: Assistenza 360 – Assistenza BASE

5. Le garanzie: ambito di copertura e tassazione del rischio

5.1. Ricoveri e Interventi TOP

GARANZIA BASE

La garanzia opera in caso di **ricovero, intervento chirurgico ambulatoriale, day hospital/day surgery** resi necessari da **malattia, infortunio, parto o aborto terapeutico**.

Il **massimale** riportato in Polizza costituisce la somma massima, **per persona assicurata e per sinistro**, fino alla concorrenza della quale AXA presta la garanzia.

In caso di **ricovero, day surgery o intervento chirurgico ambulatoriale**, la garanzia copre le spese sostenute:

- **120 giorni PRIMA** l'inizio del **ricovero**, la data del **day surgery o dell'intervento chirurgico ambulatoriale** in caso di **infortunio o malattia** per visite specialistiche, accertamenti diagnostici, esami, analisi di laboratorio, trattamenti fisioterapici o rieducativi, onorari medici. Trasporto dell'assicurato (anche in caso di parto o aborto terapeutico).

- **DURANTE** il **ricovero, il day surgery o l'intervento chirurgico ambulatoriale** in caso di **infortunio, malattia, parto o aborto terapeutico** per onorari dell'equipe partecipante all'intervento, diritti di sala operatoria e materiale utilizzato durante l'intervento, assistenza medica/infermieristica, cure, trattamenti fisioterapici e rieducativi, medicinali, visite, accertamenti, esami, analisi. Rette di degenza e dell'accompagnatore. Spese in caso di trapianto di organi. Trasporto dell'assicurato.

E' prevista un'**indennità sostitutiva** – diaria giornaliera - qualora l'Assicurato non abbia richiesto ad AXA alcun rimborso relativo alle spese sostenute durante il ricovero, il day surgery o l'intervento chirurgico ambulatoriale.

La copertura prevede le seguenti estensioni:

- chirurgia plastica ricostruttiva per simmetrizzazione controlaterale in caso di neoplasia/infortunio
- applicazione e costo di protesi dentarie per neoplasie/infortunio
- ricovero in hospice per cure terminali palliative
- Interventi chirurgici sul feto, cure del neonato praticate in regime di ricovero

- **150 giorni DOPO** alla cessazione del **ricovero, alla data del day surgery o dell'intervento chirurgico ambulatoriale** in caso di **infortunio o malattia** per visite specialistiche, accertamenti diagnostici, esami, analisi di laboratorio, onorari medici. Acquisto/noleggio apparecchi ortopedici/protesici/fisioterapici. Trasporto dell'assicurato (anche in caso di parto o aborto terapeutico).

In caso di **day hospital / Pronto Soccorso** (con permanenza superiore a 8 ore), la garanzia copre le spese sostenute per trattamenti terapeutici eseguiti **DURANTE** la sola degenza in caso di **infortunio o malattia**: accertamenti diagnostici, assistenza medica/infermieristica, trattamenti fisioterapici e rieducativi, farmacologici, radioterapici (anche in regime ambulatoriale), rette di degenza.

E' prevista un'**indennità sostitutiva** – diaria giornaliera - qualora l'Assicurato non abbia richiesto ad AXA alcun rimborso relativo alle spese sostenute durante il day hospital o la permanente al Pronto Soccorso.

SOMME ASSICURATE, MODALITA' DI RIMBORSO E LIMITI DI INDENNIZZO

Massimale 5.000.000€ per persona e per sinistro.

La copertura opera senza applicazione di scoperto o franchigia ma con le seguenti limitazioni:

Prestazione	Limite indennizzo €
Indennità sostitutiva	€140 per max 120 giorni
Indennità sostitutiva in caso di day hospital e pronto soccorso sup.8h.	€70 per max 120 giorni
Interventi sul feto e ricoveri per neonati nei primi 60 giorni di vita	€30.000
Protesi dentarie a seguito di neoplasia benigna o infortunio	€5.000 persona/anno
Acquisto o noleggio apparecchi ortopedici, protesici e fisioterapici	€1.500 persona/anno
Parto senza taglio cesareo (compreso il fisiologico a domicilio)	€3.500 persona/evento
Parto con taglio cesareo e aborto terapeutico.	€7.000 persona/evento
Ernie (salvo quelle discali), Varici, Appendici, Emorroidi	€7.000 persona/evento ¹
Ernie discali	€12.500 persona/evento ¹

1. Limiti operanti per le spese sostenute dall'Assicurato presso strutture e/o medici non convenzionati con AXA. Quindi la parte di spese sostenute in regime di convenzionamento presso strutture e medici convenzionati con AXA non concorrono a saturare i limiti d'indennizzo.

CONDIZIONE PARTICOLARE P1 – Ricoveri e Interventi TOP con franchigia

Applicazione della franchigia prevista in polizza per ogni ricovero, day hospital/day surgery o intervento chirurgico ambulatoriale, anche se sostenute presso strutture sanitarie o medici convenzionati con AXA.

Si applica una sola volta in caso di ricoveri ravvicinati.

Non si applica all'indennità sostitutiva e ai ticket relativi al Servizio Sanitario Nazionale.

Franchigia: 1.000€ - Sconto 15% sul premio di garanzia.

Franchigia: 2.500€ - Sconto 30% sul premio di garanzia.

CONDIZIONE PARTICOLARE P3 – Ricoveri e Interventi TOP scoperto fuori convenzione

Applicazione di uno scoperto del 20%, con un minimo di 2.500€ e un massimo di 10.000€ per ogni ricovero, day hospital/day surgery o intervento chirurgico ambulatoriale.

Si applica una sola volta in caso di ricoveri ravvicinati.

Non si applica alle prestazioni preventivamente autorizzate dalla Centrale Operativa presso strutture e/o medici convenzionati, all'indennità sostitutiva, ai ticket relativi al Servizio Sanitario Nazionale.

Sconto 20% sul premio di garanzia.

5.2. Ricoveri e Interventi PREMIUM

GARANZIA BASE

La garanzia opera in caso di **ricovero, intervento chirurgico ambulatoriale, day hospital/day surgery** resi necessari da **malattia, infortunio, aborto terapeutico**.

Il **massimale** riportato in Polizza costituisce la somma massima, **per persona assicurata e per sinistro**, fino alla concorrenza della quale AXA presta la garanzia.

In caso di **ricovero, day surgery o intervento chirurgico ambulatoriale**, la garanzia copre le spese sostenute:

- **120 giorni PRIMA** l'inizio del **ricovero**, la data del **day surgery o dell'intervento chirurgico ambulatoriale** in caso di **infortunio o malattia** per visite specialistiche, accertamenti diagnostici, esami, analisi di laboratorio, trattamenti fisioterapici o rieducativi, onorari medici. Trasporto dell'assicurato (anche in caso di aborto terapeutico).

- **DURANTE** il **ricovero, il day surgery o l'intervento chirurgico ambulatoriale** in caso di **infortunio, malattia, aborto terapeutico** per onorari dell'equipe partecipante all'intervento, diritti di sala operatoria e materiale utilizzato durante l'intervento, assistenza medica/infermieristica, cure, trattamenti fisioterapici e rieducativi, medicinali, visite, accertamenti, esami, analisi. Rette di degenza e dell'accompagnatore. Spese in caso di trapianto di organi. Trasporto dell'assicurato.

E' prevista un'**indennità sostitutiva** – diaria giornaliera - qualora l'Assicurato non abbia richiesto ad AXA alcun rimborso relativo alle spese sostenute durante il ricovero, il day surgery o l'intervento chirurgico ambulatoriale.

La copertura prevede le seguenti estensioni:

- chirurgia plastica ricostruttiva per simmetrizzazione controlaterale in caso di neoplasia/infortunio
- applicazione e costo di protesi dentarie per neoplasie/infortunio
- ricovero in hospice per cure terminali palliative

- **120 giorni DOPO** alla cessazione del **ricovero, alla data del day surgery o dell'intervento chirurgico ambulatoriale** in caso di **infortunio o malattia** per visite specialistiche, accertamenti diagnostici, esami, analisi di laboratorio, onorari medici. Acquisto/noleggio apparecchi ortopedici/protesici/fisioterapici. Trasporto dell'assicurato (anche in caso di aborto terapeutico).

In caso di **day hospital / Pronto Soccorso** (con permanenza superiore a 8 ore), la garanzia copre le spese sostenute per trattamenti terapeutici eseguiti **DURANTE** la sola degenza in caso di **infortunio o malattia**: accertamenti diagnostici, assistenza medica/infermieristica, trattamenti fisioterapici e rieducativi, farmacologici, radioterapici (anche in regime ambulatoriale), rette di degenza.

