

1	ISTRUZIONI OPERATIVE.....	3
	ISTRUZIONI OPERATIVE - GENERALI.....	3
1.1	INTRODUZIONE.....	3
1.2	SALUTE! AL SICURO - STAMPATI	3
1.3	GESTIONE DELLA POLIZZA.....	3
1.4	SFERA DI UTILIZZO DELLA POLIZZA.....	4
1.5	PRINCIPALI CARATTERISTICHE DEL PRODOTTO.....	4
1.6	LIMITI DI ETÀ	5
1.7	DURATA DELLE POLIZZE.....	5
1.8	FRAZIONAMENTI.....	6
1.9	INDICIZZAZIONE – ADEGUAMENTO PREMIO PER ETÀ	6
1.10	REVISIONE TECNICA DEL PREMIO	6
1.11	QUESTIONARIO SANITARIO.....	6
1.12	COMPETENZE ASSUNTIVE	7
1.13	MODIFICHE DI RISCHI IN CORSO	7
1.14	RILASCIO DELLA “CARD SALUTE” BLUE ASSISTANCE.....	7
1.15	INIZIATIVA WELLNESS ALL’ITALIANA.....	7
1.16	ZONE TERRITORIALI	8
	ISTRUZIONI OPERATIVE – FORMULA VITA INTERA.....	9
1.17	Garanzia RIMBORSO SPESE MEDICHE	9
1.18	Garanzia ALTA DIAGNOSTICA	9
1.19	Garanzia DIAGNOSTICA COMPLETA.....	10
1.20	Garanzia VISITE SPECIALISTICHE E ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI.....	10
1.21	ACCESSO AL NETWORK	10
1.22	VIDEOCONSULTI SPECIALISTICI	11
1.23	PRESTAZIONI MEDICHE A TARIFFE AGEVOLATE	11
1.24	Garanzia CON TE IN SALUTE	11
1.25	Garanzia CON TE A CASA	11
	ISTRUZIONI OPERATIVE – FORMULA DURATA DEFINITA	12
1.26	Garanzia RIMBORSO SPESE MEDICHE	12
1.27	Garanzia RIMBORSO SPESE MEDICHE – LIMITAZIONE A GRAVI PATOLOGIE	12
1.28	Garanzia ALTA DIAGNOSTICA	13
1.29	Garanzia DIAGNOSTICA COMPLETA.....	13
1.30	Garanzia VISITE SPECIALISTICHE E ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI.....	13
1.31	ACCESSO AL NETWORK	14
1.32	VIDEOCONSULTI SPECIALISTICI	14
1.33	PRESTAZIONI MEDICHE A TARIFFE AGEVOLATE	14
1.34	Garanzia CON TE IN SALUTE	14
1.35	Garanzia CON TE A CASA	14
	ISTRUZIONI OPERATIVE - FORMULA TARGET	15
1.36	Garanzia RIMBORSO SPESE MEDICHE A SEGUITO DI INFORTUNIO	15
1.37	Garanzia INDENNITÀ ABBONAMENTI NON GODUTI	15
1.38	Garanzia ASSISTENZA KIDS	15
1.39	ACCESSO AL NETWORK	15
1.40	Garanzia RIMBORSO SPESE PER VISITA ODONTOIATRICA E DETARTRASI	15
1.41	Garanzia RIMBORSO SPESE ODONTOIATRICHE A SEGUITO DI INFORTUNIO	16
1.42	ACCESSO AL NETWORK	16
1.43	Garanzia INDENNITÀ PER INTERVENTO CHIRURGICO A SEGUITO DI INFORTUNIO	16
1.44	Garanzia INDENNITÀ PER IMMOBILIZZAZIONE	16
1.45	Garanzia RIMBORSO SPESE PER RIABILITAZIONE	16
1.46	ACCESSO AL NETWORK	16
2	ZONE TERRITORIALI.....	17
2.1	PROVINCE DI RESIDENZA.....	17
3	TABELLE DEI PREMI – DURATA DEFINITA E VITA INTERA.....	18
3.1	AREA RICOVERO Opzione COMFORT – Zona A	18
3.2	AREA RICOVERO Opzione DELUXE – Zona A	19
3.3	AREA RICOVERO Opzione COMFORT – Zona B	20
3.4	AREA RICOVERO Opzione DELUXE – Zona B	21

