



Europ Assistance Italia S.p.A.

**CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE
PROTEZIONE SALUTE**

Mod. 15127 - POLIZZA N. 34233Q

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE Mod. 15127

“PROTEZIONE SALUTE”

INFORMATIVA PRIVACY

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 - solo qualora necessario - sensibili e giudiziari (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 del contratto (a titolo esemplificativo: gestione della polizza, liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali, costituzione esercizio e difesa di diritti dell’assicuratore, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione amministrativo/contabile, attività statistiche);
 - b. adempimenti di obblighi di legge, regolamento o normativa comunitaria (come ad esempio per antiriciclaggio) e/o disposizioni di organi pubblici;
2. il trattamento dei Dati è:
 - a. necessario per l’esecuzione e per la gestione del contratto (1.a);
 - b. obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria e/o disposizioni di organi pubblici (1.b);
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 del contratto in Italia e all’Estero, quali - a titolo esemplificativo - soggetti incaricati della gestione degli archivi ed elaborazione dei dati, istituti di credito, soggetti incaricati della gestione della postalizzazione;
 - b. organismi associativi (Ania) e consortili propri del settore assicurativo, Autorità di Vigilanza, 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 o risulti funzionale per fornire i servizi strumentali o necessari all’esecuzione del contratto o per tutelare i diritti dell’industria assicurativa;
 - c. prestatori di assistenza (a titolo esemplificativo: soccorritori stradali, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, artigiani, periti, medici legali, medici, personale infermieristico, strutture sanitarie e altri erogatori convenzionati di servizi), 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 e per attività di prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative, altri soggetti facenti parte della cosiddetta “catena assicurativa” quali, a titolo esemplificativo, agenti e subagenti;
 - d. alla Contraente ed eventuali intermediari assicurativi.

Inoltre i Suoi Dati potranno essere conosciuti da dipendenti e collaboratori in qualità di Incaricati o Responsabili.

I Dati non sono soggetti a diffusione.

4. Titolare del trattamento è Europ Assistance Italia S.p.A. 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 al trattamento scrivendo a: Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano – Ufficio Protezione Dati.

UfficioProtezioneDati@europassistance.it

DEFINIZIONI GENERALI

Assicurato: il soggetto il cui interesse è protetto dall'Assicurazione.

Assicurazione: il contratto di assicurazione.

Carenza: Periodo iniziale del rapporto contrattuale nel corso del quale la copertura assicurativa per la garanzia indicata non opera.

Contraente: Compass Banca S.p.A. con Sede Legale e Direzione Generale in Via Caldera 21, 20153 Milano P.IVA 00864530159.

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

Garanzia: l'assicurazione, diversa dall'assicurazione assistenza, per la quale, in caso di sinistro, Europ Assistance procede al riconoscimento dell'indennizzo.

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

Malattia: l'alterazione dello stato di salute che non dipende da un infortunio.

Massimale/Somma Assicurata: l'esborso massimo previsto da Europ Assistance in caso di sinistro.

Polizza: il documento che prova l'assicurazione.

Premio: la somma dovuta ad Europ Assistance.

Sinistro: il verificarsi dell'evento dannoso per il quale è prestata la garanzia assicurativa.

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

NORME PARTICOLARI CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE

Art.1. DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO

Le dichiarazioni inesatte, le reticenze 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 C.C.

Art.2. ALTRE ASSICURAZIONI

In caso di sinistro, l'Assicurato deve comunicare ad 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, ai sensi dell'art. 1910 C.C.

Art.3. LEGGE REGOLATRICE DELLA POLIZZA E GIURISDIZIONE

La Polizza è regolata dalla legge italiana. Per tutto quanto non è qui espressamente disciplinato e per quanto in riferimento alla giurisdizione e/o competenza del giudice adito, si applicano le disposizioni della legge italiana.

Art.4. FORMA DEL CONTRATTO

La forma del contratto è quella scritta ogni modifica o variazione deve avere la medesima forma e deve essere sottoscritta dalle parti. Le eventuali modifiche dell'assicurazione devono essere provate per iscritto.

Art.5. 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.6. PREMIO

L'Assicurato, dalla data indicata sul Modulo di Adesione autorizza la Contraente all'addebito tramite finanziamento del premio lordo pro-capite determinato in base alla durata scelta

come riportato nella TABELLA PREMI di seguito indicata.

TABELLA PREMI

Durata 12 mesi	Premio annuo	<i>di cui imposte</i>
R2	Euro 300,00	<i>Euro 7,32</i>
	Premio mensile	<i>di cui imposte</i>
	Euro 25,00	<i>Euro 0,61</i>

Durata >12 mesi ≤ 60 mesi	Premio annuo	<i>di cui imposte</i>
R2	Euro 240,00	<i>Euro 5,85</i>
	Premio mensile	<i>di cui imposte</i>
	Euro 20,00	<i>Euro 0,49</i>

Durata >60 mesi ≤ 84 mesi	Premio annuo	<i>di cui imposte</i>
R2	Euro 288,00	<i>Euro 7,02</i>
	Premio mensile	<i>di cui imposte</i>
	Euro 24,00	<i>Euro 0,59</i>

Per durate fino a 60 mesi l'importo mensile di € 20,00 s'intende applicato dalla prima mensilità.