E' prevista un'**indennità sostitutiva** – diaria giornaliera - qualora l'Assicurato non abbia richiesto ad AXA alcun rimborso relativo alle spese sostenute durante il day hospital o la permanente al Pronto Soccorso..

SOMME ASSICURATE, MODALITA' DI RIMBORSO E LIMITI DI INDENNIZZO

Massimale: €10.000 per persona e per evento di cui:

- 7.000€ **DURANTE** il ricovero, intervento chirurgico ambulatoriale, day hospital/day surgery
- 3.000€ **PRE/POST** il ricovero, intervento chirurgico ambulatoriale, day surgery

TARIFFA - PROTEZIONE SALUTE

La copertura opera con le seguenti modalità di rimborso: Applicazione dello scoperto del 20%, per ogni ricovero, day hospital/day surgery o intervento chirurgico ambulatoriale.

Non si applica alle prestazioni preventivamente autorizzate dalla Centrale Operativa presso strutture e/o medici convenzionati, all'indennità sostitutiva, ai ticket relativi al Servizio Sanitario Nazionale.

La copertura opera con le seguenti limitazioni:

Prestazione	Limite indennizzo €
Indennità sostitutiva	€140 per max 120 giorni
Indennità sostitutiva in caso di day hospital e pronto soccorso sup.8h.	€70 per max 120 giorni
Protesi dentarie a seguito di neoplasia benigna o infortunio	€5.000 persona/anno
Acquisto o noleggio apparecchi ortopedici, protesici e fisioterapici	€1.500 persona/anno

5.3. Ricoveri e Interventi COMFORT

GARANZIA BASE

La garanzia opera in caso di **ricovero, day hospital/day surgery o intervento chirurgico ambulatoriale** avvenuti a carico del Servizio Sanitario Nazionale e resi necessari da **malattia, infortunio, aborto terapeutico**.

Il **massimale** riportato in Polizza costituisce la somma massima, **per persona assicurata e per anno assicurativo**, fino alla concorrenza della quale AXA presta la garanzia.

In caso di **ricovero, day hospital/day surgery o intervento chirurgico ambulatoriale**, la garanzia copre le spese sostenute:

- **90 giorni PRIMA** l'inizio del **ricovero**, la data del **day hospital/day surgery o dell'intervento chirurgico ambulatoriale** in caso di **infortunio o malattia** per visite specialistiche, accertamenti diagnostici, esami, analisi di laboratorio, trattamenti fisioterapici o rieducativi, onorari medici. Trasporto dell'assicurato (anche in caso di aborto terapeutico).

- **DURANTE** il **ricovero, il day hospital/day surgery o l'intervento chirurgico ambulatoriale** in caso di **infortunio, malattia, aborto terapeutico** i ticket previsti dal SSN e per le seguenti spese sanitarie sostenute dall'Assicurato: rette di degenza, rette per vitto e alloggio dell'accompagnatore nell'istituto di cura, assistenza medica/infermieristica, trasporto dell'assicurato.

- **120 giorni DOPO** alla cessazione del **ricovero, alla data del day hospital/day surgery o dell'intervento chirurgico ambulatoriale** in caso di **infortunio o malattia** per visite specialistiche, accertamenti diagnostici, esami, analisi di laboratorio, onorari medici. Acquisto/noleggio apparecchi ortopedici/protesici/fisioterapici. Trasporto dell'assicurato (anche in caso di aborto terapeutico).

La permanenza presso il Pronto Soccorso superiore a 8 ore è equiparata al day hospital.

SOMME ASSICURATE, MODALITA' DI RIMBORSO E LIMITI DI INDENNIZZO

Massimale 3.000€ per persona e per anno assicurativo.

La copertura opera senza applicazione di scoperto o franchigia ma con le seguenti limitazioni:

Prestazione	Limite indennizzo €
Acquisto o noleggio apparecchi ortopedici, protesici e fisioterapici	€1.500 persona/anno

5.4. Ricoveri e Interventi PATOLOGIE GRAVI

GARANZIA BASE

La garanzia opera in caso di **ricovero, intervento chirurgico ambulatoriale, day hospital/day surgery** resi necessari da una malattia o da un infortunio definiti nell'allegato "Allegato 1 - Patologie Gravi".

Il **massimale** riportato in Polizza costituisce la somma massima, **per persona assicurata e per sinistro**, fino alla concorrenza della quale AXA presta la garanzia.

In caso di **ricovero, day surgery o intervento chirurgico ambulatoriale**, la garanzia copre le spese sostenute:

- **120 giorni PRIMA** l'inizio del **ricovero**, la data del **day surgery o dell'intervento chirurgico ambulatoriale** per visite specialistiche, accertamenti diagnostici, esami, analisi di laboratorio, trattamenti fisioterapici o rieducativi, onorari medici. Trasporto dell'assicurato.

• **DURANTE** il ricovero, il day surgery o l'intervento chirurgico ambulatoriale per onorari dell'equipe partecipante all'intervento, diritti di sala operatoria e materiale utilizzato durante l'intervento, assistenza medica/infermieristica, cure, trattamenti fisioterapici e rieducativi, medicinali, visite, accertamenti, esami, analisi. Rette di degenza e dell'accompagnatore. Spese in caso di trapianto di organi. Trasporto dell'assicurato.

E' prevista un'**indennità sostitutiva** – diaria giornaliera - qualora l'Assicurato non abbia richiesto ad AXA alcun rimborso relativo alle spese sostenute durante il ricovero, il day surgery o l'intervento chirurgico ambulatoriale.

La copertura prevede le seguenti estensioni:

-chirurgia plastica ricostruttiva per simmetrizzazione controlaterale in caso di cancro/grave politraumatismo come da "Allegato 1 - Patologie Gravi"

-applicazione e costo di protesi dentarie per cancro/grave politraumatismo come da "Allegato 1 - Patologie Gravi"

-ricovero in hospice per cure terminali palliative

• **150 giorni DOPO** alla cessazione del ricovero, alla data del day surgery o dell'intervento chirurgico ambulatoriale in caso di **infortunio o malattia** per visite specialistiche, accertamenti diagnostici, esami, analisi di laboratorio, onorari medici. Acquisto/noleggio apparecchi ortopedici/protetici/fisioterapici. Trasporto dell'assicurato.

In caso di **day hospital / Pronto Soccorso** (con permanenza superiore a 8 ore), la garanzia copre le spese sostenute per trattamenti terapeutici eseguiti **DURANTE** la sola degenza in caso di **infortunio o malattia**: accertamenti diagnostici, assistenza medica/infermieristica, trattamenti fisioterapici e rieducativi, farmacologici, radioterapici (anche in regime ambulatoriale), rette di degenza.

E' prevista un'**indennità sostitutiva** – diaria giornaliera - qualora l'Assicurato non abbia richiesto ad AXA alcun rimborso relativo alle spese sostenute durante il day hospital o la permanente al Pronto Soccorso.

SOMME ASSICURATE, MODALITA' DI RIMBORSO E LIMITI DI INDENNIZZO

Massimale 5.000.000€ per persona e per sinistro.

La copertura opera senza applicazione di scoperto o franchigia ma con le seguenti limitazioni:

Prestazione	Limite indennizzo €
Indennità sostitutiva	€140 per max 120 giorni
Indennità sostitutiva in caso di day hospital e pronto soccorso sup.8h.	€70 per max 120 giorni
Acquisto o noleggio apparecchi ortopedici, protesici e fisioterapici	€1.500 persona/anno

5.5. Visite, Accertamenti e Fisioterapia

GARANZIA ACCESSORIA ad una garanzia Ricoveri e Interventi

La garanzia copre le spese sostenute per:

- visite mediche (escluse quelle odontoiatriche e ortodontiche);
- accertamenti diagnostici, esami ed analisi di laboratorio;
- follow up: per le seguenti patologie: neoplasie maligne, infarto miocardico acuto e ictus cerebro vascolare;
- trattamenti fisioterapici e rieducativi a seguito di infortunio o di ricovero o intervento chirurgico resi necessari da malattia.
- terapie neoplastiche: terapie ambulatoriali rese necessarie da neoplasie.
- visite di consulenza psicologica a seguito di neoplasia maligna.

Il massimale riportato in Polizza costituisce la somma massima, per persona assicurata e per anno assicurativo, fino alla concorrenza della quale AXA presta la garanzia.

SOMME ASSICURATE, MODALITA' DI RIMBORSO E LIMITI DI INDENNIZZO

Massimale 5.000€ per persona e per anno assicurativo.

La copertura opera con le seguenti modalità di rimborso: Scoperto con il minimo di 40€ qualora l'Assicurato, previa autorizzazione della Centrale Operativa Axa Caring, si rivolga ad un istituto di cura, centro diagnostico o a medico convenzionato con AXA, altrimenti il minimo è elevato a 60€.

