Assicurazione danni a copertura dei rischi alla persona

DIP – Documento informativo precontrattuale relativo al prodotto assicurativo
Compagnia: Europ Assistance Italia S.p.A.
Prodotto: "*ASSISTENZA SALUTE* - Mod. 22004"

Le informazioni precontrattuali e contrattuali complete relative al prodotto sono fornite in altri documenti.

Che tipo di assicurazione è?

Questa Polizza assicura i rischi alla persona a seguito di malattia o infortunio fornendo prestazioni di Assistenza per te, per il tuo nucleo familiare e per un familiare anziano che ha bisogno di cure socioassistenziali.

Che cosa è assicurato?

✓ Garanzia Assistenza

Prestazioni solo in caso di Malattia e/o Infortunio.

Puoi richiedere:

- fino ad un massimo di 3 volte per anno assicurativo e per nucleo familiare le prestazioni presso l'abitazione,
- fino ad un massimo di 12 volte per anno assicurativo e per nucleo familiare le prestazioni "Consulto medico" e "Consulto medico specialistico",
- 1 volta per anno assicurativo e per Assicurato la prestazione "Medical coach",
- per un numero illimitato di volte, per anno assicurativo e per Assicurato, le prestazioni "Valutazione dei sintomi", "Cartella salute", "Passaporto salute" e i servizi di "Accesso al network" e "Accesso al network di consegna farmaci presso l'abitazione",
- 1 volta per anno assicurativo e per un solo familiare anziano le prestazioni "Care Manager" e "Assistenza domiciliare integrata (A.D.I.).

- *Valutazione dei sintomi,* accedendo alla tua area personale della piattaforma MyClinic, potrai in totale autonomia usufruire di un programma di autovalutazione che ti aiuterà a comprendere i tuoi sintomi e ti indicherà probabili cause e i possibili comportamenti da tenere.
- *Consulto medico* in seguito all'autovalutazione dei sintomi e/o per approfondire il tuo stato di salute.
- *Consulto medico specialistico* in seguito all'autovalutazione dei sintomi e/o per approfondire il tuo stato di salute.
- *Medical coach* in seguito al consulto medico generico dalla tua area personale della piattaforma MyClinic potrai ricevere indicazioni per un programma personalizzato di check up definito sulla base della tua storia medica.
- *Cartella salute*: accedendo alla tua area personale della piattaforma MyClinic potrai archiviare tutti i dati sulla tua salute pregressa e attuale, allegare esiti di esami e referti, inserire misurazioni dei tuoi parametri e tenere traccia dello storico, inserire i farmaci assunti. Potrai inoltre completare la tua cartella salute per condividere i tuoi dati durante il consulto medico.
- *Passaporto salute*: se a seguito del consulto medico emerge la necessità di condividere i tuoi dati con un medico specialista in Italia e all'estero potrai creare, dalla tua cartella salute sulla piattaforma MyClinic, il tuo passaporto salute traducendo in modo automatico i tuoi dati nelle lingue disponibili.
- *Accesso al network*: se devi effettuare delle visite mediche specialistiche, degli esami diagnostici, dei trattamenti fisioterapici, delle visite o dei trattamenti odontoiatrici, potrai usufruire del network convenzionato con la Struttura Organizzativa a tariffe agevolate. Questo è un servizio che ti viene fornito da Europ Assistance senza oneri a tuo carico.
- *Accesso al network di consegna farmaci presso l'abitazione*: se hai bisogno della consegna di farmaci presso la tua abitazione, puoi richiedere al fornitore convenzionato con Europ Assistance la loro consegna a tariffe agevolate. Questo è un servizio che ti viene fornito da Europ Assistance senza oneri a tuo carico.
- *Invio di un medico o di una autoambulanza in Italia* presso la tua abitazione a seguito di Consulto medico.
- *Consegna farmaci presso l'abitazione* in seguito alla prestazione Invio di un medico o di una autoambulanza in Italia presso la tua abitazione nel caso tu abbia bisogno di medicinali e non puoi andare a prenderli da solo.
- *Invio di un Infermiere presso l'abitazione* fino ad un massimo di 5 ore nel caso in cui a seguito di ricovero di

Che cosa non è assicurato?

✗ Sono esclusi i sinistri provocati da:

- alluvioni, inondazioni, eruzioni vulcaniche, terremoti, fenomeni atmosferici aventi caratteristiche di calamità naturali;
- fenomeni di trasmutazione del nucleo dell'atomo, radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche;
- guerra, scioperi, rivoluzioni, sommosse o movimenti popolari, saccheggi, atti di terrorismo e di vandalismo;
- dolo;
- infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati prima dell'acquisto della tua polizza e loro complicanze;
- stati patologici correlati alla infezione da HIV;
- malattie mentali e disturbi psichici in genere;
- infortuni e malattie dovuti all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;
- malattie dovute all'abuso di alcolici;
- infortuni causati da un tasso alcolemico uguale o superiore a 0,5 grammi/litro;
- aborto volontario non terapeutico;
- gravidanza iniziata prima dell'acquisto della tua polizza;
- infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;
- infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco;
- cure dentarie, protesi dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio;
- applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio o malattia);
- soggiorni in stabilimenti termali, in case di cura specializzate per malattie nervose e tubercolari, in case di soggiorno e convalescenza, case di riposo (ancorché qualificate come Istituti di Cura).

E' inoltre escluso tutto quanto non è indicato nelle singole prestazioni.

Ci sono limiti di copertura?

! Sanzioni Internazionali

Le "Sanzioni Internazionali" indicano l'insieme delle disposizioni nazionali e internazionali che regolano gli embarghi, gli individui e le entità sanzionate, il finanziamento del terrorismo e le restrizioni commerciali adottate da: i) Nazioni Unite; (ii) Unione Europea; (iii) Stati Uniti d'America, principalmente attraverso l'Office of Foreign Assets Control del Dipartimento del Tesoro degli Stati Uniti; (iv) Regno Unito e (v) giurisdizioni nazionali che disciplinano le presenti Condizioni di Assicurazione.

Europ Assistance Italia S.p.A. non è tenuta a fornire alcuna copertura assicurativa, né a liquidare sinistri, né a fornire prestazioni o servizi descritti nelle Condizioni di Assicurazione se questo la espone a qualsiasi sanzione, divieto o restrizione ai sensi delle risoluzioni delle Nazioni Unite o delle sanzioni commerciali o economiche, leggi o regolamenti dell'Unione Europea, degli Stati Uniti d'America, del Regno Unito o di giurisdizioni nazionali applicabili che disciplinano le presenti Condizioni di Assicurazione. Questa clausola prevarrà su qualsiasi clausola contraria eventualmente contenuta in queste Condizioni di Assicurazione.

Per ulteriori dettagli puoi di visitare:
https://www.europassistance.it/contenuti-utili/international-regulatory-information-links

S49_06_22

almeno una notte tu abbia bisogno di assistenza infermieristica nei 15 giorni successivi alle dimissioni.
- *Invio Baby Sitter presso l'abitazione* fino ad un massimo di 5 ore per sinistro, nel caso in cui a seguito di ricovero di almeno una notte tu non possa occuparti di tuo figlio minore nei 15 giorni successivi alle dimissioni.
- *Invio Colf presso l'abitazione* fino ad un massimo di 5 ore per sinistro, nel caso in cui a seguito di ricovero di almeno una notte non sei in grado di occuparti delle mansioni domestiche e delle attività connesse con lo svolgimento della vita familiare quotidiana, nei 15 giorni successivi alle dimissioni.
- *Invio Pet Sitter presso l'abitazione* fino ad un massimo di 5 giorni per 1 ora al giorno nel caso in cui a seguito di ricovero di almeno una notte non sei in grado di accudire il tuo animale domestico nei 15 giorni successivi alle dimissioni.
- *Care Manager* se per un tuo familiare anziano hai bisogno di una consulenza socioassistenziale. In questo caso puoi contattare la Struttura Organizzativa che attiva il Care Manager il quale, dopo un approfondito colloquio telefonico con te o, in caso di impossibilità, con i tuoi familiari, valuta le diverse esigenze di Cura.
- *Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I.)* per la quale la Struttura Organizzativa su valutazione del Care Manager, organizza e gestisce il ricovero del tuo familiare anziano in forma domiciliare mediante prestazioni di proprio personale medico e paramedico per un massimo di 7 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo. Inoltre organizza presso l'abitazione del tuo familiare anziano, avvalendosi di personale qualificato, prelievi del sangue, ecografie, elettrocardiogrammi non urgenti, pagamenti, acquisti, incombenze amministrative, collaborazione familiare, collaborazione di Operatori Socio Sanitari e/o socioassistenziali per un massimo di 7 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo.

La copertura assicurativa non è operante nei seguenti Paesi: Siria, Corea del Nord, Iran, Venezuela, Bielorussia e in Crimea
Attenzione!
Se sei una "United States Person" e sei a Cuba, per poter avere l'assistenza, Indennizzi/Risarcimenti previsti in Polizza devi dimostrare ad Europ Assistance Italia S.p.A. di essere a Cuba rispettando le leggi USA. Senza l'autorizzazione al tuo soggiorno a Cuba Europ Assistance Italia S.p.A. non può fornire l'assistenza e riconoscerti Indennizzi/Risarcimenti.

! Limiti di età
Non puoi essere assicurato se hai compiuto 80 anni di età.
Se compi 80 anni in corso di Polizza, le garanzie sono valide fino alla scadenza della Polizza stessa.

! Limitazione di responsabilità
Europ Assistance non è responsabile dei danni:
- causati dall'intervento delle Autorità del Paese nel quale è prestata l'assistenza,
- conseguenti ad ogni altra circostanza fortuita e non prevedibile.

Si precisa inoltre che l'operatività delle prestazioni è comunque soggetta alle limitazioni e ai provvedimenti imposti dalle Autorità governative, locali e sanitarie anche eventualmente riferite alla singola struttura sanitaria/ospedaliera o centro medico per il contenimento e il contrasto del diffondersi di epidemie/ pandemie sul territorio.

Dove vale la copertura?
✓ Le prestazioni "Valutazione dei sintomi", "Consulto medico", "Consulto medico specialistico", "Cartella salute", "Passaporto salute" sono erogabili in tutti i paesi del mondo.
✓ Tutte le altre prestazioni e i servizi "Accesso al network" e "Accesso al network di consegna farmaci presso l'abitazione" sono erogabili in Italia (compresi Repubblica di San Marino e Stato Città del Vaticano).

Che obblighi ho?
Quando sottoscrivi il contratto: hai l'obbligo di fare dichiarazioni veritiere esatte e complete. Le dichiarazioni non vere, inesatte o non comunicate, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo/erogazione delle prestazioni di assistenza, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 C.C.
In corso di contratto: hai l'obbligo di comunicare eventuali cambiamenti che comportano un aggravamento del rischio. L'omessa comunicazione può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo/erogazione delle prestazioni di assistenza, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi dell'Art. 1898 C.C.
In caso di Sinistro: hai l'obbligo di comunicare per iscritto a Europ Assistance Italia S.p.A. l'esistenza di altre Assicurazioni da te sottoscritte aventi le medesime caratteristiche di questa (art. 1910 C.C.) e di rispettare i termini per la denuncia del sinistro.