Per durate superiori a 60 mesi l'importo mensile di € 24,00 s'intende applicato dalla prima mensilità.

Il premio per le coperture di durata poliennale è ridotto. A fronte della riduzione di premio l'Assicurato non può esercitare la facoltà di recesso dal contratto per i primi cinque anni di durata contrattuale.

Per i contratti infraquinquennali la copertura assicurativa durerà fino alla naturale scadenza della stessa.

Art.7. ONERI FISCALI

Gli oneri fiscali relativi alla Polizza sono a carico dell'Assicurato.

Art.8. AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO

L'Assicurato deve dare comunicazione scritta a Europ Assistance di ogni aggravamento del rischio. **Gli aggravamenti di rischio non noti o non accettati da Europ Assistance possono comportare la perdita totale o parziale del diritto alle prestazioni/indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione, ai sensi dell' art. 1898 C.C.**

Europ Assistance, una volta venuta a conoscenza delle circostanze aggravanti, ha peraltro il diritto di percepire la differenza di premio corrispondente al maggior rischio a decorrere dal momento in cui la circostanza aggravante si è verificata.

Art.9. 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 dell'Assicurato, ai sensi dell'art. 1897 C.C., e rinuncia al relativo diritto di recesso.

Art.10. DECORRENZA, PROROGA E DURATA DELL'ASSICURAZIONE

Per ciascun Assicurato la Polizza decorre dalle ore 24.00 del giorno indicato nel Modulo di Adesione e, scade alle ore 24.00 dell'ultimo giorno della durata scelta dall'Assicurato che non potrà superare gli 84 mesi, così come riportato sul Modulo di Adesione Mod. FI6625.

E' escluso ogni tacito rinnovo.

Il premio di polizza viene anticipato dalla Contraente in un'unica soluzione a copertura di tutto il periodo di durata della polizza. Tale importo viene finanziato dalla Contraente all'Assicurato.

Art.11. TERMINI DI PRESCRIZIONE

Ogni diritto nei confronti di Europ Assistance si prescrive entro il termine di due anni dalla data del sinistro che ha dato origine al diritto alla Prestazione/Garanzia in conformità a quanto previsto all'Art. 2952 C.C.

Art.12. RECESSO DALLA POLIZZA

Ai sensi dell'Art. 1899 c.c., qualora la Polizza preveda una copertura di durata superiore ai cinque anni, l'Assicurato, trascorso il quinquennio avrà facoltà di recedere dalla Polizza con preavviso di sessanta giorni inviando alla Contraente e ad Europ Assistance c/o Ufficio Gestione Portafogli e Contratti – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, lettera raccomandata A/R con effetto dalla fine dell'annualità nel corso della quale la facoltà di recesso è stata esercitata.

**SEZIONE I – ASSICURAZIONE INVALIDITA’
PERMANENTE DA MALATTIA -
INDENNITARIA**

Art.13. SOGGETTI ASSICURATI

E’ assicurata:

- la persona fisica residente in Italia, Repubblica di San Marino, Città Stato del Vaticano, cliente della Contraente che abbia sottoscritto il Modulo di Adesione.

Art.14. OGGETTO DELL’ASSICURAZIONE

Europ Assistance assicura il caso di Invalidità Permanente conseguente a malattia verificatasi in corso di validità della polizza assicurativa e non oltre la scadenza della stessa, fermo quanto indicato all’Art. “TERMINI DI CARENZA” Europ Assistance garantirà un indennizzo prestabilito in misura fissa e forfettaria per tipologia di malattia.

Le malattie per cui è prestata l’assicurazione sono suddivise in classi e riportate nell’Allegato 2 “*Elenco dettagliato delle malattie e loro classe di appartenenza*”.

Gli Indennizzi riconosciuti sono riportati nella “*Tabella Indennizzi*” che segue:

CLASSE	INDENNIZZO
I	Euro 3.000,00
II	Euro 4.000,00
III	Euro 5.000,00
IV	Euro 10.000,00

Pertanto incrociando la classe di appartenenza della malattia e la somma forfettaria di indennizzo per la stessa, sarà possibile stabilire la misura dell’indennizzo medesimo.

Art.15. CRITERI DI INDENNIZZABILITA’

Europ Assistance indennizzerà l’Assicurato soltanto per le conseguenze dirette ed esclusive della singola malattia denunciata e indennizzabile a termini di polizza.

Qualora la Malattia colpisca un soggetto già affetto da altre patologie, è comunque ritenuto non indennizzabile il maggior pregiudizio derivante da condizioni menomative coesistenti.