• Si applica lo **scoperto del 20% con i relativi minimi** per:

- ogni visita medica di cui al punto a)
- ogni serie di accertamenti diagnostici, esami ed analisi di laboratorio di cui al punto b), follow-up di cui al punto c), trattamenti Fisioterapici e rieducativi di cui al punto d), terapie neoplastiche di cui al punto e), visite di consulenza psicologia di cui al punto f) previsti da un'unica prescrizione medica e relative alla stessa patologia o sospetto diagnostico.

- Si applica lo **scoperto del 25% con i relativi minimi** per ogni prescrizione medica relativa alla stessa patologia o sospetto diagnostico che preveda almeno una visita medica ed almeno un accertamento diagnostico.
- Si applica il **rimborso integrale** per le spese sostenute per ticket relativi a tutte le prestazioni previste dal presente articolo nel caso in cui l'Assicurato sia ricorso al Servizio Sanitario Nazionale.

La copertura opera con le seguenti limitazioni:

Prestazione	Limite indennizzo €
Follow Up	Fino a 5 anni

CONDIZIONE PARTICOLARE P2 – Visite, Accertamenti e Fisioterapia – visite specialistiche escluse

Tutte le prestazioni previste dalla garanzia sono operanti eccetto le prestazioni di cui al punto a) visite mediche rese necessarie da malattia o infortunio. Sconto 30% sul premio di garanzia.

5.6. Alta Diagnostica e Fisioterapia

GARANZIA BASE

La garanzia copre le spese sostenute per:

- accertamenti di alta diagnostica specificati in elenco (es TAC, RMN, Gastrosopia, Ecografia ecc.).
- follow up: per le seguenti patologie: neoplasie maligne, infarto miocardico acuto e ictus cerebro vascolare.
- trattamenti fisioterapici e rieducativi a seguito di infortunio o di ricovero o intervento chirurgico resi necessari da malattia.
- terapie neoplastiche: terapie ambulatoriali rese necessarie da neoplasie.
- visite di consulenza psicologica a seguito di neoplasia maligna.

Il massimale riportato in Polizza costituisce la somma massima, per persona assicurata e per anno assicurativo, fino alla concorrenza della quale AXA presta la garanzia.

SOMME ASSICURATE, MODALITA' DI RIMBORSO E LIMITI DI INDENNIZZO

Massimale 3.000€ per persona e per anno assicurativo.

La copertura opera con le seguenti modalità di rimborso: Scoperto con il minimo di 40€ qualora l'Assicurato, previa autorizzazione della Centrale Operativa Axa Caring, si rivolga ad un istituto di cura, centro diagnostico o a medico convenzionato con AXA, altrimenti il minimo è elevato a 60€.

Si applica il rimborso integrale per le spese sostenute per ticket relativi a tutte le prestazioni previste dal presente articolo nel caso in cui l'Assicurato sia ricorso al Servizio Sanitario Nazionale.

- Si applica lo **scoperto del 20% con i relativi minimi** per: ogni serie di accertamenti diagnostici di cui al punto a), follow-up di cui al punto b), trattamenti Fisioterapici e rieducativi di cui al punto c), terapie neoplastiche di cui al punto d), visite di consulenza psicologia di cui al punto e) previsti da un'unica prescrizione medica e relative alla stessa patologia o sospetto diagnostico.
- Si applica il **rimborso integrale** per le spese sostenute per ticket relativi a tutte le prestazioni previste dal presente articolo nel caso in cui l'Assicurato sia ricorso al Servizio Sanitario Nazionale.

La copertura opera con le seguenti limitazioni:

Prestazione	Limite indennizzo €
Follow Up	Fino a 5 anni

5.7. Visite e Accertamenti Urgenti e Brevi

GARANZI BASE

La garanzia copre le spese sostenute per:

- visite mediche (escluse quelle odontoiatriche e ortodontiche)
- accertamenti diagnostici, esami ed analisi di laboratorio prescritte da medico curante o specialista esclusivamente con prescrizione medica rilasciata in regime di SSN con indicazione di prestazione Urgente o Breve secondo quanto previsto dalle disposizioni del SSN.

Il massimale riportato in Polizza costituisce la somma massima, per persona assicurata e per anno assicurativo, fino alla concorrenza della quale AXA presta la garanzia.

SOMME ASSICURATE, MODALITA' DI RIMBORSO E LIMITI DI INDENNIZZO**Massimale 3.000€ per persona e per anno assicurativo.**

La copertura opera con le seguenti modalità di rimborso: Franchigia 50€ per:

- ogni visita medica di cui al punto a)
- ogni accertamento diagnostico, esame e analisi di laboratorio, di cui al punto b).

Si applica il rimborso integrale per le spese sostenute per ticket relativi a tutte le prestazioni previste dal presente articolo nel caso in cui l'Assicurato sia ricorso al Servizio Sanitario Nazionale.

5.8. Infortuni e gesso**GARANZIA ACCESSORIA ad una garanzia Ricoveri e Interventi**

La garanzia copre le spese sostenute nei 90 giorni successivi alla data di un infortunio che non abbia comportato ricovero ma comprovato da referto di pronto soccorso per:

- trasporto sanitario istituto di cura\ domicilio
- accertamenti diagnostici;
- cure mediche\infermieristiche;
- trattamenti fisioterapici e rieducativi
- cure termali

La garanzia eroga anche una diaria giornaliera in caso di applicazione di gessatura, interventi di osteosintesi, fratture non ingessabili di costole, sterno, scapola, bacino, vertebre, cranio e applicazione del collare di Schanz o assimilabili, per traumi distorsivi al rachide cervicale senza lesione mio-capsulo-legamentosa-scheletrica documentata in caso di infortunio con o senza ricovero.

Il massimale riportato in Polizza costituisce la somma massima, per persona assicurata e per anno assicurativo, fino alla concorrenza della quale AXA presta la garanzia.

SOMME ASSICURATE, MODALITA' DI RIMBORSO E LIMITI DI INDENNIZZO

Il massimale (per persona e per anno assicurativo) - diaria giornaliera indicati in polizza:

- Combinazione1: Rimborso spese mediche 2.500€-diaria gessatura 25€
- Combinazione1: Rimborso spese mediche 5.000€-diaria gessatura 50€
- Combinazione3: Rimborso spese mediche 10.000€-diaria gessatura 75€

Rimborso spese mediche da infortunio: La copertura opera con le seguenti modalità di rimborso:

Rimborso Integrale. Nessuno scoperto/ franchigia

Diaria gessatura: La copertura opera con le seguenti modalità di rimborso: viene corrisposta in base alla tipologia di evento come di seguito indicato:

Tipologia di evento	Numero massimo di giorni
Gessatura	90
Frattura bacino,cranio,vertebre	40
Frattura costole,sterno,scapola	10
Intervento di osteosintesi	40
Collare di Schanz o assimilabili	10

5.9. Diaria da Ricovero**GARANZIA ACCESSORIA ad una garanzia Ricoveri e Interventi**

La garanzia eroga una diaria per ogni giorno di ricovero, intervento chirurgico (anche ambulatoriale), day hospital, day surgery resi necessari da malattia o infortunio. Solo in caso di ricovero la garanzia è operante anche per il parto e l'aborto terapeutico.

La diaria riportata in Polizza costituisce l'indennità giornaliera assicurata per persona.

SOMME ASSICURATE, MODALITA' DI RIMBORSO E LIMITI DI INDENNIZZO

Diaria minima di 25€ e massima di 200€ per una durata massima di 365 giorni erogata in base alla tipologia di evento come di seguito indicato:

Tipologia di evento	% diaria erogata
Ricovero in Italia	100%
Ricovero all'estero	150%
Intervento chirurgico ambulatoriale	100%
Day surgery	100%
Day Hospital	50%

5.10. Diaria da Convalescenza**GARANZIA ACCESSORIA alla garanzia Diaria da ricovero.**

La garanzia eroga una diaria per ogni giorno di convalescenza domiciliare successiva ad un ricovero, day surgery resi necessari da malattia, infortunio, parto o aborto terapeutico. Non opera in caso di day Hospital.

La diaria riportata in Polizza costituisce l'indennità giornaliera assicurata per persona.

SOMME ASSICURATE, MODALITA' DI RIMBORSO E LIMITI DI INDENNIZZO

Diaria minima di 25€ e massima di 100€ per una durata massima di 365 giorni erogata in base alla tipologia di evento come di seguito indicato:

Tipologia di evento	Numero massimo di giorni
Ricovero senza intervento	Pari al ricovero - max 30
Ricovero con intervento / day surgery	5 volte il ricovero/day surgery - max 40
Parto fisiologico /aborto terapeutico	3
Parto cesareo	7

La somma assicurata non può superare quella prevista per la Diaria da ricovero.