3.5	AREA RICOVERO Opzione COMFORT – Zona C	22
3.6	AREA RICOVERO Opzione DELUXE – Zona C	23
3.7	AREA RICOVERO Opzione COMFORT – Zona D	24
3.8	AREA RICOVERO Opzione DELUXE – Zona D	25
3.9	AREA RICOVERO Opzione COMFORT – Zona E	26
3.10	AREA RICOVERO Opzione DELUXE – Zona E	27
3.11	AREA RICOVERO – RIMBORSO SPESE MEDICHE – LIMITAZIONE A GRAVI PATOLOGIE (solo per Durata Definita)	28
3.12	AREA EXTRA RICOVERO Opzione COMFORT	29
3.13	AREA EXTRA RICOVERO Opzione DELUXE	31
3.14	ACCESSO AL NETWORK	33
3.15	VIDEOCONSULTI SPECIALISTICI	33
3.16	PRESTAZIONI MEDICHE A TARIFFE AGEVOLATE	33
3.17	SEZIONE ASSISTENZA - Garanzia CON TE IN SALUTE	33
3.18	SEZIONE ASSISTENZA - Garanzia CON TE A CASA	33
4	TABELLE DEI PREMI – TARGET	34
4.1	SEZIONE KIDS	34
4.2	SEZIONE DENTAL	34
4.3	SEZIONE FISIO	34
5	SCONTI	35
5.1	SCONTI COMMERCIALI	35
5.2	SCONTI TECNICI	35
5.3	SCONTI WELLNESS	35
6	IMPOSTE, PREMIO MINIMO	37
6.1	IMPOSTE	37
6.2	PREMIO MINIMO	37
7	CLAUSOLARIO	38
8	REGOLE DI SURROGA	40
8.1	SURROGA DI UNA POLIZZA SALUTE! POLIENNALE ed. 2015 senza Opzione Doppia Durata e senza Godimento Doppia durata	40
8.1.1	Surroga a scadenza contrattuale senza soluzione di continuità	40
8.1.2	Surroga in corso di contratto	40
8.2	SURROGA DI UNA POLIZZA SALUTE! POLIENNALE ed. 2015 con Opzione Doppia Durata e senza Godimento Doppia durata	41
8.2.1	Surroga a scadenza contrattuale senza soluzione di continuità	41
8.2.2	Surroga in corso di contratto	41
8.3	SURROGA DI UNA POLIZZA SALUTE! POLIENNALE ed. 2015 con Godimento Doppia durata	42
8.3.1	Surroga a scadenza contrattuale senza soluzione di continuità	42
8.3.2	Surroga in corso di contratto	42
8.4	SURROGA DI UNA POLIZZA SALUTE! AL SICURO – DURATA DEFINITA	43
8.4.1	Surroga a scadenza contrattuale senza soluzione di continuità	43
8.4.2	Surroga in corso di contratto	43
8.5	SURROGA DI UNA POLIZZA SALUTE! AL SICURO - FORMULA VITA INTERA	44
8.6	SURROGA DI UNA POLIZZA SALUTE & SENZATEMPO	44
8.7	SURROGA DI UNA POLIZZA SALUTE & SENZATEMPO da MIGRAZIONE (200171)	44

1 ISTRUZIONI OPERATIVE

ISTRUZIONI OPERATIVE - GENERALI

1.1 INTRODUZIONE

La nuova offerta Salute! Al Sicuro si articola in due diverse soluzioni alternative tra loro:

- **Salute! Al Sicuro VITA INTERA** - prodotto a vita intera che rimborsa le spese sanitarie sostenute per ricovero dovuto a malattia, infortunio o parto.
In caso di sottoscrizione di tale formula Italiana Assicurazioni non può recedere dal contratto né per sinistro, né per raggiunti o superati limiti di età, né per aggravamento dello stato di salute, ma si riserva comunque la facoltà di modificare il premio in corso in caso di variazioni significative e oggettive delle basi tecniche sottostanti la determinazione della tariffa (si veda punto 1.10 della presente tariffa 1.10)
- **Salute! Al Sicuro DURATA DEFINITA** - prodotto a durata poliennale **senza tacito rinnovo** che rimborsa le spese sanitarie sostenute per ricovero dovuto a malattia, infortunio o parto.