Quando e come devo pagare?
Il premio o la prima rata di premio devono essere pagati entro le ore 24:00 del 30° giorno successivo a quello dell'adesione alla polizza. Le rate di premio successive devono essere pagate entro 15 giorni dopo quello di scadenza. Puoi scegliere di sottoscrivere una polizza di durata annuale con pagamento unico alla sottoscrizione, oppure con frazionamento mensile.Il premio è comprensivo di imposte ed è sempre dovuto per intero anche se ne è stato concesso il frazionamento in più rate.

Quando comincia la copertura e quando finisce?
La polizza, salvo il buon fine del pagamento, decorre dalle ore 24:00 del 30° giorno successivo a quello dell'adesione alla stessa, come riportato sul Modulo di Polizza, e scade alle ore 24:00 del giorno indicato sul modulo. La copertura assicurativa ha effetto dalle ore 24.00 del giorno dell'adesione.

Come posso disdire la polizza?
Puoi inviare comunicazione scritta di disdetta a mezzo lettera Raccomandata A/R indirizzata a: Europ Assistance Italia S.p.A. – Via del Mulino n. 4, 20057 Assago (MI) o tramite indirizzo mail EuropAssistanceItaliaSpA@pec.europassistance.it specificando "Disdetta + numero di polizza" almeno 60 giorni prima della scadenza riportata sul Modulo di Polizza.

S49_06_22

Assicurazione danni a copertura dei rischi alla persona

Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni (DIP aggiuntivo Danni)

Compagnia: Europ Assistance Italia S.p.A.

Prodotto: "*ASSISTENZA SALUTE* - Mod. 22004"

Data redazione del DIP aggiuntivo Danni: 10.02.2022

Il presente documento contiene informazioni aggiuntive e complementari rispetto a quelle contenute nel documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni (DIP Danni), per aiutare il potenziale contraente/assicurato a capire più nel dettaglio le caratteristiche del prodotto, gli obblighi contrattuali e la situazione patrimoniale dell'impresa.

Il contraente/assicurato deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione del contratto.

Europ Assistance Italia S.p.A., Via del Mulino, n.4 - 20057 Assago (MI) - tel. 02.58.38.41 - www.europassistance.it - e-mail: servizio.clienti@europassistance.it - pec: EuropAssistanceItaliaSpA@pec.europassistance.it.

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.

Il suo patrimonio netto ammonta ad Euro 91.539.336 di cui la parte relativa al capitale sociale ammonta ad Euro 12.000.000 e la parte relativa al totale delle riserve patrimoniali ammonta ad Euro 79.539.336.
L'indice di solvibilità, riferito alla gestione danni, è 190%. Tale indice rappresenta il rapporto tra l'ammontare dei fondi propri a copertura del requisito patrimoniale di solvibilità pari ad Euro 109.939.000 e l'ammontare del margine di solvibilità richiesto dalla normativa vigente pari ad Euro 57.779.000. Il requisito patrimoniale minimo è pari ad Euro 26.000.000.
I dati di cui sopra sono relativi all'ultimo bilancio approvato e si riferiscono alla situazione patrimoniale al 31/12/2020. Aggiornamenti successivi relativi alla situazione patrimoniale dell'impresa saranno disponibili consultando il sito https://www.europassistance.it/azienda/bilancio .

Al contratto si applica la legge Italiana

Che cosa è assicurato?

Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.

Che cosa NON è assicurato?

Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.

Ci sono limiti di copertura?

Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.

Dove vale la copertura?

Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.

Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?

Cosa fare in caso di sinistro?	**Denuncia di sinistro:**	**Garanzia Assistenza** (Obbligatoria) In caso di Sinistro, devi: - accedere alla tua area personale della piattaforma MyClinic oppure - contattare la Struttura Organizzativa tramite il tasto "Richiedi assistenza" della piattaforma MyClinic oppure - telefonare subito alla Struttura Organizzativa ai numeri: 800.06.97.02 e 02.58.24.56.47. Se non puoi contattare subito la Struttura Organizzativa perché non ne hai la possibilità, devi farlo appena possibile e comunque sempre prima di prendere qualsiasi iniziativa personale. Anche per i servizi richiedibili tramite piattaforma MyClinic" devi accedere alla tua area personale della piattaforma.

S49_06_22

	Assistenza Diretta/ in convenzione:	**Garanzia Assistenza** (Obbligatoria) Non sono previste prestazioni a te direttamente fornite da enti o strutture convenzionate con Europ Assistance diverse da quelle indicate nella garanzia Assistenza.
	Gestione da parte di altre imprese:	Non è prevista gestione da parte di altre imprese.
	Prescrizione:	Ogni diritto nei confronti di Europ Assistance si prescrive entro il termine di due anni dal giorno del Sinistro. Nell'Assicurazione della Responsabilità Civile i due anni decorrono dal giorno in cui la persona danneggiata ti ha chiesto il risarcimento o ti ha fatto causa per ottenerlo. Per le garanzie diverse dall'Assistenza in caso di apertura del sinistro e di pendenza di procedimenti giudiziari hai l'obbligo interrompere i termini prescrizionali in forma scritta Si precisa che la pendenza di procedimenti giudiziari non viene considerata causa di sospensione della prescrizione.
Dichiarazioni inesatte o reticenti	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.	
Obblighi dell'impresa	**Garanzia Assistenza** (Obbligatoria) Non è previsto il pagamento di alcun indennizzo in quanto le prestazioni di assistenza sono erogate direttamente dalla Struttura Organizzativa di Europ Assistance.	

Quando e come devo pagare?

Premio	I mezzi di pagamento ammessi sono: – SEPA SDD – Autorizzazione permanente di addebito in conto corrente; – carta di credito.
Rimborso	**Clausola di ripensamento (Ex Art. 67 duodecies Codice del Consumo)** Se la Polizza è stata venduta a distanza, in qualità di Contraente puoi recedere dalla stessa, senza oneri, fino alle ore 24:00 del 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto la copertura assicurativa, salvo sia stato denunciato un sinistro in tale periodo; nel qual caso non potrai esercitare il diritto di ripensamento e il premio, nel caso di frazionamento mensile, dovrà essere versato per l'intera annualità. Nel caso in cui venga esercitato il diritto di ripensamento e in assenza di sinistro, il recesso sarà efficace dalle ore 24:00 del giorno di ricezione da parte di Europ Assistance della suddetta comunicazione che puoi inviare tramite lettera raccomandata A.R. o tramite PEC all'indirizzo EuropAssistanceItaliaSpA@pec.europassistance.it. Nel caso in cui sia già stato effettuato l'incasso del premio di Polizza, Europ Assistance provvederà a restituirtelo detratte le imposte. **Recesso dalla polizza** A partire dal 31° giorno dalla data in cui ha avuto effetto la copertura assicurativa, puoi recedere dalla Polizza in qualunque momento con effetto a partire: – dalla prima scadenza mensile utile dalla data in cui Europ Assistance ha ricevuto la tua comunicazione, nel caso di frazionamento mensile del premio oppure – dal 30° giorno successivo alla data in cui Europ Assistance ha ricevuto la tua comunicazione, nel caso di frazionamento annuale del premio. Puoi recedere dalla Polizza in uno dei seguenti modi: – tramite lettera raccomandata A.R. – via mail all'indirizzo EuropAssistanceItaliaSpA@pec.europassistance.it specificando "Recesso + numero di polizza". In assenza di sinistro e solo qualora tu abbia versato l'intero premio annuo alla sottoscrizione della Polizza, ti verrà rimborsata la parte di premio relativa al periodo assicurativo non goduto, escluse le imposte. Qualora tu abbia avuto un sinistro, sia per il frazionamento annuale che per quello mensile Europ Assistance tratterrà il premio relativo all'intera annualità. **Recesso in caso di sinistro** Puoi recedere dalla polizza dopo ogni sinistro, denunciato secondo le modalità indicate nella polizza stessa e fino al 60° giorno dal pagamento o rifiuto dello stesso, scrivendo ad Europ Assistance. Il recesso sarà efficace trascorsi 30 giorni dal giorno di ricezione della tua comunicazione. Nei successivi quindici giorni Europ Assistance ti rimborsa, al netto dell'imposta, la parte di premio relativa al periodo di rischio non corso. Anche Europ Assistance può esercitare la facoltà di recedere dalla polizza dopo un sinistro con lo stesso preavviso di trenta giorni.

S49_06_22

Quando comincia la copertura e quando finisce?

Durata	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
Sospensione	Non è prevista la possibilità di sospendere le garanzie.

Come posso disdire la polizza?

Ripensamento dopo la stipulazione	**Clausola di ripensamento (Ex Art. 67 duodecies Codice del Consumo)** Se la Polizza è stata venduta a distanza, in qualità di Contraente puoi recedere dalla stessa, senza oneri, fino alle ore 24:00 del 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto la copertura assicurativa, salvo sia stato denunciato un sinistro in tale periodo; nel qual caso non potrai esercitare il diritto di ripensamento e il premio, nel caso di frazionamento mensile, dovrà essere versato per l'intera annualità. Nel caso in cui venga esercitato il diritto di ripensamento e in assenza di sinistro, il recesso sarà efficace dalle ore 24:00 del giorno di ricezione da parte di Europ Assistance della suddetta comunicazione che puoi inviare tramite lettera raccomandata A.R. o tramite PEC all'indirizzo EuropAssistanceItaliaSpA@pec.europassistance.it. Nel caso in cui sia già stato effettuato l'incasso del premio di Polizza, Europ Assistance provvederà a restituirtelo detratte le imposte. **Recesso dalla polizza** A partire dal 31° giorno dalla data in cui ha avuto effetto la copertura assicurativa, puoi recedere dalla Polizza in qualunque momento con effetto a partire: – dalla prima scadenza mensile utile dalla data in cui Europ Assistance ha ricevuto la tua comunicazione, nel caso di frazionamento mensile del premio oppure – dal 30° giorno successivo alla data in cui Europ Assistance ha ricevuto la tua comunicazione, nel caso di frazionamento annuale del premio. Puoi recedere dalla Polizza in uno dei seguenti modi: – tramite lettera raccomandata A.R. – via mail all'indirizzo EuropAssistanceItaliaSpA@pec.europassistance.it specificando "Recesso + numero di polizza". In assenza di sinistro e solo qualora tu abbia versato l'intero premio annuo alla sottoscrizione della Polizza, ti verrà rimborsata la parte di premio relativa al periodo assicurativo non goduto, escluse le imposte. Qualora tu abbia avuto un sinistro, sia per il frazionamento annuale che per quello mensile Europ Assistance tratterrà il premio relativo all'intera annualità. **Recesso in caso di sinistro** Puoi recedere dalla polizza dopo ogni sinistro, denunciato secondo le modalità indicate nella polizza stessa e fino al 60° giorno dal pagamento o rifiuto dello stesso, scrivendo ad Europ Assistance. Il recesso sarà efficace trascorsi 30 giorni dal giorno di ricezione della tua comunicazione. Nei successivi quindici giorni Europ Assistance ti rimborsa, al netto dell'imposta, la parte di premio relativa al periodo di rischio non corso. Anche Europ Assistance può esercitare la facoltà di recedere dalla polizza dopo un sinistro con lo stesso preavviso di trenta giorni.
Risoluzione	Non sono previsti casi in cui hai il diritto di risolvere il contratto al di fuori di quelli eventualmente indicati alla sezione "Quando e come devo pagare? – Rimborso".