5.11. Check Up**GARANZIA ACCESSORIA OBBLIGATORIA alla garanzia Ricoveri e Interventi TOP – PREMIUM – PATOLOGIE GRAVI.**

Ogni due anni, l'Assicurato potrà eseguire un check up di prevenzione oppure un test DNA nutrizionale.

Le due prestazioni sono tra loro alternative.

Il check up è gratuito la prima volta e prevede una partecipazione del cliente al costo €100 per i successivi.

Il test del DNA nutrizionale è eseguibile una sola volta per tutta la durata della relazione contrattuale con AXA, anche se intrattenuta mediante diversa polizza, ed è totalmente a carico di AXA.

L'utilizzo del Test DNA nutrizionale esclude la possibilità di utilizzo del check up prima di due anni.

5.12. Assistenza BASE

Di seguito le prestazioni ed eventuali limiti:

Sezione	Prestazione	Limite indennizzo €
Consulto con medici e specialisti	Consulto con medico generico e pediatra, Prescrizione medica, Invio medico generico, pediatra o ambulanza sul posto	-
	Consulto con medici e specialisti	5 prestazioni per specialista per Assicurato e per anno assicurativo
	Consulenza psicologica	2 prestazioni (5 sedute per ciascuna prestazione) per Assicurato e per anno assicurativo
Supporto sanitario e pratico nella quotidianità	Consegna farmaci a domicilio	2 consegne all'anno

5.13. Assistenza 360

Di seguito le prestazioni ed eventuali limiti:

Sezione	Prestazione	Limite indennizzo
Consulto con medici e specialisti	Consulto con medico generico e pediatra, Prescrizione medica, Invio medico generico, pediatra o ambulanza sul posto.	–
	Consulto con medici e specialisti	5 prestazioni per specialista per Assicurato e per anno assicurativo
	Consulenza psicologica	2 prestazioni (5 sedute per ciascuna prestazione) per Assicurato e per anno assicurativo
	Consulenza nutrizionale	2 volte per Assicurato e per anno assicurativo
Parere medico complementare	Parere medico complementare	la prestazione non è ripetibile, pertanto non può essere richiesta per patologie per le quali sia già stata erogata
Trasporto sanitario	Trasporto sanitario, Accompagnatore in caso di trasporto sanitario, Trasporto salma	€5.000,00 per persona e per sinistro
Supporto sanitario e pratico nella quotidianità	Area Sanitaria e Area Pratica	€ 2.500 per Assicurato e per sinistro, fino a un massimo di 3 sinistri per Assicurato e per anno assicurativo
	Consegna farmaci a domicilio	2 consegne all'anno
	Supporto post ricovero e intervento	un massimo di 14 giorni per sinistro, dalla richiesta di attivazione del servizio, e per un massimo di 2 sinistri per Assicurato e per anno assicurativo
Supporto all'estero e in viaggio	Malattia improvvisa o infortunio, Interprete, Collegamento telefonico con la struttura sanitaria, Viaggio di un familiare in caso di ricovero, Rientro dell'Assicurato convalescente al proprio domicilio, Rientro/Assistenza figli minori privi di tutela, Reperimento di medicinali urgenti Malattia o infortunio di un familiare: rientro anticipato	–
	Trasmissione comunicazioni urgenti	7 comunicazioni per sinistro
	Prolungamento soggiorno dei familiari per ricovero dell'Assicurato	Spese di pernottamento €80,00 per notte e per persona e €1.000,00 per sinistro
Estetica oncologica	Trattamento professionale di estetica oncologica	5 trattamenti per anno assicurativo
Informazioni e consigli sanitari	Informazioni sulla sanità, Ricerche medico/scientifiche e protocolli di cura, Donne partorienti/nascita bambino, Banca Cellule Staminali del cordone ombelicale	–

6. Tabelle dei premi

6.1. Ricoveri e Interventi TOP– Ricoveri e Interventi PREMIUM Visite, Accertamenti e Fisioterapia

Di seguito le tabelle premi imponibili delle garanzie soggette alle seguenti variabili tariffarie:

- Età dell'Assicurato (anni compiuti)
- Comune di residenza Assicurato

ZONA 1							
Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia	Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia
0	268,50	161,10	247,22	38	1.293,82	776,29	716,65
1	304,74	182,85	249,36	39	1.319,70	791,81	729,51
2	342,84	205,70	250,79	40	1.346,09	807,65	750,94
3	378,84	227,30	252,93	41	1.374,36	824,61	773,09
4	409,90	245,94	255,08	42	1.403,22	841,93	796,67
5	439,82	263,89	256,51	43	1.432,69	859,61	816,68
6	467,97	280,78	262,22	44	1.462,78	877,66	837,40
7	495,11	297,07	271,51	45	1.494,96	896,97	858,83
8	521,36	312,81	282,94	46	1.527,85	916,70	880,98
9	547,94	328,76	297,23	47	1.561,46	936,87	899,56
10	574,79	344,87	312,24	48	1.597,37	958,42	917,42
11	601,81	361,08	328,67	49	1.635,71	981,42	936,00
12	628,89	377,33	345,82	50	1.676,60	1.005,95	965,29
13	656,56	393,93	363,68	51	1.721,03	1.032,61	995,30
14	684,47	410,68	381,55	52	1.769,22	1.061,52	1.025,31
15	713,21	427,92	399,41	53	1.825,84	1.095,49	1.056,04
16	742,46	445,47	416,56	54	1.887,92	1.132,74	1.087,48
17	772,15	463,29	433,70	55	1.956,80	1.174,07	1.119,63
18	802,27	481,36	450,14	56	2.031,61	1.218,96	1.153,92
19	832,35	499,41	465,86	57	2.111,76	1.267,04	1.190,36
20	862,32	517,39	480,86	58	2.196,23	1.317,73	1.220,37
21	891,64	534,98	495,15	59	2.285,18	1.371,09	1.251,10
22	919,28	551,56	508,01	60	2.380,01	1.427,99	1.284,68
23	945,02	567,00	520,87	61	2.478,78	1.487,26	1.321,12
24	970,06	582,03	533,02	62	2.582,40	1.549,42	1.366,13
25	994,31	596,58	544,45	63	2.690,34	1.614,19	1.412,57
26	1.018,17	610,90	557,31	64	2.802,80	1.681,66	1.460,45
27	1.040,57	624,34	570,17	65	2.922,76	1.753,64	1.510,46
28	1.061,39	636,83	582,32	66	3.053,69	1.832,20	1.561,91
29	1.082,61	649,56	597,33	67	3.193,55	1.916,11	1.614,78
30	1.104,27	662,55	612,33	68	3.342,60	2.005,54	1.669,80
31	1.126,35	675,80	626,62	69	3.498,61	2.099,14	1.726,24
32	1.148,88	689,32	641,62	70	3.661,89	2.197,11	1.784,83
33	1.171,86	703,11	653,77	71	3.832,80	2.299,66	1.845,56
34	1.195,29	717,17	665,92	72	4.011,68	2.406,99	1.908,44
35	1.219,20	731,51	678,06	73	4.198,91	2.519,32	1.973,46
36	1.243,58	746,14	690,21	74	4.394,88	2.636,90	2.040,62
37	1.268,45	761,07	703,07	75	4.658,57	2.795,12	2.162,80