Inoltre, per ampliare la copertura e per rispondere ad esigenze specifiche l'offerta è arricchita dalla **FORMULA TARGET**: un prodotto a sé stante, di durata annuale, vendibile in alternativa o in abbinata, ma comunque con un contratto a parte, ad una delle due Formule sopra citate.

È possibile, infine, utilizzare la formula **COMPLEMENTARE AI PRODOTTI VITA INTERA** per abbinare una delle garanzie dell'Area ExtraRicovero, a durata definita, a dei contratti a Vita Intera dei seguenti prodotti: Antivirus e Salute! Al Sicuro. Questa formula è riservata direzione.

1.2 SALUTE! AL SICURO - STAMPATI

L'offerta è composta dai seguenti stampati:

FORMULA	CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE	DIP	DIP AGGIUNTIVO
VITA INTERA	Mod. MAL50181	Mod. MAL50181/DP	Mod. MAL50181/DA
DURATA DEFINITA	Mod. MAL50171	Mod. MAL50171/DP	Mod. MAL50171/DA
TARGET	Mod. MAL50161	Mod. MAL50161/DP	Mod. MAL50161/DA

La predisposizione di tre set informativi nasce dalla volontà di favorire la chiarezza nei confronti dei nostri Assicurati. Sottolineiamo pertanto l'importanza di prestare la massima attenzione nel consegnare al Contraente il Set Informativo relativo alla Formula acquistata e **verificarne la corrispondenza sulla Scheda di Polizza prima della firma.**

Mod. MAL50160 – Scheda di Polizza

Mod. INF54056 - Allegato per la stampa di eventuali clausole

Mod. INF54363 - Questionario sanitario

Mod. INF54365- Card Salute

Mod. MAL50015 - Modulo di adesione all'iniziativa Wellness (reperibile su Catalogo prodotti)

1.3 GESTIONE DELLA POLIZZA

La polizza prevede l'emissione decentrata guidata con programma di tariffazione e stampa automatizzata.

Gli intermediari devono porre la massima attenzione nel controllare i dati necessari alla redazione del contratto, assistendo il cliente nella scelta della Formula più confacente alle sue necessità assicurative.

1.4 SFERA DI UTILIZZO DELLA POLIZZA

La polizza **Salute! Al Sicuro** è utilizzabile per l'assicurazione delle garanzie Rimborso Spese Sanitarie delle persone e delle famiglie.

Non deve essere offerta all'“interlocutore aziende” (imprese, associazioni, enti pubblici, collettività in genere) fatta eccezione per le aziende di tipo familiare (ditta artigiana o commerciale), le cui polizze sono assimilabili a quelle della famiglia.

È possibile inserire in copertura un massimo di 8 persone.

1.5 PRINCIPALI CARATTERISTICHE DEL PRODOTTO

Il prodotto è composto da 3 Formule a loro volta organizzate in Sezioni, Aree e Garanzie.

Sulla stessa polizza tutti gli Assicurati devono acquistare la stessa Formula.