A chi è rivolto questo prodotto?

Sono assicurabili le persone fisiche che, al momento dell'adesione alla polizza: sono residenti in Italia; sono munite di codice fiscale italiano; hanno un'età compresa tra 18 e 80 anni non compiuti.
Persone che vogliono tutelare la propria salute e quella del proprio nucleo familiare, compresi i familiari anziani anche non conviventi.
Persone interessate a ricevere consulenza medica anche da pc e smartphone.

Quali costi devo sostenere?

costi di intermediazione: 55,00% del premio netto imposte.

S49_06_22

COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?	
All'impresa assicuratrice	Puoi inoltrare eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri scrivendo ad Europ Assistance Italia S.p.A. – c.a. Ufficio Reclami a mezzo: – Posta: Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI); – Fax: 02.58.47.71.28 – Pec: reclami@pec.europassistance.it – E-mail: ufficio.reclami@europassistance.it. Europ Assistance Italia S.p.A. risponderà al tuo reclamo nel termine di 45 giorni dalla ricezione come previsto dalla normativa .
All'IVASS	Se non sei soddisfatto dell'esito del reclamo o se non hai ricevuto una risposta da parte di Europ Assistance Italia S.p.A. nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrai rivolgerti all'IVASS (Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni) - Servizio Tutela del Consumatore - via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax 06/42.13.32.06, pec: ivass@pec.ivass.it, allegando alla tua richiesta la documentazione relativa al reclamo trattato da Europ Assistance. nel reclamo devi indicare: • 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. Puoi trovare Il modulo per la presentazione del reclamo sul sito di IVASS, all'indirizzo www.ivass.it.
PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA, è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:	
Mediazione	Interpellando un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it (Legge 9 /8/2013, n. 98).
Negoziazione assistita	Tramite richiesta del tuo avvocato ad Europ Assistance Italia S.p.A.
Altri sistemi alternativi di risoluzione delle controversie	**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 – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI), 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 – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI), 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. **Per la risoluzione delle liti transfrontaliere puoi 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).**

PER QUESTO CONTRATTO L'IMPRESA DISPONE DI UN AREA INTERNET RISERVATA AL CONTRAENTE/ASSICURATO (CD HOME INSURANCE), PERTANTO DOPO LA SOTTOSCRIZIONE POTRAI CONSULTARE TALE AREA E UTILIZZARLA PER GESTIRE TELEMATICAMENTE IL CONTRATTO MEDESIMO.

S49_06_22

INFORMATIVA NELL'IPOTESI DI VENDITA A DISTANZA DEL CONTRATTO ASSICURATIVO

Il presente contratto di Assicurazione proposto, è definito ai sensi del D. Lgs. 206/05 contratto a distanza ovvero "contratto che viene concluso tra il professionista [Europ Assistance Italia S.p.A.] e il Consumatore nel quadro di un regime organizzato di vendita o di prestazione di servizi a distanza senza la presenza fisica e simultanea del professionista e del consumatore, mediante l'uso esclusivo di uno o più mezzi di comunicazione a distanza fino alla conclusione del contratto, compresa la conclusione del contratto stesso".
Si informa che: Consumatore è qualsiasi persona fisica che agisce per fini che non rientrano nel quadro della propria attività imprenditoriale o professionale e che per tecnica di comunicazione a distanza si intende "qualunque tecnica di contatto con la clientela che, senza la presenza fisica e simultanea del distributore e del contraente, possa essere impiegata per il collocamento a distanza di contratti assicurativi e riassicurativi"
Europ Assistance Italia S.p.A. è una società autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con D.M. 2 giugno 1993 (G.U. del 1 luglio 1993 n. 152) avente sede legale in Italia, Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI).
Il contratto di Assicurazione proposto è descritto sinteticamente nel DIP, nel DIP Aggiuntivo e in maniera completa nelle condizioni di assicurazione: se tali condizioni corrispondono a quanto da lei atteso, il premio da corrispondere per la conclusione del contratto è quello previsto nel Modulo di Polizza.
Il Contraente ha il diritto di scegliere di ricevere e trasmettere la documentazione precontrattuale e la documentazione prevista dalla normativa vigente su supporto cartaceo, e-mail o all'indirizzo del sito internet indicato tramite comunicazione telematica e di poter modificare la sua scelta successivamente.
Il Contraente avrà diritto di richiedere in ogni caso e senza oneri il rinvio della documentazione suindicata su supporto cartaceo.
Europ Assistance richiederà al Contraente di sottoscrivere e ritrasmettere, con finalità esclusivamente documentale, una copia del contratto.
Teniamo a ricordare che il Consumatore può far valere il diritto di recesso nel termine di 30 giorni dalla data di effetto della copertura assicurativa, fermo restando il diritto di Europ Assistance Italia S.p.A. di trattenere il rateo di premio corrispondente al periodo in cui il contratto ha avuto effetto.
Ai sensi dell'art. 67-duodecies comma 5b, il recesso non si applica alle polizze di Assicurazione di durata inferiore ad un mese.
Il diritto di recesso può essere fatto valere inviando una raccomandata A/R a:
Europ Assistance Italia S.p.A. – Servizio Clienti – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI).
Si potranno altresì inoltrare eventuali reclami agli indirizzi sopra riportati.

S49_06_22

Europ Assistance Italia S.P.A.

“ASSISTENZA SALUTE”

Contratto di assicurazione danni

Stipulato con

Europ Assistance Italia S.p.A. con sede in Via del Mulino n. 4 – 20057 Assago (MI) – 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. 100.108 – Società appartenente al Gruppo Generali, iscritto all’Albo dei Gruppi assicurativi – Società soggetta alla direzione e al coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A.

S49_06_22

Edizione 10.02.2022

ASSISTENZA SALUTE

Condizioni di Assicurazione - Mod. 22004

INDICE

NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE 2

SEZIONE I – DESCRIZIONE DELLE GARANZIE 5

SEZIONE II – ESCLUSIONI E LIMITAZIONI DELLE GARANZIE 9

SEZIONE III – OBBLIGHI DELL'ASSICURATO E DI EUROP ASSISTANCE 10

COME CONTATTARE EUROP ASSISTANCE 12

COSA SONO I DATI PERSONALI E COME VENGONO UTILIZZATI DA EUROP ASSISTANCE ITALIA SPA 1

GLOSSARIO 1

S49_06_22

ASSISTENZA SALUTE

Condizioni di Assicurazione - Mod. 22004

NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE

Art. 1 - DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO

In qualità di Contraente devi descrivere il rischio che intendi assicurare in modo esatto e completo e devi fornire pertanto ad Europ Assistance informazioni vere, esatte e complete. Qualsiasi cambiamento importante delle informazioni fornite durante il periodo di validità della Polizza, deve essere immediatamente comunicato ad Europ Assistance.
Se non rispetti questi obblighi, come Contraente e/o Assicurato, puoi perdere totalmente o parzialmente il diritto all'Indennizzo/erogazione delle Prestazioni di assistenza.

Art. 2 - ALTRE ASSICURAZIONI

Per lo stesso Rischio, puoi essere assicurato con diverse compagnie di assicurazione.
Se si verifica un Sinistro, tu Assicurato devi informare tutte le compagnie di assicurazione con cui sei assicurato, compresa Europ Assistance, dell'esistenza delle altre compagnie di assicurazione che coprono lo stesso Rischio. In questo caso si applica l'art. 1910 del Codice Civile.

L'art. 1910 del Codice Civile vuole evitare che l'Assicurato, con più assicurazioni a copertura dello stesso Rischio stipulate con diverse compagnie di assicurazione, riceva complessivamente una somma superiore al danno che ha subito. Per questo motivo l'Assicurato, in caso di sinistro, deve informare ogni compagnia di assicurazione di tutte le assicurazioni sottoscritte con le altre, per lo stesso Rischio.

Art. 3 - DECORRENZA E DURATA - PAGAMENTO DEL PREMIO

La Polizza, salvo il buon fine del pagamento, decorre dalle ore 24:00 del 30° giorno successivo a quello dell'adesione alla stessa, come riportato sul Modulo di Polizza, e scade alle ore 24:00 del giorno indicato sul modulo. La copertura assicurativa ha effetto dalle ore 24.00 del giorno dell'adesione.

In qualità di Contraente puoi:
1. pagare il premio annuale di Polizza in un'unica soluzione**,**
2. pagare il premio annuale di Polizza in 12 rate mensili.
   Se non paghi una delle rate di premio successive alla prima, la copertura assicurativa resta sospesa dalle ore 24.00 del 15° giorno successivo a quello di scadenza della rata e riprende vigore dalle ore 24.00 del giorno del pagamento della rata/e in arretrato.

Il premio è sempre determinato per periodi di assicurazione di un anno, ed è interamente dovuto anche se ne sia stato concesso il frazionamento in più rate. Questo significa che se si verifica un sinistro sei comunque tenuto a pagare le rimanenti rate di premio fino al saldo dell'intera annualità.

Se al momento del Sinistro esistono una o più rate non pagate, perdi il diritto alla liquidazione dello stesso anche se nel frattempo hai ripreso il pagamento del premio.

Se la Polizza prevede il tacito rinnovo, in caso di mancato pagamento del premio di rinnovo o della prima rata del premio di rinnovo, la Polizza resta sospesa dalle ore 24.00 del quindicesimo giorno dopo quello della scadenza e riprende vigore dalle ore 24.00 del giorno in cui paghi il premio.

Se alle scadenze convenute, in qualità di Contraente non paghi i premi o le rate di premio successive, la Polizza è risolta di diritto ai sensi dell'art. 1901, comma 3 del Codice Civile, se Europ Assistance, nel termine di sei mesi dal giorno in cui il premio o la rata sono scaduti, non agisce per la riscossione. È comunque diritto di Europ Assistance chiedere il pagamento del premio relativo al periodo di assicurazione in corso e il rimborso delle spese sostenute.

I premi devono essere pagati ad Europ Assistance.

Puoi scegliere di pagare il premio di Polizza tramite SEPA (SDD) – autorizzazione permanente di addebito in c/c o carta di credito a te intestata, pre-autorizzando il prelievo di tutte le rate successive. L'addebito dei premi/rate successive alla prima viene fatto automaticamente alle scadenze delle stesse.

Art. 4 - RINNOVO DELLA POLIZZA

La Polizza si rinnova tacitamente ogni anno.
Se, in qualità di Contraente, vuoi disdire la Polizza puoi farlo nei seguenti modi:
- **tramite lettera raccomandata A.R.**

S49_06_22

europ assistance
you live we care

ASSISTENZA SALUTE

Condizioni di Assicurazione - Mod. 22004

- **via PEC all'indirizzo EuropAssistanceItaliaSpA@pec.europassistance.it specificando "Disdetta + numero di Polizza".**

Dovrai inviare la disdetta almeno sessanta giorni prima della scadenza.
Anche Europ Assistance potrà inviarti disdetta rispettando gli stessi tempi.
Il premio di rinnovo ti verrà addebitato sullo stesso strumento di pagamento che hai utilizzato per il pagamento della prima annualità.