TARIFFA - PROTEZIONE SALUTE

ZONA 2							
Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia	Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia
0	243,09	145,86	224,47	38	1.171,41	702,84	650,69
1	275,91	165,55	226,41	39	1.194,84	716,90	662,37
2	310,40	186,24	227,71	40	1.218,74	731,23	681,83
3	342,99	205,79	229,66	41	1.244,33	746,59	701,94
4	371,12	222,67	231,60	42	1.270,46	762,27	723,35
5	398,21	238,92	232,90	43	1.297,14	778,28	741,52
6	423,70	254,22	238,09	44	1.324,38	794,62	760,33
7	448,27	268,96	246,52	45	1.353,52	812,10	779,79
8	472,03	283,21	256,90	46	1.383,29	829,97	799,90
9	496,10	297,66	269,88	47	1.413,73	848,23	816,77
10	520,41	312,24	283,50	48	1.446,24	867,74	832,99
11	544,87	326,92	298,42	49	1.480,95	888,56	849,86
12	569,39	341,63	313,99	50	1.517,97	910,78	876,46
13	594,44	356,66	330,21	51	1.558,20	934,91	903,70
14	619,71	371,82	346,43	52	1.601,83	961,09	930,95
15	645,73	387,44	362,65	53	1.653,09	991,84	958,85
16	672,21	403,32	378,22	54	1.709,29	1.025,57	987,39
17	699,10	419,45	393,79	55	1.771,66	1.062,99	1.016,59
18	726,36	435,81	408,71	56	1.839,40	1.103,63	1.047,73
19	753,60	452,16	422,98	57	1.911,96	1.147,16	1.080,81
20	780,73	468,43	436,61	58	1.988,44	1.193,05	1.108,06
21	807,28	484,36	449,58	59	2.068,97	1.241,37	1.135,96
22	832,30	499,38	461,26	60	2.154,83	1.292,89	1.166,45
23	855,61	513,36	472,94	61	2.244,26	1.346,54	1.199,53
24	878,28	526,96	483,96	62	2.338,07	1.402,83	1.240,40
25	900,24	540,14	494,34	63	2.435,80	1.461,47	1.282,57
26	921,84	553,10	506,02	64	2.537,61	1.522,55	1.326,04
27	942,12	565,27	517,70	65	2.646,22	1.587,72	1.371,45
28	960,96	576,57	528,73	66	2.764,77	1.658,85	1.418,16
29	980,18	588,10	542,35	67	2.891,40	1.734,82	1.466,17
30	999,79	599,87	555,98	68	3.026,35	1.815,79	1.516,12
31	1.019,78	611,86	568,95	69	3.167,59	1.900,54	1.567,37
32	1.040,18	624,10	582,57	70	3.315,43	1.989,24	1.620,57
33	1.060,98	636,58	593,60	71	3.470,16	2.082,08	1.675,71
34	1.082,20	649,32	604,63	72	3.632,12	2.179,25	1.732,80
35	1.103,85	662,30	615,66	73	3.801,64	2.280,96	1.791,84
36	1.125,92	675,55	626,69	74	3.979,07	2.387,42	1.852,82
37	1.148,44	689,06	638,37	75	4.217,81	2.530,66	1.963,76

TARIFFA - PROTEZIONE SALUTE

ZONA 3							
Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia	Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia
0	232,71	139,62	202,66	38	1.121,37	672,82	587,48
1	264,13	158,47	204,42	39	1.143,80	686,27	598,02
2	297,14	178,28	205,59	40	1.166,68	700,00	615,60
3	328,34	197,00	207,35	41	1.191,18	714,70	633,75
4	355,27	213,16	209,10	42	1.216,19	729,71	653,08
5	381,20	228,72	210,27	43	1.241,73	745,03	669,48
6	405,60	243,36	214,96	44	1.267,81	760,68	686,47
7	429,12	257,47	222,57	45	1.295,70	777,41	704,04
8	451,87	271,12	231,95	46	1.324,20	794,52	722,20
9	474,91	284,94	243,66	47	1.353,34	811,99	737,43
10	498,18	298,91	255,96	48	1.384,46	830,67	752,07
11	521,60	312,95	269,43	49	1.417,69	850,61	767,30
12	545,07	327,04	283,49	50	1.453,13	871,87	791,31
13	569,05	341,43	298,13	51	1.491,64	894,98	815,91
14	593,24	355,94	312,78	52	1.533,41	920,04	840,51
15	618,15	370,89	327,42	53	1.582,48	949,48	865,70
16	643,50	386,09	341,48	54	1.636,28	981,76	891,47
17	669,24	401,54	355,53	55	1.695,99	1.017,58	917,83
18	695,34	417,20	369,01	56	1.760,83	1.056,49	945,94
19	721,41	432,84	381,89	57	1.830,29	1.098,16	975,82
20	747,38	448,42	394,19	58	1.903,50	1.142,09	1.000,42
21	772,79	463,67	405,91	59	1.980,59	1.188,34	1.025,60
22	796,75	478,04	416,45	60	2.062,79	1.237,66	1.053,13
23	819,06	491,43	426,99	61	2.148,39	1.289,02	1.083,00
24	840,76	504,45	436,95	62	2.238,19	1.342,90	1.119,90
25	861,78	517,06	446,32	63	2.331,75	1.399,04	1.157,98
26	882,46	529,47	456,86	64	2.429,22	1.457,52	1.197,22
27	901,88	541,12	467,41	65	2.533,19	1.519,90	1.238,22
28	919,92	551,94	477,36	66	2.646,68	1.587,99	1.280,39
29	938,31	562,98	489,66	67	2.767,89	1.660,72	1.323,73
30	957,08	574,24	501,96	68	2.897,08	1.738,23	1.368,84
31	976,22	585,73	513,68	69	3.032,29	1.819,35	1.415,11
32	995,75	597,44	525,98	70	3.173,81	1.904,27	1.463,14
33	1.015,66	609,39	535,94	71	3.321,93	1.993,14	1.512,92
34	1.035,98	621,58	545,89	72	3.476,97	2.086,16	1.564,47
35	1.056,69	634,01	555,85	73	3.639,25	2.183,53	1.617,77
36	1.077,83	646,69	565,81	74	3.809,10	2.285,44	1.672,83
37	1.099,39	659,63	576,35	75	4.037,64	2.422,56	1.772,98

TARIFFA - PROTEZIONE SALUTE

ZONA 4							
Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia	Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia
0	215,28	129,17	188,75	38	1.037,38	622,42	547,17
1	244,34	146,60	190,39	39	1.058,13	634,87	556,99
2	274,89	164,93	191,48	40	1.079,29	647,57	573,35
3	303,75	182,25	193,12	41	1.101,96	661,17	590,27
4	328,66	197,19	194,76	42	1.125,10	675,05	608,27
5	352,65	211,59	195,85	43	1.148,73	689,23	623,54
6	375,22	225,13	200,21	44	1.172,85	703,70	639,36
7	396,98	238,19	207,30	45	1.198,65	719,18	655,73
8	418,02	250,81	216,03	46	1.225,02	735,01	672,64
9	439,34	263,60	226,94	47	1.251,97	751,18	686,83
10	460,87	276,52	238,40	48	1.280,77	768,45	700,46
11	482,53	289,51	250,94	49	1.311,51	786,90	714,65
12	504,24	302,54	264,04	50	1.344,29	806,57	737,01
13	526,43	315,85	277,68	51	1.379,92	827,94	759,93
14	548,80	329,28	291,31	52	1.418,55	851,12	782,84
15	571,85	343,11	304,95	53	1.463,95	878,36	806,30
16	595,30	357,18	318,05	54	1.513,72	908,23	830,30
17	619,11	371,46	331,14	55	1.568,96	941,37	854,85
18	643,25	385,95	343,69	56	1.628,94	977,35	881,04
19	667,38	400,42	355,69	57	1.693,20	1.015,91	908,86
20	691,40	414,84	367,14	58	1.760,93	1.056,55	931,77
21	714,91	428,94	378,05	59	1.832,24	1.099,34	955,23
22	737,07	442,24	387,87	60	1.908,28	1.144,96	980,87
23	757,71	454,62	397,69	61	1.987,48	1.192,47	1.008,69
24	777,79	466,67	406,97	62	2.070,55	1.242,32	1.043,06
25	797,23	478,34	415,70	63	2.157,10	1.294,25	1.078,52
26	816,37	489,82	425,52	64	2.247,27	1.348,35	1.115,07
27	834,33	500,59	435,33	65	2.343,45	1.406,06	1.153,26
28	851,01	510,60	444,61	66	2.448,44	1.469,05	1.192,53
29	868,03	520,82	456,07	67	2.560,58	1.536,33	1.232,90
30	885,40	531,23	467,52	68	2.680,08	1.608,04	1.274,91
31	903,10	541,86	478,43	69	2.805,17	1.683,08	1.318,01
32	921,17	552,69	489,89	70	2.936,09	1.761,64	1.362,74
33	939,59	563,75	499,16	71	3.073,12	1.843,85	1.409,11
34	958,38	575,02	508,44	72	3.216,55	1.929,91	1.457,12
35	977,55	586,52	517,71	73	3.366,67	2.019,98	1.506,76
36	997,10	598,25	526,98	74	3.523,79	2.114,26	1.558,04
37	1.017,04	610,22	536,80	75	3.735,22	2.241,11	1.651,33