VITA INTERA

SEZIONE	AREA	GARANZIA	OPZIONE Comfort/Deluxe
MALATTIA	Ricovero (obbligatoria)	Rimborso Spese Mediche	Comfort o Deluxe
	ExtraRicovero (con garanzie facoltative alternative tra loro)	Alta Diagnostica	In base all'opzione scelta nell'Area Ricovero
		Diagnostica completa	In base all'opzione scelta nell'Area Ricovero
		Visite Specialistiche e Accertamenti Diagnostici	In base all'opzione scelta nell'Area Ricovero
	Non assicurativa (sempre operante)	Accesso al network	
		Videoconsulti specialistici	
		Prestazioni mediche a tariffe agevolate	
ASSISTENZA	(obbligatoria)	Con Te in Salute	
	(facoltativa)	Con Te a Casa	
		Indennità per immobilizzazione	
		Rimborso spese per riabilitazione	
		Accesso al network	

DURATA DEFINITA

SEZIONE	AREA	GARANZIA	OPZIONE Comfort/Deluxe
MALATTIA	Ricovero (con garanzie alternative tra loro di cui una obbligatoria)	Rimborso Spese Mediche	Comfort o Deluxe
		Rimborso Spese Mediche Limitazione a Gravi Patologie	Comfort
	ExtraRicovero (con garanzie facoltative alternative tra loro)	Alta Diagnostica	In base all'opzione scelta nell'Area Ricovero
		Diagnostica completa	In base all'opzione scelta nell'Area Ricovero
		Visite Specialistiche e Accertamenti Diagnostici	In base all'opzione scelta nell'Area Ricovero
	Non assicurativa (sempre operante)	Accesso al network	
		Videoconsulti specialistici	
		Prestazioni mediche a tariffe agevolate	
ASSISTENZA	(obbligatoria)	Con Te in Salute	
	(facoltativa)	Con Te a Casa	
		Indennità per immobilizzazione	
		Rimborso spese per riabilitazione	
		Accesso al network	

TARGET

KIDS (tutte le garanzie obbligatorie)	Rimborso spese mediche a seguito di infortunio
	Indennità abbonamenti non goduti
	Assistenza Kids
	Accesso al network
DENTAL (tutte le garanzie obbligatorie)	Rimborso spese per visita odontoiatrica e detartrasi
	Rimborso spese odontoiatriche da infortunio
	Accesso al network dentisti
FISIO (tutte le garanzie obbligatorie)	Indennità per intervento a seguito di infortunio
	Indennità per immobilizzazione
	Rimborso spese per riabilitazione
	Accesso al network

1.6 LIMITI DI ETÀ

Per la **formula VITA INTERA** il limite di età in ingresso in assicurazione è fissato **in 60 anni**.

Per la **formula DURATA DEFINITA e COMPLEMENTARE A PRODOTTI VITA INTERA** il limite di **permanenza** in assicurazione è fissato **in 75 anni**.

il programma informatico di emissione attiva un controllo nel caso in cui alla data di scadenza di contratto l'età dell'Assicurato sia pari o superiore a 76 anni. Per concludere in autonomia la polizza occorre ridurre la durata entro il 75° anno d'età.

Per la **formula TARGET** il limite di età in ingresso in assicurazione è fissato **in 74 anni**.

Se l'Assicurato ha un'età pari o superiore a 75 il programma informatico di emissione non consente l'emissione della polizza. **Per la sola SEZIONE KIDS il limite d'età in permanenza è fissato a 18 anni.**

1.7 DURATA DELLE POLIZZE

Per la **formula VITA INTERA** la durata massima iniziale è stabilita in 1 anno più rateo, oltre la quale, Italiana Assicurazioni si obbliga a rinnovare l'assicurazione ad ogni scadenza annuale per tutto il periodo in cui resta in vita l'Assicurato.

Italiana Assicurazioni non può recedere dal contratto né per sinistro, né per raggiunti o superati limiti di età, né per aggravamento dello stato di salute, ma si riserva comunque la facoltà di modificare il premio in corso in caso di variazioni significative e oggettive delle basi tecniche sottostanti la determinazione della tariffa (vd. art.1.11)

Per la **formula DURATA DEFINITA** la durata massima della polizza è stabilita in 5 anni (più rateo). Per le polizze di durata annuale non è ammesso il tacito rinnovo.

Per la **formula TARGET** la durata massima della polizza è stabilita in 1 anno (più rateo).