Qualora, nel corso dell’assicurazione, l’Assicurato, al quale sia già stata riconosciuta un’indennità per Invalidità Permanente, sia colpito da una diversa patologia, la valutazione dell’ulteriore

invalidità verrà effettuata da Europ Assistance in modo autonomo, senza tener conto del maggior pregiudizio arrecato dalla preesistente condizione menomativa.

Qualora, nel corso dell’assicurazione, si verifichi un aggravamento di una malattia per cui sia già stata indennizzata una invalidità permanente e l’aggravamento sia tale da comportare una modifica della classe di appartenenza della malattia stessa, Europ Assistance riconoscerà all’Assicurato la differenza tra l’indennità dovuta per la nuova classe di appartenenza e l’indennità precedentemente liquidata fino alla concorrenza dell’indennizzo massimo previsto per la classe più elevata.

Tale seconda valutazione è prevista unicamente per l’aggravamento della patologia e non in caso di concorrenza con nuove malattie; Europ Assistance non prenderà a carico richieste per ulteriori aggravamenti della stessa malattia.

**SEZIONE II – ASSICURAZIONE RIMBORSO
SPESE MEDICHE**

Art.16. SOGGETTI ASSICURATI

E’ assicurata:

- la persona fisica residente in Italia, Repubblica di San Marino, Città Stato del Vaticano, cliente della Contraente che abbia sottoscritto il Modulo di Adesione.

Art.17. OGGETTO DELL’ASSICURAZIONE

Europ Assistance, in caso di evento indennizzabile ai sensi della Sezione I - ASSICURAZIONE INVALIDITA’ PERMANENTE DA MALATTIA - INDENNITARIA, garantirà il rimborso delle spese mediche sostenute ***nei 90 giorni successivi alla data di diagnosi*** della patologia, per:

- accertamenti diagnostici,
- visite specialistiche,
- spese riabilitative e/o terapeutiche.

L’assicurazione è prestata limitatamente alle conseguenze degli eventi previsti nell’ Allegato 2 “*Elenco dettagliato delle malattie e loro classe di appartenenza*” e in base alla classe di appartenenza della patologia sofferta, verranno riconosciuti i seguenti massimali:

CLASSE DI APPARTENENZA	INDENNIZZO MASSIMO (per singolo sinistro)
I	Euro 50,00
II	Euro 100,00
III	Euro 150,00
IV	Euro 300,00

NORME COMUNI A TUTTE LE SEZIONI

Art.18. ESTENSIONE TERRITORIALE

L'assicurazione è valida in tutto il Mondo.

Art.19. ESCLUSIONI

Sono escluse le **Invalidità Permanenti derivanti direttamente o indirettamente da:**

- malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici invalidanti, diagnosticati anteriormente alla stipulazione del contratto nonché loro complicanze;**
- stati patologici correlati alla infezione da HIV;**
- malattie mentali e disturbi psichici in genere, ivi compresi i comportamenti nevrotici;**
- abuso di alcolici, uso di allucinogeni e uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;**
- trattamenti estetici, cure dimagranti o dietetiche;**
- guerre e insurrezioni, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche, inondazioni, e atti di terrorismo in genere;**
- 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.).**

Art.20. OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

In caso di sinistro l'Assicurato dovrà effettuare, entro e non oltre trenta giorni dalla diagnosi della malattia, una denuncia accedendo al portale <http://sinistrionline.europassistance.it> seguendo le istruzioni (oppure accedendo direttamente al sito www.europassistance.it

sezione sinistri), oppure dandone avviso scritto tramite raccomandata A/R ad **Europ Assistance Italia S.p.A. – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano**, indicando sulla busta "**Ufficio Liquidazione Sinistri – Pratiche Malattia**" e inviando:

- nome, cognome, indirizzo, numero di telefono;
- copia del Modulo di Adesione;
- certificati medici e documentazione comprovante diagnosi clinica o strumentale della malattia;
- in caso di ricovero, copia conforme all'originale della cartella clinica.

Per la sola Assicurazione Rimborso Spese Mediche:

- originali di fatture o ricevute fiscali per le spese sostenute, complete dei dati fiscali (P.IVA o Codice Fiscale) degli emittenti e degli intestatari delle ricevute stesse;

L'Assicurato deve consentire ad 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.21. PERSONE NON ASSICURABILI

Premesso che Europ Assistance, qualora fosse stata a conoscenza che l'Assicurato era affetto da alcolismo, tossicodipendenza, sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS) non avrebbe consentito a prestare l'assicurazione, si conviene che, qualora una o più delle malattie o delle affezioni sopra richiamate insorgano nel corso del contratto, si applica quanto disposto dall'art. 1898 del Codice Civile indipendentemente dalla concreta valutazione dello stato di salute dell'Assicurato.