TARIFFA - PROTEZIONE SALUTE

ZONA 5							
Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia	Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia
0	186,54	111,92	176,61	38	898,89	539,33	511,96
1	211,72	127,03	178,14	39	916,86	550,11	521,14
2	238,19	142,91	179,16	40	935,20	561,12	536,46
3	263,20	157,92	180,69	41	954,84	572,90	552,28
4	284,78	170,87	182,22	42	974,89	584,93	569,12
5	305,57	183,34	183,24	43	995,36	597,21	583,42
6	325,12	195,07	187,33	44	1.016,27	609,75	598,22
7	343,98	206,39	193,96	45	1.038,62	623,17	613,53
8	362,21	217,33	202,13	46	1.061,47	636,88	629,35
9	380,69	228,41	212,34	47	1.084,83	650,89	642,63
10	399,34	239,60	223,06	48	1.109,78	665,86	655,39
11	418,11	250,86	234,80	49	1.136,41	681,84	668,66
12	436,92	262,15	247,05	50	1.164,82	698,89	689,58
13	456,15	273,69	259,81	51	1.195,69	717,41	711,02
14	475,53	285,32	272,57	52	1.229,17	737,49	732,46
15	495,51	297,30	285,33	53	1.268,50	761,09	754,41
16	515,82	309,49	297,58	54	1.311,63	786,97	776,87
17	536,45	321,87	309,83	55	1.359,49	815,69	799,84
18	557,38	334,42	321,57	56	1.411,47	846,87	824,34
19	578,28	346,96	332,80	57	1.467,15	880,28	850,37
20	599,10	359,45	343,52	58	1.525,83	915,49	871,81
21	619,47	371,68	353,72	59	1.587,63	952,57	893,75
22	638,67	383,20	362,91	60	1.653,52	992,10	917,74
23	656,55	393,93	372,10	61	1.722,14	1.033,27	943,78
24	673,95	404,37	380,78	62	1.794,12	1.076,46	975,93
25	690,80	414,48	388,94	63	1.869,12	1.121,46	1.009,11
26	707,38	424,42	398,13	64	1.947,25	1.168,34	1.043,31
27	722,94	433,76	407,32	65	2.030,59	1.218,34	1.079,04
28	737,40	442,44	416,00	66	2.121,56	1.272,92	1.115,79
29	752,15	451,28	426,72	67	2.218,73	1.331,22	1.153,56
30	767,19	460,31	437,43	68	2.322,28	1.393,35	1.192,86
31	782,53	469,52	447,64	69	2.430,66	1.458,38	1.233,19
32	798,18	478,91	458,36	70	2.544,10	1.526,45	1.275,04
33	814,15	488,48	467,04	71	2.662,84	1.597,69	1.318,43
34	830,43	498,25	475,72	72	2.787,12	1.672,26	1.363,35
35	847,04	508,22	484,39	73	2.917,20	1.750,30	1.409,79
36	863,98	518,38	493,07	74	3.053,35	1.831,99	1.457,77
37	881,26	528,75	502,26	75	3.236,55	1.941,91	1.545,06

TARIFFA - PROTEZIONE SALUTE

ZONA 6							
Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia	Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia
0	179,68	107,81	166,98	38	865,82	519,49	484,04
1	203,94	122,36	168,42	39	883,14	529,88	492,72
2	229,43	137,65	169,39	40	900,80	540,48	507,20
3	253,52	152,11	170,84	41	919,72	551,83	522,16
4	274,31	164,58	172,28	42	939,04	563,42	538,09
5	294,33	176,60	173,25	43	958,75	575,25	551,60
6	313,17	187,90	177,11	44	978,89	587,33	565,59
7	331,33	198,80	183,38	45	1.000,42	600,25	580,07
8	348,89	209,33	191,11	46	1.022,43	613,45	595,03
9	366,68	220,01	200,76	47	1.044,93	626,95	607,58
10	384,65	230,79	210,89	48	1.068,96	641,37	619,64
11	402,73	241,64	221,99	49	1.094,62	656,76	632,19
12	420,85	252,51	233,57	50	1.121,98	673,18	651,98
13	439,37	263,62	245,64	51	1.151,71	691,02	672,25
14	458,04	274,82	257,70	52	1.183,96	710,37	692,51
15	477,28	286,37	269,77	53	1.221,85	733,10	713,27
16	496,85	298,11	281,35	54	1.263,39	758,03	734,50
17	516,72	310,03	292,93	55	1.309,49	785,69	756,22
18	536,88	322,12	304,03	56	1.359,55	815,73	779,38
19	557,01	334,20	314,65	57	1.413,19	847,90	803,99
20	577,06	346,23	324,78	58	1.469,71	881,82	824,26
21	596,68	358,01	334,43	59	1.529,24	917,53	845,01
22	615,18	369,10	343,12	60	1.592,70	955,61	867,69
23	632,40	379,44	351,81	61	1.658,80	995,27	892,31
24	649,16	389,49	360,01	62	1.728,14	1.036,87	922,71
25	665,39	399,23	367,73	63	1.800,37	1.080,21	954,08
26	681,36	408,81	376,42	64	1.875,63	1.125,37	986,41
27	696,35	417,81	385,11	65	1.955,90	1.173,53	1.020,19
28	710,28	426,16	393,31	66	2.043,53	1.226,11	1.054,94
29	724,48	434,69	403,44	67	2.137,12	1.282,26	1.090,65
30	738,97	443,38	413,58	68	2.236,87	1.342,11	1.127,81
31	753,75	452,25	423,23	69	2.341,26	1.404,75	1.165,93
32	768,83	461,29	433,36	70	2.450,53	1.470,31	1.205,51
33	784,20	470,52	441,57	71	2.564,90	1.538,93	1.246,53
34	799,89	479,93	449,77	72	2.684,61	1.610,75	1.288,99
35	815,89	489,53	457,98	73	2.809,91	1.685,93	1.332,91
36	832,20	499,32	466,18	74	2.941,05	1.764,61	1.378,27
37	848,85	509,30	474,87	75	3.117,51	1.870,49	1.460,80

TARIFFA - PROTEZIONE SALUTE

ZONA 7							
Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia	Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia
0	177,45	106,47	153,14	38	855,10	513,06	443,92
1	201,41	120,84	154,46	39	872,20	523,32	451,88
2	226,59	135,95	155,35	40	889,65	533,78	465,16
3	250,38	150,22	156,68	41	908,33	544,99	478,88
4	270,91	162,54	158,00	42	927,41	556,44	493,49
5	290,68	174,41	158,89	43	946,88	568,12	505,88
6	309,29	185,57	162,43	44	966,77	580,05	518,72
7	327,23	196,33	168,18	45	988,04	592,82	531,99
8	344,57	206,74	175,27	46	1.009,77	605,86	545,71
9	362,14	217,28	184,12	47	1.031,99	619,19	557,22
10	379,89	227,93	193,41	48	1.055,72	633,43	568,29
11	397,74	238,64	203,59	49	1.081,06	648,63	579,79
12	415,64	249,38	214,21	50	1.108,09	664,85	597,94
13	433,93	260,36	225,28	51	1.137,45	682,46	616,53
14	452,37	271,42	236,34	52	1.169,30	701,57	635,12
15	471,37	282,82	247,41	53	1.206,72	724,02	654,15
16	490,70	294,42	258,03	54	1.247,75	748,64	673,62
17	510,33	306,19	268,65	55	1.293,27	775,96	693,54
18	530,23	318,13	278,83	56	1.342,72	805,62	714,78
19	550,11	330,06	288,57	57	1.395,69	837,40	737,35
20	569,92	341,95	297,86	58	1.451,51	870,90	755,94
21	589,29	353,57	306,71	59	1.510,30	906,17	774,98
22	607,56	364,53	314,68	60	1.572,98	943,78	795,78
23	624,57	374,74	322,65	61	1.638,26	982,94	818,35
24	641,12	384,67	330,17	62	1.706,73	1.024,03	846,23
25	657,15	394,29	337,25	63	1.778,08	1.066,84	875,00
26	672,92	403,75	345,22	64	1.852,40	1.111,43	904,65
27	687,73	412,63	353,19	65	1.931,68	1.159,00	935,64
28	701,48	420,89	360,71	66	2.018,22	1.210,92	967,50
29	715,51	429,30	370,01	67	2.110,66	1.266,38	1.000,25
30	729,82	437,89	379,30	68	2.209,16	1.325,49	1.034,33
31	744,42	446,65	388,15	69	2.312,27	1.387,35	1.069,30
32	759,31	455,58	397,45	70	2.420,19	1.452,10	1.105,59
33	774,49	464,69	404,97	71	2.533,14	1.519,87	1.143,21
34	789,98	473,99	412,49	72	2.651,37	1.590,80	1.182,16
35	805,78	483,46	420,02	73	2.775,11	1.665,05	1.222,43
36	821,90	493,13	427,54	74	2.904,63	1.742,76	1.264,04
37	838,34	503,00	435,51	75	3.078,90	1.847,33	1.339,72