In ogni caso è esclusa per Italiana Assicurazioni la facoltà di recesso a seguito di sinistro.

Per la formula **COMPLEMENTARE A PRODOTTI VITA INTERA**, invece, la durata deve essere compatibile con la durata della polizza "madre" a cui si sta agganciando la polizza complementare, quindi pari ad 1 anno con o senza tacito rinnovo, fermo restando che, anche in caso di tacito rinnovo, non è da considerarsi come polizza a vita intera ma con facoltà di disdetta anche da parte della Compagnia ad ogni annualità.

1.8 FRAZIONAMENTI

Sono consentiti i frazionamenti semestrale, quadrimestrale, trimestrale, mensile, temporaneo sempreché ciascuna rata non sia inferiore a 25 €.

1.9 INDICIZZAZIONE – ADEGUAMENTO PREMIO PER ETÀ

L'indicizzazione di premi e somme assicurate è sempre operante per le Formule VITA INTERA e DURATA DEFINITA e COMPLEMENTARE AI PRODOTTI A VITA INTERA, mentre è esclusa per la Formula TARGET e segue le variazioni dell'Indice Spese Mediche; non è prevista indicizzazione per scoperti e franchigie.

Anche i premi della presente tariffa saranno adeguati a partire dal 1° gennaio di ogni anno.

Inoltre, tutte le garanzie della Sezione Malattie delle Formule VITA INTERA e DURATA DEFINITA e COMPLEMENTARE AI PRODOTTI A VITA INTERA prevedono un premio condizionato dall'età ed è previsto un adeguamento dello stesso ad ogni annualità, in funzione del crescere dell'età di ogni Assicurato.

Le percentuali di incremento del premio sono riportate in Appendice alle Condizioni di Assicurazione.

1.10 REVISIONE TECNICA DEL PREMIO

Per le polizze **Salute! Al Sicuro VITA INTERA**, Italiana Assicurazioni si riserva la facoltà di modificare il premio in corso qualora sussista uno dei seguenti giustificati motivi:

1. variazioni significative ed oggettive nel Servizio Sanitario Nazionale, per tali intendendosi (a titolo esemplificativo e non esaustivo): non obbligatorietà dello stesso, riduzione delle prestazioni (per ricoveri, interventi chirurgici, visite o esami) dallo stesso fornite;
2. variazioni significative ed oggettive che riguardino la base statistico attuariale utilizzata per la determinazione della tariffa relativa all'evoluzione del costo e/o della frequenza delle prestazioni.

La modifica del premio non terrà conto dell'eventuale aggravamento dello stato di salute del singolo Assicurato determinatosi successivamente alla decorrenza del contratto. Per maggiori approfondimenti si rimanda all'art "Revisione Tecnica del premio" delle Condizioni di Assicurazione (art. 4.1)

1.11 QUESTIONARIO SANITARIO

Per il presente prodotto è prevista la compilazione informatizzata del Questionario Sanitario per gli Assicurati che scelgono la Formula **VITA INTERA e DURATA DEFINITA** ad eccezione in quest'ultimo caso che venga scelta la garanzia Rimborso spese mediche – Limitazione a gravi patologie, con le modalità di seguito previste.

Resta inteso che, laddove previsto, il Questionario sanitario (Mod. INF54363) deve essere:

- compilato prima dell'emissione della polizza (in presenza di più Assicurati con la stessa polizza è necessario un questionario per ognuno di essi);
- compilato di pugno dall'Assicurando (o sotto precisa dettatura di quest'ultimo);
- datato e firmato dall'Assicurando (per i minori è richiesta la compilazione da parte di chi ne esercita la potestà) e controfirmato dall'Agente Procuratore;
- sempre allegato in originale alla polizza da spedire in Sede.

Sul retro del modulo è inserita l'informativa privacy che l'Assicurando deve sottoscrivere per il consenso al trattamento dei dati.