Art. 5 - CLAUSOLA DI RIPENSAMENTO (EX ART. 67 DUODECIES CODICE DEL CONSUMO)

Se la Polizza è stata venduta a distanza, in qualità di Contraente puoi recedere dalla stessa, senza oneri, fino alle ore 24:00 del 30° giorno successivo a quello in cui ha effetto la copertura assicurativa, **salvo sia stato denunciato un sinistro in tale periodo; nel qual caso non potrai esercitare il diritto di ripensamento e il premio, nel caso di frazionamento mensile, dovrà essere versato per l'intera annualità.**
Nel caso in cui venga esercitato il diritto di ripensamento e in assenza di sinistro, il recesso sarà efficace dalle ore 24:00 del giorno di ricezione da parte di Europ Assistance della suddetta comunicazione che puoi inviare tramite lettera raccomandata A.R. o tramite PEC all'indirizzo **EuropAssistanceItaliaSpA@pec.europassistance.it.**
Nel caso in cui sia già stato effettuato l'incasso del premio di Polizza, Europ Assistance provvederà a restituirtelo detratte le imposte.

Art. 6 - RECESSO DALLA POLIZZA

A partire dal 31° giorno dalla data in cui ha avuto effetto la copertura assicurativa, puoi recedere dalla Polizza in qualunque **momento** con effetto a partire:

- dalla prima scadenza mensile utile dalla data in cui Europ Assistance ha ricevuto la tua comunicazione, nel caso di frazionamento mensile del premio

oppure

- dal 30° giorno successivo alla data in cui Europ Assistance ha ricevuto la tua comunicazione, nel caso di frazionamento annuale del premio.

Puoi recedere dalla Polizza in uno dei seguenti modi:

- **tramite lettera raccomandata A.R.**
- **via mail all'indirizzo EuropAssistanceItaliaSpA@pec.europassistance.it specificando "Recesso + numero di polizza".**

In assenza di sinistro e solo qualora tu abbia versato l'intero premio annuo alla sottoscrizione della Polizza, ti verrà rimborsata la parte di premio relativa al periodo assicurativo non goduto, escluse le imposte.
Qualora tu abbia avuto un sinistro, sia per il frazionamento annuale che per quello mensile Europ Assistance tratterrà il premio relativo all'intera annualità.

Art. 7 - AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO

In qualità di Contraente e/o di Assicurato, hai l'obbligo di comunicare ad Europ Assistance eventuali cambiamenti che comportano un aggravamento del rischio. L'omessa comunicazione può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'Indennizzo/all'erogazione delle Prestazioni di assistenza, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione ai sensi dell'Art. 1898 del Codice Civile.

Art. 8 - DIMINUZIONE DEL RISCHIO

Se sei Contraente e/o Assicurato e comunichi ad Europ Assistance eventuali cambiamenti che comportano la diminuzione del rischio, Europ Assistance è tenuta a ridurre il premio, o la rata di premio, successivo alla tua comunicazione e rinuncia al relativo diritto di recesso.

Art. 9 - ONERI FISCALI

Nel premio indicato sul Modulo di Polizza sono comprese le imposte che, in qualità di Contraente, sei tenuto a pagare per legge. Quando paghi il premio paghi anche le imposte (così come riportate nel Modulo di Polizza).

Art. 10 - TERMINI DI PRESCRIZIONE

Ogni diritto nei confronti di Europ Assistance si prescrive entro il termine di due anni dal giorno del Sinistro. Nell'Assicurazione della Responsabilità Civile i due anni decorrono dal giorno in cui la persona danneggiata ti ha chiesto il risarcimento o ti ha fatto causa per ottenerlo.

S49_06_22

ASSISTENZA SALUTE

Condizioni di Assicurazione - Mod. 22004

Per le garanzie diverse dall'Assistenza in caso di apertura del sinistro e di pendenza di procedimenti giudiziari hai l'obbligo interrompere i termini prescrizionali in forma scritta
Si precisa che la pendenza di procedimenti giudiziari non viene considerata causa di sospensione della prescrizione.

Es: se l'Assicurato denuncia un Sinistro oltre il termine massimo di due anni stabiliti dal Codice Civile, non avrà diritto all'indennizzo.

Art. 11 - LEGGE REGOLATRICE DEL CONTRATTO E GIURISDIZIONE

La Polizza è regolata dalla legge italiana.
Per tutto quello che non è espressamente scritto in questa Polizza e per tutte le regole di giurisdizione e/o competenza del giudice, si applica la legge italiana.

Art. 12 - FORMA DEL CONTRATTO

La Polizza deve essere conclusa per iscritto da te Contraente e da Europ Assistance. Ogni modifica o variazione della Polizza deve essere fatta, provata e accettata per iscritto.

Art. 13 - ANTICIPATA RISOLUZIONE

Nel caso di scioglimento o di risoluzione anticipata della Polizza perché non esiste più il rischio per il quale, in qualità di Contraente, hai stipulato la Polizza e negli altri casi di recesso, di risoluzione anticipata o di annullamento previsti dagli artt. "Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio" e "Aggravamento del rischio", devi pagare ad Europ Assistance l'intero premio relativo al periodo di assicurazione in corso al momento in cui si è verificata la causa che ha provocato lo scioglimento, la risoluzione o l'annullamento della Polizza.

Art. 14 - RECESSO IN CASO DI SINISTRO

Dopo ogni denuncia di sinistro e fino al 60° giorno dal pagamento o rifiuto del pagamento, in qualità di Contraente puoi recedere dalla Polizza, scrivendo ad Europ Assistance una lettera raccomandata A/R Il recesso è efficace trascorsi 30 giorni da quello in cui Europ Assistance ha ricevuto la tua raccomandata A/R. Europ Assistance, nei successivi quindici giorni, ti rimborsa la parte di premio relativa al periodo di rischio non corso, trattenendo le imposte.
Anche Europ Assistance può esercitare la facoltà di recedere dopo un sinistro con lo stesso preavviso di trenta giorni.
La riscossione o il pagamento dei premi venuti a scadenza dopo che hai denunciato un sinistro o qualunque altro atto tuo o di Europ Assistance non può essere interpretato come rinuncia a valersi della facoltà di recesso.
Europ Assistance si impegna a terminare la gestione dei sinistri in corso alla data di efficacia del recesso e la gestione dei sinistri che si verificano prima del recesso e denunciati dopo lo stesso, purché entro i termini previsti dall'articolo "Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro" delle presenti Condizioni di Assicurazione.

Art. 15 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Europ Assistance quando ti fornisce le Garanzie potrebbe venire a conoscenza e utilizzare i dati personali di altre persone. In qualità di Assicurato ti impegni a far conoscere a queste persone l'Informativa sul trattamento dei dati e a farti dare il loro consenso scritto al trattamento dei loro dati relativi alla salute per finalità assicurative. Puoi usare la seguente formula di consenso: "Ho letto l'Informativa sul trattamento dei dati e acconsento al trattamento dei miei dati personali relativi alla salute necessari alla gestione della Polizza da parte di Europ Assistance Italia e dei soggetti indicati nell'informativa".

Art. 16 - SEGRETO PROFESSIONALE

Devi liberare dal segreto professionale nei confronti di Europ Assistance, i medici che devono esaminare il tuo sinistro per il quale deve essere valutato il tuo stato di salute.

S49_06_22

ASSISTENZA SALUTE

Condizioni di Assicurazione - Mod. 22004

SEZIONE I – DESCRIZIONE DELLE GARANZIE

Che cosa è assicurato?

Art. 17 - OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

GARANZIA ASSISTENZA

PRESTAZIONI SOLO IN CASO DI MALATTIA E/O INFORTUNIO

Puoi richiedere

- **fino ad un massimo di 3 volte, per anno assicurativo e per nucleo familiare, le prestazioni presso l'abitazione;**
- **fino ad un massimo di 12 volte per anno assicurativo e per nucleo familiare, le Prestazioni "Consulto medico" e "Consulto medico specialistico";**
- **1 volta per anno assicurativo e per Assicurato la Prestazione "Medical coach";**
- **per un numero illimitato di volte, per anno assicurativo e per Assicurato, le Prestazioni di "Valutazione dei sintomi", "Cartella salute", "Passaporto salute" e i servizi di "Accesso al network" e "Accesso al network di consegna farmaci presso l'abitazione";**
- **1 volta per anno assicurativo e per un solo familiare anziano le Prestazioni "Care Manager" e "Assistenza domiciliare integrata (A.D.I.)".**

Per accedere alla piattaforma MyClinic devi:

- collegarti al sito https://compass.myclinic.europassistance.it;
- inserire il numero di Polizza come codice di attivazione e successivamente il tuo codice fiscale;
- accedere alla tua area personale usando le credenziali che hai ricevuto tramite e-mail.

Puoi utilizzare la piattaforma solo se sei maggiorenne e se accetti le condizioni d'uso della stessa.

L'operatività delle Prestazioni e dei servizi richiedibili tramite piattaforma MyClinic sono subordinati alla registrazione sulla piattaforma stessa.

1. VALUTAZIONE DEI SINTOMI

(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic)

Accedendo alla tua area personale potrai in totale autonomia usufruire di un programma di autovalutazione che ti aiuterà a comprendere i tuoi sintomi e ti indicherà probabili cause e i possibili comportamenti da tenere. In seguito all'autovalutazione dei sintomi, puoi approfondire il tuo stato di salute attraverso la richiesta di un Consulto Medico.
Il risultato dell'autovalutazione non è una diagnosi, quindi ricordati che per una corretta valutazione del tuo stato di salute è sempre necessario consultare un medico.

2. CONSULTO MEDICO

(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic o telefonicamente)

A seguito all'autovalutazione dei sintomi e/o per approfondire il tuo stato di salute, potrai accedere alla tua area personale e richiedere un CONSULTO MEDICO GENERICO 24 ore su 24 ai medici della Struttura Organizzativa, attraverso chiamata vocale o videochiamata. Potrai inoltre completare la tua cartella salute per condividere i tuoi dati durante il consulto medico.

Il consulto è disponibile anche telefonicamente contattando la Struttura Organizzativa al numero dedicato.

Il consulto medico a distanza non costituisce diagnosi, quindi ricordati che per una corretta valutazione del tuo stato di salute è sempre necessario consultare il tuo medico curante.
Inoltre, per le situazioni di emergenza dovrai sempre contattare il numero di emergenza del Paese in cui ti trovi.

3. CONSULTO MEDICO SPECIALISTICO

(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic o telefonicamente)

A seguito all'autovalutazione dei sintomi e/o per approfondire il tuo stato di salute, potrai accedere alla tua area personale della piattaforma MyClinic e richiedere un CONSULTO CON UN MEDICO SPECIALISTA IN PEDIATRIA, ORTOPEDIA, GINECOLOGIA, CARDIOLOGIA, GERIATRIA, NEUROLOGIA, PSICOLOGIA, NUTRIZIONE attraverso chiamata vocale o richiesta scritta in piattaforma. Potrai inoltre completare la tua cartella salute per condividere i tuoi dati durante il consulto medico.

S49_06_22

europ assistance
you live we care

ASSISTENZA SALUTE

Condizioni di Assicurazione - Mod. 22004

Il consulto è disponibile anche telefonicamente contattando la Struttura Organizzativa al numero dedicato.