TARIFFA - PROTEZIONE SALUTE

ZONA 8							
Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia	Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia
0	169,29	101,58	150,10	38	815,79	489,47	435,11
1	192,15	115,29	151,40	39	832,10	499,26	442,92
2	216,17	129,70	152,27	40	848,75	509,24	455,93
3	238,87	143,32	153,57	41	866,57	519,94	469,38
4	258,45	155,07	154,87	42	884,77	530,86	483,69
5	277,32	166,39	155,74	43	903,35	542,00	495,84
6	295,07	177,04	159,21	44	922,32	553,39	508,42
7	312,18	187,31	164,85	45	942,61	565,56	521,43
8	328,73	197,23	171,79	46	963,35	578,00	534,88
9	345,49	207,29	180,46	47	984,54	590,72	546,16
10	362,42	217,45	189,57	48	1.007,18	604,30	557,01
11	379,46	227,67	199,55	49	1.031,36	618,81	568,29
12	396,53	237,92	209,96	50	1.057,14	634,28	586,07
13	413,98	248,38	220,81	51	1.085,15	651,09	604,29
14	431,57	258,94	231,65	52	1.115,54	669,32	622,51
15	449,70	269,82	242,50	53	1.151,24	690,74	641,17
16	468,14	280,88	252,91	54	1.190,38	714,22	660,25
17	486,86	292,11	263,32	55	1.233,81	740,28	679,77
18	505,85	303,51	273,30	56	1.280,98	768,58	700,60
19	524,82	314,89	282,84	57	1.331,52	798,90	722,72
20	543,71	326,22	291,95	58	1.384,78	830,86	740,94
21	562,20	337,32	300,63	59	1.440,86	864,51	759,59
22	579,63	347,77	308,44	60	1.500,66	900,39	779,98
23	595,86	357,51	316,24	61	1.562,93	937,75	802,11
24	611,65	366,98	323,62	62	1.628,26	976,95	829,44
25	626,94	376,16	330,56	63	1.696,33	1.017,79	857,63
26	641,98	385,19	338,37	64	1.767,23	1.060,33	886,70
27	656,11	393,66	346,18	65	1.842,87	1.105,71	917,07
28	669,23	401,53	353,55	66	1.925,43	1.155,25	948,30
29	682,61	409,56	362,66	67	2.013,61	1.208,16	980,40
30	696,27	417,76	371,77	68	2.107,59	1.264,54	1.013,80
31	710,19	426,11	380,45	69	2.205,96	1.323,56	1.048,08
32	724,40	434,63	389,56	70	2.308,91	1.385,34	1.083,65
33	738,88	443,33	396,93	71	2.416,67	1.449,99	1.120,52
34	753,66	452,19	404,31	72	2.529,46	1.517,66	1.158,70
35	768,73	461,24	411,68	73	2.647,52	1.588,50	1.198,17
36	784,11	470,46	419,06	74	2.771,08	1.662,63	1.238,95
37	799,79	479,87	426,87	75	2.937,35	1.762,39	1.313,13

TARIFFA - PROTEZIONE SALUTE

ZONA 9							
Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia	Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia
0	166,14	99,68	144,80	38	800,60	480,35	419,75
1	188,57	113,14	146,05	39	816,61	489,96	427,28
2	212,14	127,28	146,89	40	832,94	499,76	439,84
3	234,42	140,65	148,15	41	850,43	510,26	452,81
4	253,64	152,18	149,40	42	868,29	520,97	466,62
5	272,16	163,29	150,24	43	886,53	531,91	478,34
6	289,57	173,74	153,59	44	905,14	543,08	490,48
7	306,37	183,82	159,03	45	925,06	555,03	503,03
8	322,61	193,56	165,72	46	945,41	567,24	516,00
9	339,06	203,43	174,09	47	966,21	579,72	526,89
10	355,67	213,40	182,88	48	988,43	593,05	537,35
11	372,39	223,43	192,51	49	1.012,15	607,29	548,23
12	389,15	233,49	202,55	50	1.037,46	622,47	565,39
13	406,27	243,76	213,01	51	1.064,95	638,96	582,96
14	423,54	254,12	223,48	52	1.094,77	656,85	600,54
15	441,33	264,79	233,94	53	1.129,80	677,87	618,54
16	459,42	275,65	243,98	54	1.168,21	700,92	636,95
17	477,80	286,68	254,03	55	1.210,84	726,50	655,78
18	496,43	297,86	263,65	56	1.257,13	754,27	675,87
19	515,05	309,03	272,86	57	1.306,72	784,03	697,21
20	533,59	320,15	281,65	58	1.358,99	815,39	714,79
21	551,73	331,04	290,02	59	1.414,03	848,41	732,79
22	568,83	341,30	297,55	60	1.472,71	883,62	752,45
23	584,76	350,85	305,08	61	1.533,83	920,29	773,80
24	600,26	360,15	312,20	62	1.597,95	958,76	800,16
25	615,26	369,16	318,89	63	1.664,74	998,84	827,37
26	630,03	378,01	326,43	64	1.734,33	1.040,59	855,40
27	643,89	386,33	333,96	65	1.808,56	1.085,12	884,70
28	656,77	394,06	341,07	66	1.889,58	1.133,74	914,83
29	669,90	401,94	349,86	67	1.976,12	1.185,66	945,80
30	683,30	409,98	358,65	68	2.068,35	1.241,00	978,02
31	696,97	418,18	367,02	69	2.164,88	1.298,92	1.011,08
32	710,91	426,54	375,81	70	2.265,92	1.359,54	1.045,40
33	725,13	435,07	382,92	71	2.371,68	1.422,99	1.080,97
34	739,63	443,77	390,04	72	2.482,36	1.489,41	1.117,80
35	754,42	452,65	397,15	73	2.598,22	1.558,92	1.155,88
36	769,51	461,70	404,27	74	2.719,48	1.631,68	1.195,22
37	784,90	470,94	411,80	75	2.882,65	1.729,58	1.266,78

TARIFFA - PROTEZIONE SALUTE

ZONA 10							
Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia	Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP	Ricoveri e Interventi PREMIUM	Visite, Accertamenti Fisioterapia
0	159,10	95,46	139,50	38	766,64	459,98	404,39
1	180,57	108,34	140,71	39	781,98	469,18	411,65
2	203,15	121,89	141,52	40	797,62	478,57	423,75
3	224,48	134,68	142,73	41	814,37	488,62	436,25
4	242,88	145,73	143,94	42	831,47	498,88	449,55
5	260,61	156,37	144,74	43	848,93	509,35	460,84
6	277,29	166,37	147,97	44	866,76	520,05	472,53
7	293,38	176,02	153,21	45	885,82	531,49	484,63
8	308,92	185,35	159,66	46	905,31	543,18	497,13
9	324,68	194,81	167,72	47	925,23	555,13	507,61
10	340,59	204,35	176,19	48	946,51	567,90	517,69
11	356,60	213,96	185,46	49	969,23	581,53	528,17
12	372,64	223,58	195,14	50	993,46	596,07	544,70
13	389,04	233,42	205,22	51	1.019,78	611,86	561,64
14	405,57	243,34	215,30	52	1.048,34	629,00	578,57
15	422,61	253,56	225,38	53	1.081,88	649,12	595,91
16	439,94	263,96	235,06	54	1.118,67	671,19	613,65
17	457,53	274,52	244,73	55	1.159,49	695,69	631,79
18	475,38	285,22	254,01	56	1.203,82	722,28	651,14
19	493,20	295,92	262,88	57	1.251,30	750,78	671,71
20	510,96	306,57	271,34	58	1.301,36	780,81	688,64
21	528,33	317,00	279,41	59	1.354,06	812,43	705,98
22	544,71	326,82	286,66	60	1.410,26	846,15	724,93
23	559,96	335,97	293,92	61	1.468,78	881,26	745,49
24	574,80	344,88	300,78	62	1.530,18	918,10	770,89
25	589,17	353,50	307,23	63	1.594,14	956,47	797,10
26	603,31	361,98	314,48	64	1.660,77	996,45	824,11
27	616,58	369,95	321,74	65	1.731,85	1.039,10	852,33
28	628,91	377,35	328,60	66	1.809,44	1.085,65	881,36
29	641,49	384,89	337,06	67	1.892,31	1.135,38	911,20
30	654,32	392,59	345,53	68	1.980,63	1.188,37	942,24
31	667,41	400,44	353,59	69	2.073,07	1.243,83	974,09
32	680,76	408,45	362,06	70	2.169,82	1.301,88	1.007,15
33	694,37	416,62	368,91	71	2.271,09	1.362,64	1.041,43
34	708,26	424,95	375,77	72	2.377,09	1.426,24	1.076,91
35	722,43	433,45	382,62	73	2.488,03	1.492,80	1.113,60
36	736,87	442,12	389,48	74	2.604,15	1.562,47	1.151,49
37	751,61	450,96	396,73	75	2.760,40	1.656,22	1.220,44