Se l'Assicurando o il Contraente pongono problemi di riservatezza, i questionari devono essere chiusi in busta indirizzata all' "**CONSULENZA MALATTIA**" e spedita in Sede; occorre inoltre sospendere l'emissione del contratto e attendere le istruzioni dell'Ufficio competente.

Ricordiamo che è necessario che l'Assicurando risponda in maniera precisa e veritiera alle domande previste dal questionario, in quanto l'assicurazione è prestata in base a tali dichiarazioni; sono in ogni caso escluse le conseguenze di:

- infortuni occorsi,
- malattie diagnosticate e/o che abbiano resi necessari cure mediche o esami clinici (strumentali o di laboratorio),

prima dell'effetto dell'assicurazione.

1.12 COMPETENZE ASSUNTIVE

Non rientrano nella competenza degli Intermediari i rischi aventi le seguenti caratteristiche:

- **attività professionali:** quelle previste come R.D dalla Tariffa di TANDEM;
- **attività professionali sportive:** tutti gli sport praticati a titolo professionistico;
- **residenza dell'Assicurato:** persone che risiedono o sono domiciliate all'estero;
- **polizze in delega altrui;**
- **età:** si veda il punto 1.6 LIMITI DI ETÀ della presente Tariffa;
- **assicurazioni temporanee:** tutti i rischi assumibili con polizze temporanee;
- **polizze emesse in forma integrativa o a secondo rischio** di altra polizza, fondo o cassa di assistenza

Non rientra nella competenza degli Intermediari l'assunzione dei rischi relativi a persone portatrici di patologie contrassegnate con semaforo GIALLO o ROSSO dalla Guida Medica.

1.13 MODIFICHE DI RISCHI IN CORSO

L'unica modifica consentita in autonomia decentrata è il cambio di indirizzo di residenza del Contraente, purché non assicurato, tramite la funzione "Residenza Contraente".

Per tutte le altre modifiche sulle polizze **Salute! Al Sicuro DURATA DEFINITA** occorre procedere con la sostituzione del contratto.

Per le sole polizze **Salute! Al Sicuro VITA INTERA**, data la caratteristica a vita intera del prodotto, è ammessa la Variazione della polizza da Direzione per consentire le seguenti modifiche non significative:

- **modifica dell'indirizzo di residenza degli assicurati.** In tal caso l'Intermediario deve prima procedere all'aggiornamento dell'anagrafica affinché la Direzione possa poi procedere con l'operazione. Il premio verrà aggiornato alla prima rata di premio disponibile.
- **modifica del frazionamento e della scadenza;**
- **modifica del Contraente (voltura contratto).** In tal caso l'Intermediario deve prima procedere al caricamento dell'anagrafica affinché la Direzione possa poi procedere con l'operazione;
- **uscita di un Assicurato;**

Si raccomanda tuttavia di effettuare questo tipo di variazioni alla scadenza annuale del contratto.

L'inserimento di un **Assicurato** in copertura è possibile unicamente con l'emissione di una nuova proposta con la funzione "polizza collegata" alla polizza originale con data scadenza in concomitanza della stessa. Per consentire il calcolo del corretto sconto multitesta su più polizze è necessario mandare la proposta in autorizzazione.

Per tutte le altre modifiche occorre procedere alla sostituzione del contratto.

Eventuali sostituzioni di polizza per modifiche al contratto nelle seguenti casistiche:

- upgrade di copertura su garanzie dell'Area Extraricovero (ad. es. passaggio da Alta Diagnostica" a "Diagnostica Completa" o "Visite specialistiche e accertamenti Diagnostici");
 - inserimento a nuovo di una garanzia dell'Area Extraricovero;
- sono da concordare con la Direzione per le opportune valutazioni.

Si ricorda che tutte le richieste devono pervenire alla Direzione tramite ticket ISAAC.

1.14 RILASCIO DELLA "CARD SALUTE" BLUE ASSISTANCE

La **Card Salute** è unica e valida per tutta la durata contrattuale.

L'Agenzia, al momento dell'emissione della polizza, deve consegnarne una per ogni Assicurato, compilata con nome e cognome dello stesso e numero della polizza.