Il consulto medico a distanza non costituisce diagnosi, quindi ricordati che per una corretta valutazione del tuo stato di salute è sempre necessario consultare il tuo medico curante.
Inoltre, per le situazioni di emergenza dovrai sempre contattare il numero di emergenza del Paese in cui ti trovi.

4. MEDICAL COACH

(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic)

Accedendo al CONSULTO MEDICO GENERICO dalla tua area personale potrai ricevere indicazioni per un programma personalizzato di check up definito sulla base della tua storia medica.
Ricordati che la prestazione di Medical coach è fornito a distanza in base alle informazioni che fornisci. E' un parere, non è una diagnosi.
Inoltre, per le situazioni di emergenza dovrai sempre contattare il numero di emergenza del Paese in cui ti trovi.

5. CARTELLA SALUTE

(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic)

Accedendo alla tua area personale potrai archiviare tutti i dati sulla tua salute pregressa e attuale, allegare esiti di esami e referti, inserire misurazioni dei tuoi parametri (pressione, glicemia, frequenza cardiaca, peso, temperatura) e tenere traccia dello storico, inserire i farmaci assunti.
La cartella salute è disponibile per consultare e/o scaricare i tuoi dati autonomamente e in modo sicuro in qualunque momento. Potrai inoltre completare la tua cartella salute per condividere i tuoi dati durante il consulto medico.
Nella cartella salute è presente un servizio di Pill Reminder che consente di impostare in modo autonomo dei promemoria per i farmaci da assumere. **Il servizio di Pill Reminder è fornito da Europ Assistance senza oneri a tuo carico.**

6. PASSAPORTO SALUTE

(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic)

Se a seguito del consulto medico emerge la necessità di condividere i tuoi dati con un medico specialista in Italia e all'estero potrai creare, dalla tua cartella salute, il tuo passaporto salute traducendo in modo automatico i tuoi dati nelle lingue disponibili.

7. ACCESSO AL NETWORK

(Puoi richiedere questo Servizio tramite piattaforma MyClinic)

Se devi effettuare delle visite mediche specialistiche, degli esami diagnostici, dei trattamenti fisioterapici, delle visite o dei trattamenti odontoiatrici, potrai usufruire del network convenzionato con la Struttura Organizzativa a tariffe agevolate. Accedendo alla sezione "Network" della tua area personale, potrai richiedere la prenotazione di centri medici o diagnostici tramite gli operatori della Struttura Organizzativa o, effettuare la prenotazione di visite odontoiatriche e trattamenti fisioterapici, collegandoti direttamente al sito del network convenzionato con Europ Assistance. **Il servizio di accesso al network è fornito da Europ Assistance senza oneri a tuo carico. Il costo della prestazione medica prenotata è a carico tuo.**

8. ACCESSO AL NETWORK DI CONSEGNA FARMACI PRESSO L'ABITAZIONE

(Puoi richiedere questo Servizio tramite piattaforma MyClinic in Italia)

Se hai bisogno della consegna di farmaci presso la tua abitazione, puoi richiedere al fornitore convenzionato con Europ Assistance la loro consegna a tariffe agevolate. **Il servizio di accesso al network di consegna farmaci presso l'abitazione è fornito da Europ Assistance senza oneri a tuo carico. Il costo dei farmaci e della consegna degli stessi è a carico tuo.**

9. INVIO DI UN MEDICO O DI UNA AUTOAMBULANZA IN ITALIA

(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic con il tasto richiedi assistenza o telefonicamente)

Puoi richiedere questa prestazione solo dopo aver avuto un CONSULTO MEDICO (Prestazione 2).

Se sei in Italia e hai bisogno di una visita medica o di un'autoambulanza, la Struttura Organizzativa manda un medico scelto e convenzionato presso la tua abitazione.
Quando nessun medico può intervenire personalmente, la Struttura Organizzativa ti trasporta in autoambulanza verso il centro medico più vicino e specializzato.
Europ Assistance tiene a proprio carico il costo dell'invio del medico o del trasporto in autoambulanza.

Ricordati che questa non è una prestazione in emergenza. In caso di emergenza chiama il 118.

S49_06_22

ASSISTENZA SALUTE

Condizioni di Assicurazione - Mod. 22004

L'orario per l'erogazione della prestazione è il seguente:

- *da lunedì a venerdì, dalle ore 20 alle ore 8,*
- *il sabato, la domenica e nei giorni festivi, 24 ore su 24.*

10. CONSEGNA FARMACI PRESSO L'ABITAZIONE

(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic con il tasto richiedi assistenza o telefonicamente)

Puoi richiedere questa prestazione solo dopo l'INVIO DI UN MEDICO O DI UNA AUTOAMBULANZA IN ITALIA (Prestazione 9).

Se hai bisogno di medicine e/o di articoli sanitari prescritti dal medico inviato da Europ Assistance, e non puoi procurarteli da solo, puoi contattare la Struttura Organizzativa. La Struttura Organizzativa, dopo aver ritirato la relativa ricetta, provvede ad organizzare la consegna di quanto prescritto dal medico curante.
Europ Assistance tiene a carico solo i costi per la consegna. I costi dei medicinali sono a carico tuo.

11. INVIO DI UN INFERMIERE PRESSO L'ABITAZIONE

(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic con il tasto richiedi assistenza o telefonicamente)

Se per una malattia e/o un infortunio vieni ricoverato in Istituto di Cura per almeno una notte e, nei 15 giorni successivi alle dimissioni hai bisogno di essere assistito da un infermiere quando rientri a casa tua, la Struttura Organizzativa ti procurerà un infermiere.
Europ Assistance tiene a proprio carico l'onorario dell'infermiere fino ad un massimo di 5 ore.

12. INVIO BABY SITTER PRESSO L'ABITAZIONE

(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic con il tasto richiedi assistenza o telefonicamente)

Se per una malattia e/o un infortunio vieni ricoverato in Istituto di Cura per almeno una notte e, nei 15 giorni successivi alle dimissioni non sei in grado di occuparti di un tuo figlio minore, la Struttura Organizzativa, compatibilmente con le disponibilità locali, ti segnala il nominativo di una baby-sitter nella zona in cui ti trovi.
Europ Assistance tiene a proprio carico il costo della baby-sitter fino ad un massimo di 5 ore per sinistro.
Le eventuali eccedenze dovranno essere regolate direttamente tra te e la baby-sitter inviata dalla Struttura Organizzativa.

13. INVIO COLF PRESSO L'ABITAZIONE

(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic con il tasto richiedi assistenza o telefonicamente)

Se per una malattia e/o un infortunio vieni ricoverato in Istituto di Cura per almeno una notte e, nei 15 giorni successivi alle dimissioni non sei in grado di occuparti delle mansioni domestiche e delle attività connesse con lo svolgimento della vita familiare quotidiana, la Struttura Organizzativa, compatibilmente con le disponibilità locali, ti segnala il nominativo di una colf nella zona in cui ti trovi.
Europ Assistance tiene a proprio carico il costo della Colf fino ad un massimo di 5 ore per sinistro.
Le eventuali eccedenze dovranno essere regolate direttamente tra te e la colf inviata dalla Struttura Organizzativa.

14. INVIO PET SITTER PRESSO L'ABITAZIONE

*(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic con il tasto richiedi assistenza o telefonicamente. **La prestazione è operativa 7 giorni su 7, dalle ore 9.00 alle ore 18.00**)*

Se per una malattia e/o un infortunio vieni ricoverato in Istituto di Cura per almeno una notte e, nei 15 giorni successivi alle dimissioni non sei in grado di accudire il tuo animale domestico, la Struttura Organizzativa effettuerà la ricerca di un pet sitter e lo invierà presso la tua abitazione.
Europ Assistance tiene a proprio carico i costi del pet sitter fino a un massimo di 5 giorni per 1 ora al giorno.
Europ Assistance per il primo invio richiede un preavviso di 3 giorni per consentire l'erogazione della prestazione.

15. CARE MANAGER

*(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic con il tasto richiedi assistenza o telefonicamente. **La Prestazione è fornita dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00**)*

Se per una malattia e/o un infortunio il tuo familiare anziano non è autosufficiente e hai bisogno di una consulenza socioassistenziale, puoi contattare la Struttura Organizzativa che attiva il Care Manager.
Il Care Manager, dopo un approfondito colloquio telefonico con te o, in caso di impossibilità, con i tuoi familiari, valuta le diverse esigenze di Cura.
Al termine delle sue valutazioni, il Care Manager, ti restituisce per iscritto e mediante colloquio telefonico:

- un piano di cura personalizzato sulla base della situazione riscontrata con l'indicazione delle figure professionali necessarie e la programmazione oraria/giornaliera degli interventi;

S49_06_22

- indicazione di eventuali modifiche alla logistica della tua abitazione con evidenza delle eventuali barriere architettoniche o pericoli da rimuovere;
- indicazione dei parametri da monitorare;
- indicazioni su dove reperire gli ausili e i presidi necessari;
- indicazioni su come ottenere i servizi sanitari /sociali presso le strutture presenti sul territorio con indicazioni degli uffici ai quali rivolgersi;
- indicazione su come ottenere le risorse messe a disposizione dal SSN.

Se lo ritiene necessario, il Care Manager, organizza un sopralluogo presso la tua abitazione e può richiedere eventuale documentazione medica a supporto della sua valutazione.

Attenzione!
Al fine dell'erogazione della prestazione, è necessario che tu ottenga il consenso del familiare anziano o di chi ne fa le veci.

16. ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (A.D.I.)
(Puoi richiedere questa Prestazione tramite piattaforma MyClinic con il tasto richiedi assistenza o telefonicamente)

Ospedalizzazione Domiciliare
La Struttura Organizzativa, su valutazione del Care Manager, organizza e gestisce il ricovero del tuo familiare anziano in forma domiciliare mediante prestazioni di proprio personale medico e paramedico **per un massimo di 7 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo**.
La modalità per l'accesso ed erogazione della Prestazione, accertata la necessità della stessa, sono definite dal Care Manager che provvede, insieme al servizio medico della Struttura Organizzativa, ad attivare quanto necessario.

Servizi Sanitari
Se il tuo familiare anziano ha bisogno di eseguire presso la sua abitazione prelievi del sangue, ecografie, elettrocardiogrammi non urgenti, di usufruire della consegna e del ritiro degli esiti degli esami e dell'invio di farmaci urgenti. la Struttura Organizzativa in accordo con il Care Manager, accertata la necessità della Prestazione, provvede ad organizzarla **per un massimo di 7 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo**.

Servizi Non Sanitari
Se il tuo familiare anziano non può lasciare la sua abitazione, la Struttura Organizzativa, provvede ad inviare presso la sua abitazione personale di servizio per l'esecuzione di attività connesse con lo svolgimento della vita familiare quotidiana come pagamenti, acquisti, incombenze amministrative, collaborazione familiare.
La Struttura Organizzativa in accordo con il Care Manager, accertata la necessità della Prestazione, provvede ad organizzarla **per un massimo di 7 giorni continuativi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo**.