In caso di dichiarazioni inesatte o reticenti si applica quanto disposto dall'Art. "Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio" riportato nelle Norme Particolari che Regolano l'Assicurazione in Generale e dagli articoli 1892, 1893, 1894 del Codice Civile.

Art.22. TERMINI DI CARENZA

La garanzia decorre dal 90° giorno successivo a quello in cui ha effetto l'assicurazione.

Art.23. 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.24. LIMITI DI ETÀ'

L'assicurazione vale per persone di età non superiore a 70 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

Art.25. RECLAMI

*Eventuali reclami riguardanti il 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; fax 02.58.47.71.28 –
Pec reclami@pec.europassistance.it - e-mail 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'IVASS (Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni) - Servizio Tutela del Consumatore - via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia. In questi casi e per i reclami che riguardano l'osservanza della normativa di settore da presentarsi direttamente all'IVASS, nel reclamo deve essere indicato:

- *nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;*
- *individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;*
- *breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;*
- *copia del reclamo presentato all'impresa di assicurazione e*

dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;

- *ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.*

Il modulo per la presentazione del reclamo ad IVASS può essere scaricato dal sito www.ivass.it.

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS o attivare il sistema estero competente tramite la procedura FIN-NET .

(accedendo al sito internet http://ec.europa.eu/internal_market/finnet/index_en.htm).

Prima di interessare l'Autorità giudiziaria, è possibile rivolgersi a sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie previsti a livello normativo o convenzionale.

Controversie in materia assicurativa sulla determinazione e stima dei danni nell'ambito delle polizze contro il rischio di danno (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione).

In caso di controversia relative alla determinazione e stima dei danni, è necessario ricorrere alla perizia contrattuale ove prevista dalle condizioni di polizza per la risoluzione di tale tipologia di controversie. L'istanza di attivazione della perizia contrattuale o di arbitrato dovrà essere indirizzata a: Ufficio Liquidazione Sinistri – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, a mezzo Raccomandata A.R. oppure pec all'indirizzo sinistri@pec.europassistance.it.

Se si tratta di controversie nell'ambito di polizze contro il rischio di danno nelle quali sia già stata espletata la perizia contrattuale oppure non attinenti alla determinazione e stima dei danni, la legge prevede la mediazione obbligatoria, che costituisce condizione di procedibilità, con facoltà di ricorrere preventivamente alla negoziazione assistita.

Controversie in materia assicurativa su questioni mediche (ove previsto dalle Condizioni di Assicurazione).

In caso di controversie relative a questioni mediche relative a polizze infortuni o malattie, è necessario ricorrere all'arbitrato ove previsto dalle condizioni di polizza per la risoluzione di tale tipologia di controversie. L'istanza di attivazione della perizia contrattuale o di arbitrato dovrà essere indirizzata a: Ufficio Liquidazione Sinistri – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano, a mezzo Raccomandata A.R. oppure pec all'indirizzo

sinistri@pec.europassistance.it.

Se si tratta di controversie nell'ambito di polizze contro gli infortuni o malattie nelle quali sia già stato espletato l'arbitrato oppure non attinenti a questioni mediche, la legge prevede la mediazione obbligatoria, che costituisce condizione di procedibilità, con facoltà di ricorrere preventivamente alla negoziazione assistita.

Resta salva la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria.

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, sensibili e giudiziari così come indicato nell'Informativa Privacy ricevuta.

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

L'accesso all'area riservata può avvenire in qualsiasi momento previa registrazione, qualora non ancora effettuata, nell'area clienti del sito internet www.europassistance.it

Per qualsiasi informazione è possibile contattare il numero verde 800.069.743 dalle ore 8.00 alle 20.00, dal lunedì al sabato.

Allegato 2 “Elenco dettagliato delle malattie e loro classe di appartenenza”

Classe	Apparato	Malattia
I	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	CARDIOPATIA CON APPLICAZIONE DI PACE-MAKER A FREQUENZA FISSA
I	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	VALVULOPATIA NON AORTICA CON APPLICAZIONE DI PROTESI
I	APPARATO DIGERENTE	LOBECTOMIA EPATICA DESTRA
I	APPARATO ENDOCRINO	OBESITA' (INDICE DI MASSA CORPOREA COMPRESO TRA 35 E 40) CON COMPLICANZE ARTROSICHE
I	APPARATO FISIOGNOMICO	SCALPO TOTALE
I	APPARATO FONATORIO	CORDECTOMIA MONOLATERALE
I	APPARATO FONATORIO	EMILARINGECTOMIA
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA DI UN PIEDE
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	ANCHILOSI DI TIBIOTARSICA O SOTTOASTRAGALICA IN POSIZIONE SFAVOREVOLE
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	ENDOPROTESI D'ANCA
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	ENDOPROTESI DI GINOCCHIO
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	RIGIDITA' DI ANCA SUPERIORE AL 50%
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	RIGIDITA' O LASSITA' DI GINOCCHIO SUPERIORE AL 50%
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	ANCHILOSI DELLE ARTICOLAZIONI DELLA MANO IN POSIZIONE FAVOREVOLE
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	ANCHILOSI DI GOMITO IN POSIZIONE FAVOREVOLE
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	ANCHILOSI DI POLSO IN FLESSIONE
I	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	ANCHILOSI DI SPALLA IN POSIZIONE FAVOREVOLE
I	APPARATO LOCOMOTORE - RACHIDE	ANCHILOSI RACHIDE LOMBARE
I	APPARATO RESPIRATORIO	ASMA INTRINSECO
I	APPARATO RESPIRATORIO	BRONCHIECTASIA ACQUISITA
I	APPARATO RIPRODUTTIVO	MAMMECTOMIA