La **Card Salute, mod. INF54365**, può essere richiesta tramite il portale utilizzato per la Richiesta Stampati.

1.15 INIZIATIVA WELLNESS ALL'ITALIANA

Sottoscrivendo l'offerta Salute! Al Sicuro, l'Assicurato ha la possibilità di aderire al programma Wellness all'italiana, ovvero ad un'iniziativa dedicata a tutti coloro che conducono uno stile di vita orientato al benessere e che premia chi lo persegue in maniera attiva e dinamica.

L'Assicurato che avrà acquistato la Formula VITA INTERA o DURATA DEFINITA e che risulterà in buono stato di salute, otterrà uno sconto sulla parte di premio relativa alla sua copertura.

Se, inoltre, dimostrerà di essere fisicamente attivo nel corso della durata contrattuale, avrà diritto ad una diminuzione di premio per le annualità di polizza successive alla prima (ad eccezione della Sezione Kids e della Sezione Dental della Formula TARGET).

Per maggiori dettagli sugli sconti previsti dall'iniziativa, vedi il punto 5.3 5.3SCONTI WELLNESS della presente Tariffa.

Se l'Assicurato ha interesse ad aderire a Wellness all'italiana e desidera poter usufruire degli sconti previsti, dovrà

- ◆ rilasciare il proprio indirizzo di posta elettronica per una pre-registrazione alla piattaforma dedicata all'iniziativa;
- ◆ presentare, se interessato ad usufruire dello Sconto Salute (vedi Sconto Salute al punto 5.3 della presente Tariffa) in fase di sottoscrizione del contratto, lo "Scontrino farmacia" o suo equivalente per la verifica dei parametri biomedici e avere un Questionario Sanitario, laddove previsto, senza regolamentazioni sanitarie;
- ◆ sottoscrivere il Modulo di Adesione all'iniziativa e firmare il relativo consenso Privacy.

1.16 ZONE TERRITORIALI

La tariffa della **Formula VITA INTERA e della Formula DURATA DEFINITA per l'Area Ricovero** è definita in base alla provincia di residenza di ogni Assicurato della polizza, con la seguente suddivisione:

AREA RICOVERO (esclusa garanzia Rimborso spese mediche Limitazione a gravi patologie della Formula Durata Definita)

- ◆ **ZONA A:** residenti in provincia di Roma.
- ◆ **ZONA B:** residenti in provincia di Biella, Genova, Imperia, Latina, Milano, Rieti, Torino, Viterbo.
- ◆ **ZONA C:** residenti in provincia di Aosta, Bergamo, Brescia, Como, Cremona, Cuneo, Frosinone, La Spezia, Lecco, Lodi, Mantova, Matera, Monza e Brianza, Novara, Pavia, Potenza, Savona, Varese, Verbano-Cusio-Ossola, Vercelli.
- ◆ **ZONA D:** residenti in provincia di Alessandria, Ancona, Arezzo, Ascoli Piceno, Asti, Avellino, Bari, Belluno, Benevento, Bologna, Bolzano/Bozen, Brindisi, Cagliari, Caserta, Chieti, Cosenza, Crotone, Ferrara, Firenze, Foggia, Forlì-Cesena, Grosseto, Isernia, L'Aquila, Livorno, Lucca, Massa-Carrara, Medio Campidano, Messina, Modena, Napoli, Nuoro, Olbia-Tempio, Oristano, Parma, Perugia, Pesaro e Urbino, Pescara, Piacenza, Pisa, Pistoia, Prato, Ravenna, Reggio Emilia, Rimini, Rovigo, Salerno, Sassari, Siena, Sondrio, Sud Sardegna, Taranto, Teramo, Terni, Trento, Treviso, Trieste, Venezia, Verona, Vibo Valentia..
- ◆ **ZONA E:** residenti in provincia di Agrigento, Barletta-Andria-Trani, Caltanissetta, Campobasso, Catania, Catanzaro, Enna, Fermo, Gorizia, Lecce, Macerata, Padova, Palermo, Pordenone, Ragusa, Reggio Calabria, Siracusa, Trapani, Udine, Vicenza.