Servizi Socio-Assistenziali
La Struttura Organizzativa sulla base delle necessità di assistenza del tuo familiare anziano individua il personale più idoneo, Operatore Socio-Sanitario e/o socioassistenziale (Badante). La Struttura Organizzativa accertata la necessità della prestazione, provvede ad inviare un Operatore Sociosanitario e/o segnalare la società in grado di inviare il personale socioassistenziale (Badante), secondo le disponibilità.
Europ Assistance tiene a proprio carico i costi per un massimo di 7 giorni consecutivi e non frazionabili per sinistro e per anno assicurativo.

Dove valgono le garanzie?

Art. 18 - ESTENSIONE TERRITORIALE

Le Prestazioni "Valutazione dei sintomi", "Consulto medico", "Consulto medico specialistico", "Cartella salute", "Passaporto salute" sono erogabili in tutti i paesi del mondo.
Tutte le altre Prestazioni e i servizi di "Accesso al network" e "Accesso al network di consegna farmaci presso l'abitazione" sono erogabili in Italia (compresi Repubblica di San Marino e Stato Città del Vaticano).

ASSISTENZA SALUTE

Condizioni di Assicurazione - Mod. 22004

Quando cominciano le coperture e quando finiscono?

Art. 19 - DECORRENZA E DURATA DELLE GARANZIE

La copertura assicurativa ha effetto dalle ore 24.00 del giorno dell'adesione alla Polizza e scade alle ore 24.00 del giorno indicato sul Modulo di Polizza.

SEZIONE II – ESCLUSIONI E LIMITAZIONI DELLE GARANZIE

Che cosa non è assicurato?

Art. 20 - ESCLUSIONI

Sono esclusi i sinistri provocati da:

- **a) alluvioni, inondazioni, eruzioni vulcaniche, terremoti, fenomeni atmosferici aventi caratteristiche di calamità naturali;**
- **b) fenomeni di trasmutazione del nucleo dell'atomo, radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche;**
- **c) guerra, scioperi, rivoluzioni, sommosse o movimenti popolari, saccheggi, atti di terrorismo e di vandalismo;**
- **d) dolo;**
- **e) infortuni, malattie, malformazioni, difetti fisici e stati patologici diagnosticati prima dell'acquisto della tua polizza e loro complicanze;**
- **a) stati patologici correlati alla infezione da HIV;**
- **b) malattie mentali e disturbi psichici in genere;**
- **c) infortuni e malattie dovuti all'uso di allucinogeni e all'uso non terapeutico di psicofarmaci e di stupefacenti;**
- **d) malattie dovute all'abuso di alcolici;**
- **e) infortuni causati da un tasso alcolemico uguale o superiore a 0,5 grammi/litro;**
- **f) aborto volontario non terapeutico;**
- **g) gravidanza iniziata prima dell'acquisto della tua polizza;**
- **h) infortuni derivanti da sport aerei e dalla partecipazione a gare motoristiche e relative prove ed allenamenti, salvo che si tratti di gare di regolarità;**
- **i) infortuni derivanti o imputabili ad attività che prevedono l'utilizzo di armi da fuoco;**
- **j) cure dentarie, protesi dentarie e le parodontopatie non conseguenti ad infortunio;**
- **k) applicazioni di carattere estetico (salvo gli interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva resi necessari da infortunio o malattia);**
- **l) soggiorni in stabilimenti termali, in case di cura specializzate per malattie nervose e tubercolari, in case di soggiorno e convalescenza, case di riposo (ancorché qualificate come Istituti di Cura).**

E' inoltre escluso tutto quanto non è indicato nelle singole prestazioni.

S49_06_22

ASSISTENZA SALUTE

Condizioni di Assicurazione - Mod. 22004

Ci sono limiti di copertura?

Art. 21 - SANZIONI INTERNAZIONALI

Le "Sanzioni Internazionali" indicano l'insieme delle disposizioni nazionali e internazionali che regolano gli embarghi, gli individui e le entità sanzionate, il finanziamento del terrorismo e le restrizioni commerciali adottate da: i) Nazioni Unite; (ii) Unione Europea; (iii) Stati Uniti d'America, principalmente attraverso l'Office of Foreign Assets Control del Dipartimento del Tesoro degli Stati Uniti; (iv) Regno Unito e (v) giurisdizioni nazionali che disciplinano le presenti Condizioni di Assicurazione.
Europ Assistance Italia S.p.A. non è tenuta a fornire alcuna copertura assicurativa, né a liquidare sinistri, né a fornire prestazioni o servizi descritti nelle Condizioni di Assicurazione se questo la espone a qualsiasi sanzione, divieto o restrizione ai sensi delle risoluzioni delle Nazioni Unite o delle sanzioni commerciali o economiche, leggi o regolamenti dell'Unione Europea, degli Stati Uniti d'America, del Regno Unito o di giurisdizioni nazionali applicabili che disciplinano le presenti Condizioni di Assicurazione.
Questa clausola prevarrà su qualsiasi clausola contraria eventualmente contenuta in queste Condizioni di Assicurazione.

Per ulteriori dettagli puoi di visitare:

https://www.europassistance.it/contenuti-utili/international-regulatory-information-links

La copertura assicurativa non è operante nei seguenti Paesi: **Siria, Corea del Nord, Iran, Venezuela, Bielorussia** e in **Crimea**

Attenzione!
Se sei una "United States Person" e sei a Cuba, per poter avere l'assistenza, Indennizzi/Risarcimenti previsti in Polizza devi dimostrare ad Europ Assistance Italia S.p.A. di essere a Cuba rispettando le leggi USA.
Senza l'autorizzazione al tuo soggiorno a Cuba Europ Assistance Italia S.p.A. non può fornire l'assistenza e riconoscerti Indennizzi/Risarcimenti.

Art. 22 - LIMITAZIONI DELLE GARANZIE

- **LIMITI DI ETÀ**
  Non puoi essere assicurato se hai compiuto 80 anni di età.
  Se compi 80 anni in corso di Polizza, le garanzie sono valide fino alla scadenza della Polizza stessa.

- **LIMITAZIONE DI RESPONSABILITA'**
  Europ Assistance non è responsabile dei danni:
  - **causati dall'intervento delle Autorità del Paese nel quale è prestata l'assistenza,**
  - **conseguenti ad ogni altra circostanza fortuita e non prevedibile.**

  Si precisa inoltre che l'operatività delle prestazioni è comunque soggetta alle limitazioni e ai provvedimenti imposti dalle Autorità governative, locali e sanitarie anche eventualmente riferite alla singola struttura sanitaria/ospedaliera o centro medico per il contenimento e il contrasto del diffondersi di epidemie/pandemie sul territorio.

SEZIONE III – OBBLIGHI DELL'ASSICURATO E DI EUROP ASSISTANCE

Che obblighi hai e che obblighi ha l'impresa?

Art. 23 - OBBLIGHI DELL'ASSICURATO IN CASO DI SINISTRO

GARANZIA ASSISTENZA
In caso di Sinistro, devi:
- *accedere alla tua area personale della piattaforma MyClinic*

oppure
- *contattare la Struttura Organizzativa tramite il tasto "Richiedi assistenza" della piattaforma MyClinic*

oppure
- *telefonare subito alla Struttura Organizzativa ai numeri:*

S49_06_22

ASSISTENZA SALUTE

Condizioni di Assicurazione - Mod. 22004

800.06.97.02
e
02.58.24.56.47

Se non puoi contattare subito la Struttura Organizzativa perché non ne hai la possibilità, devi farlo appena possibile ***e comunque sempre prima di prendere qualsiasi iniziativa personale****.*

Se non rispetti gli obblighi relativi alla denuncia del Sinistro, Europ Assistance può decidere di non fornirti le Prestazioni di assistenza. In questo caso si applica l'art. 1915 del Codice Civile.

Anche per i servizi richiedibili tramite piattaforma "MyClinic" devi accedere alla tua area personale della piattaforma.

S49_06_22

ASSISTENZA SALUTE

Condizioni di Assicurazione - Mod. 22004

COME CONTATTARE EUROP ASSISTANCE

In caso di erogazione di prestazioni di Assistenza, la Struttura Organizzativa di Europ Assistance è in funzione 24 ore su 24 a tua disposizione, per intervenire o indicare le procedure più idonee per risolvere nel migliore dei modi qualsiasi tipo di problema oltre ad autorizzare eventuali spese.

IMPORTANTE: non prendere alcuna iniziativa senza avere prima interpellato telefonicamente la Struttura Organizzativa ai numeri:

800.06.97.02
e
02.58.24.56.47

Dovrai comunicare subito all'operatore le seguenti informazioni:
- Tipo di intervento richiesto;
- Nome e cognome;
- Numero della Polizza;
- Indirizzo del luogo in cui ti trovi;
- Recapito telefonico.

Qualora fossi nell'impossibilità di contattare telefonicamente la Struttura Organizzativa, potrai inviare: un fax al numero 02.58477201 oppure un telegramma a EUROP ASSISTANCE ITALIA S.p.A. – Via del Mulino, 4 - 20057 Assago (MI)

In alternativa, puoi contattare la Struttura Organizzativa tramite il tasto "Richiedi assistenza" della piattaforma MyClinic.

IMPORTANTE: non fare niente senza avere prima chiamato la Struttura Organizzativa

Europ Assistance per poter erogare le prestazioni/garanzie previste in Polizza deve effettuare il trattamento dei tuoi dati e a tal fine necessita, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali, in caso di trattamento di dati relativi alla salute, del tuo consenso. Pertanto, contattando o facendo contattare Europ Assistance, fornisci liberamente il tuo consenso al trattamento dei tuoi dati personali relativi alla salute, così come indicato nell'Informativa sul trattamento dei dati ricevuta.

Per avere informazioni sulla Polizza puoi telefonare dall'Italia il Numero Verde 800-013529 dal lunedì al sabato esclusi i festivi, dalle ore 8.00 alle ore 20.00

S49_06_22

ASSISTENZA SALUTE– Informativa Privacy

COSA SONO I DATI PERSONALI E COME VENGONO UTILIZZATI DA EUROP ASSISTANCE ITALIA SPA

Informativa sul trattamento dei dati per finalità assicurative e commerciali
(ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali)

I **Dati personali** sono le informazioni che riguardano una persona e che permettono di riconoscerla tra altre persone. Sono Dati personali ad esempio il nome e cognome, il numero di carta di identità o di passaporto, le informazioni relative allo stato di salute, come la malattia o l'infortunio, le informazioni relative a condanne penali.
Esistono norme[1] che tutelano i Dati personali per proteggerli da utilizzi non corretti. Europ Assistance Italia, quale Titolare del Trattamento, rispetta queste norme e, anche per questo motivo, desidera informarti su cosa fa dei Tuoi Dati personali.