I	APPARATO RIPRODUTTIVO	SALPINGECTOMIA BILATERALE IN ETA' FERTILE
I	APPARATO Uditivo	TIMPANOPATIA CRONICA BILATERALE CHE RENDE INAPPLICABILE LA PROTESI ACUSTICA QUANDO RICHESTA LA PROTESIZZAZIONE PER VIA AEREA
I	APPARATO URINARIO	PIELONEFRITE CRONICA
I	APPARATO URINARIO	RITENZIONE URINARIA CRONICA CON CATETERISMO PLURISETTIMANALE
I	APPARATO URINARIO	SINDROME NEFROSICA CON INSUFFICIENZA RENALE LIEVE
I	APPARATO VESTIBOLARE	SINDROME VESTIBOLARE DEFICITARIA BILATERALE
I	APPARATO VESTIBOLARE	VERTIGINI IN GRANDI CRISI PAROSSISTICHE
I	APPARATO VISIVO	ANOFTALMO CON POSSIBILITA' DI APPLICARE PROTESI ESTETICA
I	APPARATO VISIVO	ANOFTALMO SENZA POSSIBILITA' DI APPLICARE PROTESI ESTETICA
I	APPARATO VISIVO	CECITA' MONOCULARE
I	APPARATO VISIVO	RESTRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO VISIVO CON CAMPO RESIDUO FRA 10° E 30° IN ENTRAMBI GLI OCCHI
I	PATOLOGIA SISTEMICA	DERMATOMIOSITE O POLIMIOSITE
I	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EMIPRESI (EMISOMA NON DOMINANTE)
I	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	IDROCEFALO DERIVATO
I	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	LESIONE DEL NERVO MEDIANO AL BRACCIO (DOMINANTE)
I	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	LESIONE DEL NERVO RADIALE SOPRA LA BRANCA TRICIPITALE (DOMINANTE)
I	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	LESIONE RADICOLARE - TIPO DEJERINE KLUMPKE (NON DOMINANTE)
I	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	LESIONE RADICOLARE - TIPO ERB-DUCHENNE (NON DOMINANTE)
I	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARAPRESI CON DEFICIT DI FORZA LIEVE
I	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PRESI DELL'ARTO SUPERIORE NON DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA MEDIO
II	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	CORONAROPATIA MODERATA (II CLASSE NYHA)
II	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	MIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON INSUFFICIENZA CARDIACA MODERATA (II CL. NYHA)
II	APPARATO DIGERENTE	ANO PRETERNATURALE ILIACO SINISTRO

II	APPARATO DIGERENTE	COLITE ULCEROSA (III CLASSE)
II	APPARATO DIGERENTE	DIVERTICOLOSI DEL COLON (III CLASSE)
II	APPARATO DIGERENTE	FISTOLA GASTRO-DIGIUNO-COLICA (III CLASSE)
II	APPARATO DIGERENTE	GASTROENTEROSTOMIA - NEOSTOMA FUNZIONANTE (III CLASSE)
II	APPARATO DIGERENTE	MEGACOLON - COLOSTOMIA (III CLASSE)
II	APPARATO DIGERENTE	MORBO DI CROHN (III CLASSE)
II	APPARATO DIGERENTE	PANCREATITE CRONICA (III CLASSE)
II	APPARATO DIGERENTE	SINDROME DA MALASSORBIMENTO ENTEROGENO CON COMPROMESSO STATO GENERALE
II	APPARATO ENDOCRINO	DIABETE INSIPIDO RENALE
II	APPARATO ENDOCRINO	DIABETE MELLITO 1° O 2° CON COMPLICANZE MICRO-MACROANGIOPATICHE CON MANIFESTAZIONI CLINICHE DI MEDIO GRADO (CLASSE III)
II	APPARATO FONATORIO	AFONIA COMPLETA E PERMANENTE CON IMPEDITO CONTATTO VERBALE
II	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE DI GAMBA TERZO MEDIO PROTESIZZABILE
II	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE TARSO-METATARSICA
II	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	ANCHILOSI D'ANCA IN BUONA POSIZIONE
II	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	ANCHILOSI O RIGIDITA' DI MANO SUPERIORE AL 70%
II	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	ANCHILOSI O RIGIDITA' DI SPALLA SUPERIORE AL 70% IN POSIZIONE SFAVOREVOLE
II	APPARATO PSICHICO	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI GRAVI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO
II	APPARATO PSICHICO	ESITI DI SOFFERENZA ORGANICA ACCERTATA STRUMENTALMENTE CHE COMPORTI GRAVI DISTURBI DI MEMORIA
II	APPARATO RESPIRATORIO	BRONCHITE ASMATICA CRONICA
II	APPARATO RESPIRATORIO	PNEUMONECTOMIA
II	APPARATO RESPIRATORIO	SARCOIDOSI IN TRATTAMENTO

