POLIZZA SANITARIA UNISALUTE

Polizze denominate “SINFUB ISCRITTI”

- Assicurati: **iscritti all’Anpecomit ed al Sinfub**
- Adesioni: in unica soluzione; non sono possibili adesioni in corso d’anno (salvo nuovi pensionamenti)
- Validità in tutto il mondo
- Durata 1.1.2019 – 31.12.2019 tacitamente rinnovabile di anno in anno , disdetta da darsi max entro 30 gg dalla scadenza con lettera raccomandata
- Premi e massimali fissi: non sono previsti adeguamenti di alcun tipo
- Premio da pagarsi anticipatamente
- Carenza contrattuale: non è prevista
- Recesso: non è previsto
- **Fiscalità: il premio pagato è fiscalmente deducibile**
- **Questionario sanitario**: obbligatorio per i famigliari dell’assicurato a cui venga estesa la polizza e parte integrante della stessa con conseguenti possibili limitazioni di copertura; dichiarazioni false o reticenti dell’assicurato potrebbero comportare la riduzione o la perdita del diritto al rimborso
- **Limiti d’età: la polizza può essere stipulata fino al raggiungimento dell’ 85° anno d’età**
- **Inoperatività dell’assicurazione:** cure e/od interventi per l’eliminazione di difetti fisici e/o malformazioni preesistenti alla stipula della polizza <u>vedere punto B.2 pag. 21-22 (all.1)</u>
- **Persone non assicurabili:** chi abbia avuto nei 5 anni precedenti un tumore, un ictus, un infarto ecc<u>. vedere punto B.3 pag. 22 (all.1)</u>

Polizza SEZIONE A massimale annuo a persona € 30.000

- **Ricovero in istituto di cura per grande intervento chirurgico** (**All.2** elenco pag 27-28) per le prestazioni di **a**) esami,accertamenti diagnostici e visite specialistiche prestazioni mediche chirurgiche e infermieristiche, trattamenti fisioterapici o rieducativi nei 120 gg. pre e post ricovero; **b**) intervento chirurgico **c)** assistenza medica,medicinali e cure **d)** rette di degenza con esclusione delle spese voluttuarie **e)** accompagnatore (€ 60 per max 40 gg) **f**)assistenza infermieristica individuale (€ 50 per max 30 gg)
- **Trasporto sanitario** (max € 1550 per ricovero)
- **Trapianti**
- **Rimpatrio della salma** (max € 2000 per anno e nucleo)
- **Servizi di consulenza**

<u>Franchigie e limiti</u>

- Strutture Convenzionate	Franchigia € 2500,00 per intervento
- Strutture non Convenzionate	Scoperto 40% con minimo € 3000,00
- S.S.N.	Rimborso € 100,00 per max 90 gg

<u>Premio</u>

- **€ 250,00** per il titolare estensibile a
- € 250,00 cadauno per il coniuge e figli risultanti da stato di famiglia (tutti obbligatoriamente) **+ € 15,00 per ogni assicurato**

Polizza SEZIONE B massimale € 120.000,00 annuo a nucleo

- **Ricovero in istituto di cura per le prestazioni di: a)** esami,accertamenti diagnostici, visite specialistiche, prestazioni mediche chirurgiche e infermieristiche, trattamenti fisioterapici o rieducativi nei 120 gg pre e post ricovero **b)** intervento chirurgico **c)** assistenza medica,medicinali e cure **d)** rette di degenza con esclusione delle spese voluttuarie **e)** accompagnatore (€ 60 per max 40 gg) **f)**assistenza infermieristica individuale (€ 50 per max 30 gg)
- **Trasporto sanitario** (max € 1550 per ricovero)
- **Day Hospital**
- **Intervento chirurgico ambulatoriale**
- **Trapianti**
- **Parto cesareo** (max € 2000 per anno e nucleo)
- **Parto non cesareo e aborto terapeutico** (max € 1000 per anno e nucleo)
- **Rimpatrio della salma** (max € 2000 per anno e nucleo)
-

<u>Franchigie e limiti</u>

- Strutture Convenzionate Franchigia € 2500,00 per intervento *
- * Ridotta ad € 600 in caso di interv. chirur. ambulatoriale
- Strutture non Convenzionate Scoperto 40% con minimo € 3000,00
- S.S.N. Rimborso € 50,00 per max 90 gg

<u>Premio</u>

- **€ 680,00** per il titolare estensibile a
- € 680,00 cadauno per il coniuge e figli risultanti da stato di famiglia (tutti obbligatoriamente) + **€ 15,00 per ogni assicurato**
- **Alta specializzazione** diagnostica radiologica,accertamenti e terapie(**All.3** pag.16-17)
- Franchigia € 80 ad accertamento o terapia
- Massimale € 2500 ad assicurato
- **Visite specialistiche e accertamenti diagnostici**
- Franchigia € 60 a visita o accertamento
- Massimale € 500 a persona
- **Trattamenti fisioterapici da infortunio**
- Scoperto 25% con minimo di € 70 a fattura/persona
- **Diagnosi comparativa**
- **Servizi di consulenza**