Se quanto è descritto in questa Informativa non è sufficiente o desideri far valere un diritto previsto dalla normativa, puoi scrivere al **Responsabile della protezione dei dati** presso Europ Assistance Italia - Ufficio Protezione Dati - Via del Mulino, 4– 20057 Assago o via mail a UfficioProtezioneDati@europassistance.it

Perché Europ Assistance Italia utilizza i Tuoi Dati personali e cosa succede se non li fornisci o non autorizzi ad usarli
Europ Assistance Italia utilizza i Tuoi Dati personali, anche quelli relativi allo stato di salute o relativi alle condanne penali, per le seguenti *finalità assicurative*:

- svolgere l'attività che è prevista dalla polizza ovvero per fornire le GARANZIE; svolgere l'attività assicurativa ovvero ad esempio proporre e gestire la polizza, raccogliere i premi, riassicurarsi, fare attività di controllo e statistiche: i Suoi Dati comuni, che potrebbero essere anche relativi alla Tua posizione, vengono trattati per adempimento contrattuale; per trattare, laddove necessario, i Tuoi Dati relativi allo stato di salute dovrai fornire il Tuo consenso; nel processo di preventivazione e acquisto online di alcune polizze e in alcuni processi di gestione di PRESTAZIONI e GARANZIE vengono usati processi decisionali automatizzati[2].
- svolgere l'attività assicurativa, prevenire e individuare le frodi, intraprendere azioni legali e comunicare alle Autorità possibili reati, recuperare i crediti, effettuare comunicazioni infragruppo, tutelare la sicurezza degli edifici e degli strumenti informatici, sviluppare soluzioni informatiche, processi e prodotti: i Tuoi Dati, anche quelli relativi allo stato di salute per i quali hai prestato consenso o relativi a condanne penali e reati vengono trattati per interesse legittimo della compagnia e di terzi;
- svolgere l'attività che è prevista dalla legge, come ad esempio la conservazione dei documenti di polizza e di sinistro; rispondere alle richieste delle autorità, come ad esempio dei Carabinieri, dell'Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni (IVASS): i Tuoi Dati, inclusi quelli relativi allo stato di salute o relativi a reati e condanne penali, vengono trattati per adempimento di legge o regolamentari.

Se non fornisci i Tuoi Dati personali e/o non acconsenti ad usarli, Europ Assistance Italia non potrà svolgere l'attività per le *finalità assicurative* e quindi non potrà neppure fornire le GARANZIE.

Fornendo il relativo consenso, potrai inoltre autorizzare Europ Assistance Italia ad utilizzare i Tuoi Dati personali (non quelli relativi allo stato di salute o alle condanne penali) per le seguenti *finalità commerciali*:

1. per ricevere pubblicità o offerte a te dedicate per i prodotti di Europ Assistance Italia, per permetterci di contattarti per sapere quale nuovo servizio ti piacerebbe e come ti sei trovato quando hai avuto bisogno dei servizi che hai utilizzato. Effettueremo queste attività inviandoti una lettera, un fax o una e-mail, contattandoti ai tuoi numeri di telefono, mandandoti messaggi sul cellulare[3].

Per ricevere le GARANZIE della polizza, non è necessaria l'autorizzazione per le *finalità commerciali*.

Come Europ Assistance Italia utilizza i Tuoi Dati personali e a chi li comunica
Europ Assistance Italia, attraverso suoi dipendenti, collaboratori ed anche soggetti/società esterni,[4] utilizza i Dati personali che ha ottenuto da te o da altre persone (come ad esempio dal contraente di polizza, da un tuo parente o dal medico che ti ha curato, da un compagno di viaggio o da un fornitore) sia su carta sia con il computer.

---

[1] Il Regolamento Europeo sul Trattamento dei Dati personali UE 2016/679 (di seguito Regolamento Privacy) e la normativa italiana primaria e secondaria

[2] Per processo decisionale automatizzato si intende quel processo di gestione che non prevede l'intervento di un operatore: tale processo ha tempi di gestione più brevi. Se vuoi richiedere l'intervento di un operatore in relazione all'acquisto di polizze pui chiamare o scrivere al Servizio Clienti, in relazione alle Prestazioni puoi chiamare la Struttura Organizzativa e per le Garanzie puoi scrivere alla Liquidazione Sinistri ai contatti presenti sul sito www.europassistance.it e sulla Polizza.

[3] Questa autorizzazione viene richiesta non solo ai fini della normativa sulla tutela dei dati personali, ma anche della dalla normativa assicurativa

[4] Questi soggetti, ai sensi del Regolamento Privacy, vengono designati Responsabili e/o persone autorizzate al trattamento, o operano quali Titolari autonomi o Contitolari, e svolgono compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa. Sono ad esempio: agenti, subagenti ed altri collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione; assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, fondi pensione, attuari, legali e medici fiduciari, consulenti tecnici, soccorsi stradali, periti, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di liquidazione dei sinistri ed altri erogatori convenzionati di servizi, società del Gruppo Generali ed altre società che svolgono servizi di gestione dei contratti e delle prestazioni, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di gestione della corrispondenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio, nonché società specializzate in ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi.

S49_06_22

ASSISTENZA SALUTE– Informativa Privacy

Per le *finalità assicurative* e *commerciali* Europ Assistance Italia potrà comunicare i Tuoi Dati personali, se necessario, a soggetti privati e pubblici ed altri soggetti che sono coinvolti nella gestione dei rapporti con Te in essere o che operano nel settore assicurativo ed altri soggetti che svolgono compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa[5].
Europ Assistance Italia, in base alla attività che deve svolgere, potrà usare i Tuoi Dati personali in Italia e all'estero e comunicarli anche a soggetti con sede in Stati che si trovano al di fuori dell'Unione Europea e che potrebbero non garantire un livello di protezione adeguato secondo la Commissione Europea. In questi casi, il trasferimento dei Tuoi Dati personali verso soggetti al di fuori dell'Unione Europea avverrà con le opportune ed adeguate garanzie in base alla legge applicabile. Hai il diritto di ottenere le informazioni e, se opportuno, una copia delle garanzie adottate per trasferire i Tuoi Dati personali fuori dalla Unione Europea contattando l'Ufficio Protezione Dati.
Europ Assistance Italia non renderà accessibili al pubblico i Tuoi Dati personali.

Per quanto tempo conserviamo i Tuoi Dati personali
Europ Assistance Italia conserva i Tuoi Dati personali per tutto il tempo necessario alla gestione delle finalità sopra indicate secondo quanto previsto dalla normativa o, se mancante, in base ai tempi che di seguito vengono riportati.

- I Dati personali contenuti nei contratti di assicurazione, trattati di assicurazione e contratti di coassicurazione, fascicoli di sinistro e contenzioso, vengono conservati per 10 anni dalla ultima registrazione ai sensi delle disposizioni del Codice Civile o per ulteriori 5 anni ai sensi delle disposizioni regolamentari assicurative.
- I Dati personali comuni raccolti in qualsiasi occasione (ad esempio stipula di una polizza, richiesta di un preventivo..) accompagnati da consenso/rifiuto del consenso per le promozioni commerciali e la profilazione vengono conservati senza scadenza, così come le evidenze delle relative modifiche da Te apportate nel corso del tempo al consenso/rifiuto. Rimane fermo il suo diritto ad opporsi in ogni momento a tali trattamenti e a richiedere la cancellazione dei Tuoi dati laddove non sussistano condizioni contrattuali o normative che prevedano la necessaria conservazione.
- I Dati personali raccolti a seguito dell'esercizio dei diritti degli interessati vengono conservati per 10 anni dall'ultima registrazione ai sensi delle disposizioni del Codice Civile
- I Dati personali di soggetti che hanno frodato o tentato di frodare vengono conservati anche oltre il termine di 10 anni.

In generale, per tutto quanto non espressamente specificato, si applica il termine di conservazione decennale previsto dall'articolo 2220 del Codice Civile o altro specifico termine previsto dalla normativa in vigore.

Ricordiamo che:

- È Tua facoltà caricare i Suoi Dati personali[6], anche sanitari, all'interno della Tua cartella medica e renderli visibili in caso di attivazione del consulto medico selezionando l'opzione nella sezione dati medici di base. In tal caso i Tuoi Dati, ivi inclusi dati sanitari, se da Te caricati, saranno visibili al medico e ad Europ Assistance Italia. È inoltre Tua facoltà condividere tali dati rendendoli visibili a soggetti di Tua scelta tramite la funzione Passaporto Sanitario
- Alla scadenza del Contratto, in caso di mancato rinnovo, avrà la possibilità per ulteriori novanta giorni, accedendo alla Tua area riservata, di scaricare i Dati inseriti. Decorso tale termine, i Dati personali caricati sulla Tua cartella medica, verranno cancellati.

Quali sono i Tuoi diritti a tutela dei Tuoi Dati personali
In relazione al trattamento dei Tuoi Dati personali hai i seguenti diritti: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, revoca, opposizione che potrà far valere con le modalità riportate nel successivo paragrafo "Come può fare per far valere i suoi diritti a tutela dei suoi dati personali".

Tu ha il diritto di presentare un reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali e puoi trovare maggiori informazioni sul sito www.garanteprivacy.it.

Come puoi fare per far valere i Tuoi diritti a tutela dei Tuoi dati personali
- Per conoscere quali sono i Tuoi Dati personali utilizzati da Europ Assistance Italia (diritto di accesso);
- per chiedere di rettificare (aggiornare, modificare) o, se possibile, cancellare, limitare ed esercitare il diritto di portabilità sui Suoi Dati personali trattati presso Europ Assistance Italia;
- per opporsi al trattamento dei Tuoi Dati personali basato sull'interesse legittimo del titolare o di un terzo salvo che il titolare o il terzo dimostri la prevalenza di detti interessi legittimi rispetto ai Tuoi oppure tale trattamento sia necessario per

[5] Compass SpA, altre filiali di Europ Assistance, Società del Gruppo Generali e altri soggetti quali ad esempio intermediari assicurativi (agenti, brokers, subagenti, banche); compagnie di coassicurazione o di riassicurazione; avvocati, medici, consulenti e altri professionisti; fornitori come carrozzerie, soccorritori, demolitori, strutture sanitarie, società che gestiscono i sinistri, altre società che forniscono servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di mailing, di profilazione e che rilevano il grado di soddisfazione dei clienti. Le informative sul trattamento dei dati dei soggetti privati e pubblici che operano nel settore assicurativo e degli altri soggetti che svolgono compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa che agiscono quali Titolari del Trattamento si trovano presso gli stessi (es presso i fornitori) e/o su www.europassistance.it.
[6] Laddove avesse acquistato la versione multiprofilo, potrà caricare anche i dati relativi ai minori su cui esercita potestà genitoriale creando i rispettivi profili

ASSISTENZA SALUTE– Informativa Privacy

l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria; per opporsi al trattamento dei Tuoi Dati personali per finalità di marketing diretto;

- se il trattamento che ha posto in essere il Titolare si basa sul suo consenso, per revocare il consenso prestato, fermo restando che la revoca del consenso precedentemente prestato non toglie liceità al trattamento effettuato prima della revoca, in qualsiasi momento

puoi scrivere a:

Ufficio Protezione Dati - Europ Assistance Italia SpA – Via del Mulino, 4 – 20057 Assago (MI),

anche via mail: UfficioProtezioneDati@europassistance.it

Modifiche e aggiornamenti dell'Informativa

Anche in considerazione di futuri cambiamenti che potranno intervenire sulla normativa privacy applicabile, Europ Assistance Italia potrà integrare e/o aggiornare, in tutto o in parte, la presente Informativa. Resta inteso che qualsiasi modifica, integrazione o aggiornamento sarà comunicato in conformità alla normativa vigente anche a mezzo di pubblicazione sul sito internet www.europassistance.it dove potrà anche trovare maggiori informazioni sulle politiche in materia di protezione dei dati personali adottate da Europ Assistance Italia.