II	APPARATO RESPIRATORIO	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA MODERATA
II	APPARATO URINARIO	CISTECTOMIA CON DERIVAZIONE NEL SIGMA
II	APPARATO URINARIO	IDRONEFROSI BILATERALE
II	APPARATO URINARIO	RENE A FERRO DI CAVALLO CON CALCOLOSI
II	APPARATO URINARIO	RITENZIONE URINARIA CRONICA CON CATETERE A PERMANENZA
II	APPARATO VISIVO	EMIANOPSIA INFERIORE
II	APPARATO VISIVO	EMIANOPSIA OMONIMA
II	PATOLOGIA IMMUNITARIA	ANEMIA EMOLITICA AUTOIMMUNE
II	PATOLOGIA IMMUNITARIA	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO SENZA GRAVE IMPEGNO VISCERALE
II	PATOLOGIA SISTEMICA	POLIARTRITE NODOSA SENZA GRAVE COMPROMISSIONE VISCERALE
II	PATOLOGIA SISTEMICA	SCLERODERMIA CON LIEVE COMPROMISSIONE VISCERALE
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EMIPRESI (EMISOMA DOMINANTE)
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI MENSILI IN TRATTAMENTO
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EPILESSIA LOCALIZZATA CON CRISI MENSILI IN TRATTAMENTO
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SINDROME CEREBELLARE
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SINDROME EXTRAPIRAMIDALE PARKINSONIANA O COREIFORME O COREOATETOSICA
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SINDROME OCCIPITALE CON EMIANOPSIA CONTROLATERALE
II	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SINDROME PARIETALE APRASSIA BILATERALE DELLE MANI
II	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	LESIONE RADICOLARE - TIPO ERB-DUCHENNE (DOMINANTE)
II	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	MIELOMENINGOCELE LOMBARE
II	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PRESI DELL'ARTO INFERIORE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA
II	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PRESI DELL'ARTO SUPERIORE DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA MEDIO
III	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	ANGINA PECTORIS STABILE

III	APPARATO DIGERENTE	COLITE ULCEROSA (IV CLASSE)
III	APPARATO DIGERENTE	EPATITE CRONICA ATTIVA
III	APPARATO DIGERENTE	FISTOLA GASTRO-DIGIUNO-COLICA (IV CLASSE)
III	APPARATO DIGERENTE	MORBO DI CROHN (IV CLASSE)
III	APPARATO DIGERENTE	PANCREATITE CRONICA (IV CLASSE)
III	APPARATO ENDOCRINO	DIABETE MELLITO INSULINO-DIPENDENTE CON MEDIOCRE CONTROLLO METABOLICO E IPERLIPIDEMIA O CON CRISI IPOGLICEMICHE FREQUENTI NONOSTANTE TERAPIA (CLASSE III)
III	APPARATO ENDOCRINO	IPERCORTISOLISMO CON MANIFESTAZIONI CLINICHE CONCLAMATE
III	APPARATO ENDOCRINO	IPERPARATIROIDISMO PRIMARIO
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE DI COSCIA
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE DI GAMBA SENZA POSSIBILITA' DI PROTESI
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE DI GAMBA TERZO SUPERIORE
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE DI GINOCCHIO
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	ANCHILOSI DI GINOCCHIO IN FLESSIONE TRA 35° E 40°
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	DISARTICOLAZIONE DI GINOCCHIO
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA DEI DUE POLLICI
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA DI TUTTE LE DITA DI UNA MANO
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA DI UNA MANO
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA TERZO MEDIO AVAMBRACCIO
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE TERZO SUPERIORE O MEDIO DEL BRACCIO
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	ANCHILOSI DI SPALLA IN POSIZIONE SFAVOREVOLE
III	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	ANCHILOSI O RIGIDITA' DI GOMITO SUPERIORE AL 70%
III	APPARATO LOCOMOTORE - RACHIDE	ANCHILOSI O RIGIDITA' COMPLETA DEL CAPO IN FLESSIONE O IPERESTENSIONE
III	APPARATO LOCOMOTORE - RACHIDE	SPONDILOARTRITE ANCHILOPOIETICA