6.2. Ricoveri e Interventi Patologie Gravi– Diaria da Ricovero – Diaria da Convalescenza post ricovero

Di seguito le tabelle premi imponibili delle garanzie soggette alle seguenti variabili tariffarie:

- Età dell'Assicurato (anni compiuti)

Età Assicurato	Ricoveri e Interventi Patologie Gravi	Diaria da Ricovero (tasso)	Diaria da Convalescenza post Ricovero (tasso)	Età Assicurato	Ricoveri e Interventi Patologie Gravi	Diaria da Ricovero (tasso)	Diaria da Convalescenza post Ricovero (tasso)
0	92,27	0,38	0,45	38	444,60	1,81	2,18
1	104,72	0,43	0,51	39	453,50	1,85	2,23
2	117,81	0,48	0,58	40	462,57	1,89	2,27
3	130,18	0,53	0,64	41	472,28	1,92	2,32
4	140,86	0,57	0,69	42	482,20	1,97	2,37
5	151,14	0,62	0,74	43	492,32	2,01	2,42
6	160,81	0,66	0,79	44	502,66	2,05	2,47
7	170,14	0,69	0,84	45	513,72	2,09	2,52
8	179,16	0,73	0,88	46	525,02	2,14	2,58
9	188,29	0,77	0,93	47	536,57	2,19	2,64
10	197,52	0,80	0,97	48	548,91	2,24	2,70
11	206,80	0,84	1,02	49	562,09	2,29	2,76
12	216,11	0,88	1,06	50	576,14	2,35	2,83
13	225,62	0,92	1,11	51	591,41	2,41	2,91
14	235,21	0,96	1,16	52	607,97	2,48	2,99
15	245,09	1,00	1,20	53	627,42	2,56	3,08
16	255,13	1,04	1,25	54	648,75	2,64	3,19
17	265,34	1,08	1,30	55	672,43	2,74	3,30
18	275,69	1,12	1,35	56	698,13	2,84	3,43
19	286,03	1,17	1,41	57	725,68	2,96	3,57
20	296,32	1,21	1,46	58	754,70	3,08	3,71
21	306,40	1,25	1,51	59	785,27	3,20	3,86
22	315,90	1,29	1,55	60	817,86	3,33	4,02
23	324,74	1,32	1,60	61	851,80	3,47	4,19
24	333,35	1,36	1,64	62	887,40	3,62	4,36
25	341,68	1,39	1,68	63	924,50	3,77	4,54
26	349,88	1,43	1,72	64	963,14	3,92	4,73
27	357,58	1,46	1,76	65	1.004,36	4,09	4,94
28	364,73	1,49	1,79	66	1.049,36	4,28	5,16
29	372,02	1,52	1,83	67	1.097,42	4,47	5,39
30	379,46	1,55	1,86	68	1.148,64	4,68	5,64
31	387,05	1,58	1,90	69	1.202,24	4,90	5,91
32	394,80	1,61	1,94	70	1.258,36	5,13	6,18
33	402,69	1,64	1,98	71	1.317,08	5,37	6,47
34	410,74	1,67	2,02	72	1.378,55	5,62	6,77
35	418,96	1,71	2,06	73	1.442,89	5,88	7,09
36	427,34	1,74	2,10	74	1.510,24	6,15	7,42
37	435,89	1,78	2,14	75	1.600,85	6,52	7,87

6.3. Ricoveri e Interventi COMFORT– Alta Diagnostica e Fisioterapia – Visite e Accertamenti Urgenti e Brevi

Di seguito le tabelle premi delle garanzie a premio flat:

Garanzie	Premio imponibile	Premio Lordo se vendute in Tipologia di copertura SMART: garanzia malattia + Assistenza BASE
Ricoveri e Interventi COMFORT	265,4	280,0
Alta Diagnostica e Fisioterapia	245,9	260,0
Visite e Accertamenti Urgenti e Brevi	236,1	250,0

6.4. Infortuni e gesso

Di seguito le tabelle premi imponibili della garanzia a premio variabile in base alla combinazione selezionata:

Infortuni e Gesso	Premio imponibile
Combinazione 1: rimborso spese 2.500€ diaria gesso 25€	120,0
Combinazione 2: rimborso spese 5.000€ diaria gesso 50€	180,0
Combinazione 3: rimborso spese 10.000€ diaria gesso 75€	210,0

6.5. Assistenza BASE – Assistenza 360

Garanzie	Tipologia di Copertura	Premio imponibile	Premio Lordo
Assistenza 360	Modulare: premio per polizza con 1 assicurato	37,3	41,0
	Modulare: premio per polizza con 2 assicurato	66,8	73,5
	Modulare: premio per polizza con 3 o più assicurati	95,5	105,0
	Assistenza 360 stand alone: premio per polizza con 1 assicurato	68,0	75,0
	Assistenza 360 stand alone: premio per polizza con 3 o più assicurati	136,0	150,0
Assistenza BASE	SMART: premio per assicurato	7,3	8,0

6.6. Coefficienti di invecchiamento per età

Di seguito i coefficienti di invecchiamento per età delle garanzie soggette alla variabile tariffaria età dell'assicurato:

Età Assicurato	Ricoveri e Interventi TOP PREMIUM Patologie Gravi	DIARIE Ricovero Convalescenza	Visite, Accertamenti Fisioterapia	Età Assicurato	Ricoveri e Interventi Patologie Gravi	Diaria da Ricovero (tasso)	Diaria da Convalescenza post Ricovero (tasso)
0				38	2,0%	2,0%	1,9%
1	13,5%	13,5%	0,9%	39	2,0%	2,0%	1,8%
2	12,5%	12,5%	0,6%	40	2,0%	2,0%	2,9%
3	10,5%	10,5%	0,9%	41	2,1%	2,1%	2,9%
4	8,2%	8,2%	0,8%	42	2,1%	2,1%	3,0%
5	7,3%	7,3%	0,6%	43	2,1%	2,1%	2,5%
6	6,4%	6,4%	2,2%	44	2,1%	2,1%	2,5%
7	5,8%	5,8%	3,5%	45	2,2%	2,2%	2,6%
8	5,3%	5,3%	4,2%	46	2,2%	2,2%	2,6%
9	5,1%	5,1%	5,1%	47	2,2%	2,2%	2,1%
10	4,9%	4,9%	5,0%	48	2,3%	2,3%	2,0%
11	4,7%	4,7%	5,3%	49	2,4%	2,4%	2,0%
12	4,5%	4,5%	5,2%	50	2,5%	2,5%	3,1%
13	4,4%	4,4%	5,2%	51	2,7%	2,7%	3,1%
14	4,3%	4,3%	4,9%	52	2,8%	2,8%	3,0%
15	4,2%	4,2%	4,7%	53	3,2%	3,2%	3,0%
16	4,1%	4,1%	4,3%	54	3,4%	3,4%	3,0%
17	4,0%	4,0%	4,1%	55	3,6%	3,6%	3,0%
18	3,9%	3,9%	3,8%	56	3,8%	3,8%	3,1%
19	3,8%	3,8%	3,5%	57	3,9%	3,9%	3,2%
20	3,6%	3,6%	3,2%	58	4,0%	4,0%	2,5%
21	3,4%	3,4%	3,0%	59	4,1%	4,1%	2,5%
22	3,1%	3,1%	2,6%	60	4,2%	4,2%	2,7%
23	2,8%	2,8%	2,5%	61	4,2%	4,2%	2,8%
24	2,7%	2,7%	2,3%	62	4,2%	4,2%	3,4%
25	2,5%	2,5%	2,1%	63	4,2%	4,2%	3,4%
26	2,4%	2,4%	2,4%	64	4,2%	4,2%	3,4%
27	2,2%	2,2%	2,3%	65	4,3%	4,3%	3,4%
28	2,0%	2,0%	2,1%	66	4,5%	4,5%	3,4%
29	2,0%	2,0%	2,6%	67	4,6%	4,6%	3,4%
30	2,0%	2,0%	2,5%	68	4,7%	4,7%	3,4%
31	2,0%	2,0%	2,3%	69	4,7%	4,7%	3,4%
32	2,0%	2,0%	2,4%	70	4,7%	4,7%	3,4%
33	2,0%	2,0%	1,9%	71	4,7%	4,7%	3,4%
34	2,0%	2,0%	1,9%	72	4,7%	4,7%	3,4%
35	2,0%	2,0%	1,8%	73	4,7%	4,7%	3,4%
36	2,0%	2,0%	1,8%	74	4,7%	4,7%	3,4%
37	2,0%	2,0%	1,9%	75	6,0%	6,0%	6,0%