Da sapere

In caso di utilizzo della funzione di identificazione tramite strumento biometrico per accedere all'area riservata del portale My Clinic nessun dato biometrico verrà trattato da Europ Assistance Italia.

S49_06_22

Allegato A - Glossario

GLOSSARIO

Assicurato: la persona fisica residente in Italia e il suo nucleo familiare.
Abitazione: l'abitazione corrispondente alla residenza anagrafica dell'Assicurato oppure quella in cui risiede per la maggior parte dell'anno.
Contraente: la persona fisica residente in Italia che acquista e firma il Modulo di Polizza in Italia per sé.
Decorrenza: perfezionamento della Polizza, che coincide con l'avvenuto pagamento del premio/rate di premio.
Effetto (data di): è la data dalla quale iniziano ad avere efficacia le coperture previste in Polizza (a partire dalle ore 24:00 della data di adesione).
Europ Assistance: La società di assicurazione, cioè Europ Assistance Italia S.p.A. con sede in Via del Mulino n.4 – 20057 Assago (MI), autorizzata con il decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato N. 19569 del 2 giugno 1993 (Gazzetta Ufficiale del 1° luglio 1993 N. 152) e iscritta alla sezione I dell'Albo delle società di assicurazione e riassicurazione al n. 1.00108. Europ Assistance è una società del Gruppo Generali, iscritto all'Albo dei Gruppi assicurativi, diretta e coordinata da Assicurazioni Generali S.p.A.
Familiare anziano: la madre, il padre, il nuovo marito della madre, la nuova moglie del padre, lo zio, la zia, il coniuge, il convivente more uxorio, il partner dell'unione civile dell'Assicurato di età superiore a 65 anni.
Indennizzo: la somma di denaro che Europ Assistance paga all'Assicurato in caso di sinistro.
Infortunio: l'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna. La conseguenza diretta ed esclusiva dell'infortunio sono lesioni fisiche oggettivamente constatabili che provocano la morte, una invalidità permanente o una inabilità temporanea.
Invalidità permanente: È la perdita che l'Assicurato ha per sempre, di svolgere un qualsiasi lavoro, qualunque sia la sua professione. Può essere totale oppure colpire l'Assicurato solo in parte. Deve essere causata da infortunio.
Istituto di Cura: l'ospedale pubblico, la clinica o la casa di cura, sia convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale che privati, regolarmente autorizzati all'assistenza ospedaliera. **Non sono considerati Istituti di cura**, **gli stabilimenti termali, le case di convalescenza e soggiorno, le cliniche aventi finalità dietologiche ed estetiche**.
Ivass: Istituto di Vigilanza per le assicurazioni.
Malattia: ogni alterazione dello stato di salute non dipendente da infortunio.
Modulo di Polizza: il documento che firmano il Contraente ed Europ Assistance con tutti i dati di Europ Assistance, del Contraente, dell'Assicurato e il riepilogo di quello che hai acquistato. Il Modulo di Polizza fa parte della Polizza stessa.
Non autosufficienza: è la necessità di assistenza da parte di un'altra persona nel compimento degli atti elementari della vita quotidiana, quali: - farsi il bagno o la doccia; - vestirsi e svestirsi; - igiene del corpo; - mobilità; - continenza; - bere e mangiare.
Nucleo familiare: fratello/sorella, figlio/figlia, marito/moglie o convivente non sposato, partner dell'unione civile, genitore, parenti o affini dell'Assicurato che abitano negli stessi locali come risulta dal certificato di stato di famiglia.
Polizza: il contratto assicurativo tra Europ Assistance e il Contraente e avente per oggetto le Garanzie descritte nel contratto stesso. La Polizza è composta:

- dalle Condizioni di Assicurazione, che contengono le norme che regolano, la Polizza in generale, la descrizione delle Garanzie, le esclusioni e le limitazioni delle Garanzie, gli obblighi dell'Assicurato e di Europ Assistance;
- dall'informativa sul Trattamento dei dati per finalità assicurative e commerciali;
- dal presente glossario.

Premio: la somma che paga il Contraente ad Europ Assistance per l'acquisto della polizza.
Prescrizione: Estinzione del diritto per mancato esercizio dello stesso entro i termini stabiliti dalla legge.
Prestazione: l'assistenza da erogarsi in natura e cioè l'aiuto che deve essere fornito all'Assicurato nel momento del bisogno, da parte di Europ Assistance tramite la Struttura Organizzativa.
Residenza: il luogo in cui l'Assicurato abita come risulta da certificato anagrafico.
Ricovero: la permanenza in un Istituto di Cura di almeno una notte.
Rischio: la probabilità che si verifichi il sinistro.
Sinistro: il verificarsi dell'evento dannoso per il quale è riconosciuta la prestazione/garanzia assicurativa.
Struttura Organizzativa: la struttura di Europ Assistance Italia S.p.A. – Via del Mulino, 4 - 20057 Assago (MI), costituita da responsabili, personale (medici, tecnici, operatori), attrezzature e presidi (centralizzati e non) in funzione 24 ore su 24 tutti i giorni dell'anno, che provvede al contatto telefonico con l'Assicurato, all'organizzazione ed erogazione delle Prestazioni di assistenza previste nelle Condizioni di Assicurazione.

S49_06_22

Europ Assistance Italia S.p.A.
Sede sociale, Direzione e Uffici: Via del Mulino, 4 - 20057 Assago (MI) - Tel. 02.58.38.41 - www.europassistance.it – indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): EuropAssistanceItaliaSpA@pec.europassistance.it Capitale Sociale Euro 12.000.000,00 i.v. - Rea 754519 - Partita IVA 01333550323 - 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.

POLIZZA N. 5

FAC-SIMILE

Polizza Assicurativa – DANNI - Mod. 22003– Assistenza Salute

CONTRAENTE

Cognome e Nome			
Indirizzo	Città	Cap	Prov.
Data nascita	Comune di nascita		Prov.
Codice fiscale	Telefono	e-mail:	

DATI DI POLIZZA

Effetto ore 24 del:	Decorrenza ore 24 del:	Scadenza ore 24 del:	Durata	Frazionamento	Tacito rinnovo	Rata successiva	Pol. Sostituita n°	PdV	Denominazione
					SI				

GARANZIE PRESTATE

Garanzie	Massimale Euro	Premio Imponibile annuo Euro	Imposte annue Euro	Premio annuo Lordo Euro
Assistenza	Inclusa	152,72	15,28	**168,00**
Totale	Inclusa	**152,72**	**15,28**	**168,00**

PREMIO

	Premio alla firma			Rate successive		
RAMI - Imposte	Imponibile	Imposte	Lordo	Imponibile	Imposte	Lordo
Assistenza – 10,00%						
Totale						

MODALITA' DI PAGAMENTO

☐ **AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO SU CARTA DI CREDITO:** ☐ FRAZIONAMENTO MENSILE ☐ FRAZIONAMENTO ANNUALE

_____
Firma del Contraente Intestatario della Carta di Credito

☐ **SEPA (SDD). – AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C**
Il Contraente dichiara di autorizzare Europ Assistance Italia S.p.A.(Creditor ID IT28Y000000080039790151) all'addebito sul proprio c/c corrispondente all'IBAN n.

Cod. Paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero Conto Corrente

dell'importo ☐ MENSILE ☐ ANNUALE di Euro _____, salvo revoca comunicata alla Compagnia stessa. Il Contraente si impegna altresì a comunicare immediatamente eventuali variazioni delle coordinate bancarie ad Europ Assistance Italia S.p.A.
Il Contraente prende atto che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 11/2010, specificando l'importo degli addebiti diretti SEPA (SDD) nella presente autorizzazione, non sussiste la condizione per il diritto di rimborso dell'addebito. (8 settimane). Il riferimento mandato è uguale al numero di polizza.

_____
Firma del Contraente intestatario del c/c

Il Contraente dichiara di aver ricevuto, letto e accettato prima della sottoscrizione del Contratto il Set Informativo previsto dal Regolamento IVASS 41/2018: Documento Informativo Precontrattuale (DIP) Danni, DIP Aggiuntivo Danni, Condizioni di Assicurazione Mod. 22004 comprensive del Glossario e dell'"Informativa sul trattamento dei dati per finalità assicurative e commerciali ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali". Si impegna a far conoscere le Condizioni di Assicurazione e l'Informativa sul trattamento dei dati agli eventuali altri Assicurati che non potranno opporre la non conoscenza degli stessi.

Firma del Contraente

Ho letto l'Informativa sul trattamento dei dati e acconsento al trattamento dei miei dati personali relativi alla salute necessari alla gestione della polizza da parte di Europ Assistance Italia e dei soggetti indicati nell'informativa. Mi impegno a portare a conoscenza di tutti quei soggetti, i cui dati personali potranno essere trattati per la gestione della polizza, del contenuto dell'Informativa e di acquisire dagli stessi il consenso al trattamento dei loro dati. Inoltre, per le finalità commerciali:
☐ *do il consenso* ☐ *non do il consenso*
al trattamento dei miei Dati per finalità di marketing e promozionali e di rilevazione del grado di soddisfazione del cliente

Preso atto dell'Informativa per il trattamento dei dati predisposta da Compass Banca SpA, il Contraente:
- dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, della normativa nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali;
- consente, altresì, espressamente che i propri dati personali particolari, siano trattati da Compass e comunicati a terzi (e da questi trattati), per le finalità di cui all'informativa resa.

- ☐ *presta il consenso* ☐ *nega il consenso* per il trattamento di cui alle finalità indicate alla lettera b) dell'informativa ivi compreso il trasferimento a terzi ed il relativo trattamento da parte di terzi.

Firma del Contraente

Il Contraente dichiara di voler stipulare il presente Contratto e di accettare le Condizioni di Assicurazione

Firma del Contraente

Il Contraente dichiara, inoltre, di approvare specificatamente ai sensi degli art. 1341 e 1342 C.C. i seguenti articoli contenuti nelle Condizioni di Assicurazione: art. 1 "Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio"; art. 2 "Altre Assicurazioni"; art. 3 "Decorrenza e durata - pagamento del premio"; art. 4 "Rinnovo della polizza"; art. 5 "Clausola di ripensamento (ex art. 67 duodecies Codice del Consumo); art. 6 "Recesso dalla polizza"; art. 7 "Aggravamento del rischio"; art. 10 "Termini di prescrizione"; art. 13 "Anticipata risoluzione"; art. 14 "Recesso in caso di sinistro"; art. 20 "Esclusioni"; art. 22 "Limitazioni delle garanzie"; art. 23 "Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro".

Firma del Contraente

AVVERTENZA
Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione/garanzia.

Costi di intermediazione: 55,00% del premio netto imposte

S49_06_22

Il Contraente dichiara di aver ricevuto copia dell'informativa di cui all'art. 56 del Regolamento IVASS n. 40/2018 (Allegati 3, 4 e 4 TER) _____
Firma del Contraente

Nel caso di acquisto tramite call center, la preghiamo di voler restituire al più presto a Compass Banca S.p.A il presente Modulo di Polizza debitamente firmato.

Europ Assistance Italia S.p.A.

Riccardo TORCHIO
CPO - Chief Personal Officer

Alessandro SURIAN
CF&IO - Chief Financial & Insurance Officer

Emessa in _____ il _____

Polizza intermediata da COMPASS GRUPPO MEDIOBANCA