III	APPARATO RESPIRATORIO	BILOBECTOMIA
III	APPARATO RESPIRATORIO	BRONCOPNEUMOPATIA OSTRUTTIVA CRONICA, PREVALENTE ENFISEMA
III	APPARATO Uditivo	PERDITA Uditiva Bilaterale Superiore a 275 dB SULL'ORECCHIO MIGLIORE
III	APPARATO URINARIO	CISTECTOMIA CON DERIVAZIONE ESTERNA O CON NEOVESCICA E SCARSO CONTROLLO SFINTERICO
III	APPARATO URINARIO	GLOMERULONEFRITE DA IMMUNOCOMPLESSI CON INSUFFICIENZA RENALE LIEVE
III	APPARATO URINARIO	RENE A FERRO DI CAVALLO CON IDRONEFROSI
III	APPARATO URINARIO	TRAPIANTO RENALE
III	APPARATO VISIVO	EMIANOPSIA BITEMPORALE
III	APPARATO VISIVO	EMIANOPSIE MONOCULARI - SENZA CONSERVAZIONE DEL VISUS CENTRALE
III	PATOLOGIA IMMUNITARIA	ARTRITE REUMATOIDE CON CRONICIZZAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI
III	PATOLOGIA IMMUNITARIA	LINFOMI LINFOBLASTICI (NON HODGKIN)
III	PATOLOGIA SISTEMICA	DIABETE GLUCO-FOSFO-AMINICO (SINDROME DI FANCONI)
III	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	AFASIA MEDIA
III	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EMIPARESI GRAVE O EMIPLEGIA (EMISOMA DOMINANTE)
III	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EMIPARESI GRAVE O EMIPLEGIA (EMISOMA NON DOMINANTE)
III	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	LESIONE RADICOLARE - TIPO DEJERINE KLUMPKE (DOMINANTE)
III	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARAPARESI CON DEFICIT DI FORZA MEDIO
III	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA
III	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARESI DELL'ARTO SUPERIORE NON DOMINANTE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA
III	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	SINDROME DELLA CAUDA EQUINA COMPLETA CON DISTURBI SFINTERICI E ANESTESIA A SELLA
IV	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	ARITMIE GRAVI PACE-MAKER NON APPLICABILE
IV	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	CORONAROPATIA GRAVE (III CLASSE NYHA)
IV	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	CORONAROPATIA GRAVISSIMA (IV CLASSE NYHA)

IV	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	MIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON INSUFFICIENZA CARDIACA GRAVE (III CL. NYHA)
IV	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	MIOCARDIOPATIE O VALVULOPATIE CON INSUFFICIENZA CARDIACA GRAVE (IV CL. NYHA)
IV	APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	TRAPIANTO CARDIACO IN ASSENZA DI COMPLICANZE
IV	APPARATO DIGERENTE	CIRROSI EPATICA CON DISTURBI DELLA PERSONALITA' (ENCEFALOPATIA EPATICA INTERMITTENTE)
IV	APPARATO DIGERENTE	CIRROSI EPATICA CON IPERTENSIONE PORTALE
IV	APPARATO DIGERENTE	EPATITE CRONICA ATTIVA AUTOIMMUNE
IV	APPARATO DIGERENTE	EPATITE CRONICA ATTIVA DELL'INFANZIA
IV	APPARATO DIGERENTE	ESOFAGOSTOMIA CERVICALE E GASTROSTOMIA
IV	APPARATO ENDOCRINO	ARTROPATIA GOTTOSA CON GRAVE IMPEGNO RENALE
IV	APPARATO ENDOCRINO	DIABETE MELLITO COMPLICATO DA GRAVE NEFROPATIA E/O RETINOPATIA PROLIFERANTE, MACULOPATIA, EMORRAGIE VITREALI E/O ARTERIOPATIA OSTRUTTIVA (CLASSE IV)
IV	APPARATO ENDOCRINO	IOPARATIROIDISMO NON SUSCETTIBILE DI UTILE TRATTAMENTO
IV	APPARATO ENDOCRINO	MORBO DI ADDISON GRAVE
IV	APPARATO FONATORIO	LARINGECTOMIA TOTALE
IV	APPARATO FONATORIO	LARINGECTOMIA TOTALE CON TRACHEOSTOMIA DEFINITIVA
IV	APPARATO FONATORIO	PERDITA TOTALE DELLA LINGUA
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA DEI DUE PIEDI
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	ANCHILOSI DI GINOCCHIO IN FLESSIONE SUPERIORE A 40°
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	DISARTICOLAZIONE D'ANCA
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO INFERIORE	EMIPELVECTOMIA
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE O PERDITA DELLE DUE MANI
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE DI AVAMBRACCIO
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE DI BRACCIO

IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE DI SPALLA
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	AMPUTAZIONE METACARPALE
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	DISARTICOLAZIONE DI GOMITO
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	DISARTICOLAZIONE DI POLSO
IV	APPARATO LOCOMOTORE - ARTO SUPERIORE	DISARTICOLAZIONE DI SCAPOLA
IV	APPARATO LOCOMOTORE - RACHIDE	ANCHILOSI TOTALE DEL RACHIDE
IV	APPARATO RESPIRATORIO	BRONCOPNEUMOPATIA OSTRUTTIVA CRONICA, PREVALENTE BRONCHITE
IV	APPARATO RESPIRATORIO	FIBROSI POLMONARE INTERSTIZIALE DIFFUSA IDIOPATICA
IV	APPARATO RESPIRATORIO	PNEUMONECTOMIA CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA GRAVE
IV	APPARATO RESPIRATORIO	PNEUMONECTOMIA CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA MEDIA
IV	APPARATO RESPIRATORIO	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA E DISPNEA A RIPOSO
IV	APPARATO RESPIRATORIO	TUBERCOLOSI POLMONARE - ESITI FIBROSI PARENCHIMALI O PLEURICI CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA GRAVE
IV	APPARATO URINARIO	ESITI DI NEFROPATIA IN TRATTAMENTO DIALITICO PERMANENTE
IV	APPARATO URINARIO	ESTROFIA DELLA VESCICA URINARIA
IV	APPARATO URINARIO	IPOPLASIA RENALE BILATERALE
IV	APPARATO URINARIO	RENE POLICISTICO BILATERALE
IV	APPARATO URINARIO	SINDROME NEFROSICA CON INSUFFICIENZA RENALE GRAVE
IV	APPARATO URINARIO	TUMORE DI WILMS
IV	APPARATO VISIVO	CECITA' BINOCULARE
IV	APPARATO VISIVO	CECITA' MONOCULARE - VISUS CONTROLATERALE >3/50 - <1/10 CON RIDUZ. DEL CAMPO VISIVO DI 30°
IV	APPARATO VISIVO	CECITA' MONOCULARE - VISUS DELL'OCCHIO CONTROLATERALE <1/20
IV	APPARATO VISIVO	CECITA' MONOCULARE CON VISUS DELL'OCCHIO CONTROLATERALE >1/20 - <3/50

IV	APPARATO VISIVO	RESTRINGIMENTO CONCENTRICO DEL CAMPO VISIVO CON CAMPO RESIDUO INFERIORE A 10° IN ENTRAMBI GLI OCCHI
IV	PATOLOGIA CONGENITA O MALFORMATIVA	FIBROSI CISTICA DEL PANCREAS CON PNEUMOPATIA CRONICA
IV	PATOLOGIA NEOPLASTICA	NEOPLASIE MALIGNI (ESCLUSI:- CARCINOMI IN SITU ; - CANCRI PROSTATICI PRIMARI DI STADIO INFERIORE AL T2N0M0 IN BASE ALLA CLASSIFICAZIONE TNM ; - IPERCHERATOSI, CARCINOMI CUTANEI BASOCELLULARI E SQUAMOCELLULARI)
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	AFASIA GRAVE
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	ALZHEIMER CON DELIRI O DEPRESSIONE AD ESORDIO SENILE
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EMIPARESI GRAVE O EMIPLEGIA ASSOCIATA A DISTURBI SFINTERICI
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI PLURISETTIMANALI IN TRATTAMENTO
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI QUOTIDIANE
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	EPILESSIA LOCALIZZATA CON CRISI PLURISETTIMANALI O QUOTIDIANE IN TRATTAMENTO
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	PARALISI CEREBRALE INFANTILE CON EMIPLEGIA O ATASSIA
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SINDROME CEREBELLARE GRAVE
IV	SISTEMA NERVOSO CENTRALE	SINDROME EXTRAPIRAMIDALE PARKINSONIANA O COREIFORME O COREOATETOSICA GRAVE
IV	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	LESIONE BILATERALE DEI NERVI CRANICI IX-X-XI E XII CON DEFICIT GRAVE DELLA DEGLUTIZIONE, FONAZIONE ED ARTICOLAZIONE DEL LINGUAGGIO
IV	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARAPARESI CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PARAPLEGIA ASSOCIATA O NON A DISTURBI SFINTERICI
IV	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	PARESI DELL'ARTO INFERIORE CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O PLEGIA ASSOCIATA AD INCONTINENZA SFINTERICA
IV	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	TETRAPARESI CON DEFICIT DI FORZA GRAVE O TETRAPLEGIA CON ASSOCIAZIONE O NON A INCONTINENZA SFINTERICA
IV	SISTEMA NERVOSO PERIFERICO	TETRAPARESI CON DEFICIT DI FORZA MEDIO

Europ Assistance Italia S.p.A.

Sede sociale, Direzione e Uffici: Piazza Trento, 8 - 20135 Milano - Tel. 02.58.38.41 - www.europassistance.it
 Indirizzo posta elettronica certificata (PEC): EuropAssistanceltaliaSpA@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.