Per il dettaglio delle province vedi punto 2.1 2.1della presente Tariffa

ISTRUZIONI OPERATIVE – FORMULA VITA INTERA

La Sezione “**MALATTIE**” è composta da un’Area Ricovero e da un’Area Extraricovero, declinate nelle due opzioni Comfort o Deluxe da scegliere in alternativa, e da un’Area non assicurativa.

È prevista, per ogni assicurato, la compilazione obbligatoria del Questionario Sanitario Mod. INF54363.

AREA RICOVERO

1.17 Garanzia RIMBORSO SPESE MEDICHE

La garanzia rimborsa le spese relative:

- ♦ al ricovero o all’intervento chirurgico reso necessario da infortunio o malattia;
- ♦ al parto naturale o cesareo;
- ♦ alle visite specialistiche, accertamenti diagnostici, trattamenti riabilitativi, effettuate nei 100 giorni precedenti e nei 120 successive al ricovero;
- ♦ a trapianto/espianto di organi

con i seguenti criteri a seconda dell’opzione scelta:

	Opzione COMFORT	Opzione DELUXE
Massimale per persona e per anno assicurativo	€ 600.000 (*)	€ 1.000.000 (*)
Limite per parto naturale	€ 3.000	€ 5.000
Limite per parto cesareo	€ 6.000	€ 10.000
Forfait per parto in S.S.N.	€ 1.500	€ 1.500
Scoperto in strutture/medici non convenzionati	30% minimo € 100 massimo € 5.000	nessuno
Diaria sostitutiva per accesso S.S.N.	€ 150	€ 300

(*) massimale dimezzato in caso di utilizzo di strutture sanitarie NON convenzionate

AREA EXTRARICOVERO

1.18 Garanzia ALTA DIAGNOSTICA

La garanzia rimborsa le spese sostenute in assenza di ricovero o di intervento chirurgico per i seguenti accertamenti diagnostici resi necessari da malattia o infortunio e prescritti dal medico curante:

- ♦ Angiografia
- ♦ RMN (Risonanza magnetica Nucleare)
- ♦ Scintigrafia per patologie cardiovascolari od oncologiche;
- ♦ TAC (Tomografia assiale computerizzata)

con i seguenti criteri a seconda dell’opzione scelta:

Accertamenti di alta diagnostica effettuati in:	Opzione COMFORT		Opzione DELUXE	
	Franchigia / Scoperto	Massimale (per persona / anno assicurativo)	Franchigia / Scoperto	Massimale (per persona / anno assicurativo)
Struttura sanitaria convenzionata	franchigia € 50	€ 3.000	franchigia € 50	€ 6.000
Struttura sanitaria non convenzionata	scoperto 30% minimo € 50		scoperto 10% minimo € 50	
Regime S.S.N	nessuno		nessuno	

1.19 Garanzia DIAGNOSTICA COMPLETA

La garanzia rimborsa le spese sostenute in assenza di ricovero o di intervento chirurgico per ogni serie di accertamenti diagnostici previsti da un'unica prescrizione medica, con i seguenti criteri a seconda dell'opzione scelta:

Accertamenti diagnostici effettuati in:	Opzione COMFORT		Opzione DELUXE	
	Franchigia / Scoperto	Massimale (per persona / anno assicurativo)	Franchigia / Scoperto	Massimale (per persona / anno assicurativo)
Struttura sanitaria convenzionata	franchigia € 35	€ 4.000	franchigia € 35	€ 8.000
Struttura sanitaria non convenzionata	scoperto 30% minimo € 35		scoperto 10% minimo € 35	
Regime S.S.N	nessuno		nessuno	

1.20 Garanzia VISITE SPECIALISTICHE E ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI

La garanzia rimborsa le spese sostenute in assenza di ricovero o di intervento chirurgico per

- ♦ accertamenti diagnostici resi necessari da infortunio o malattia e prescritti dal medico curante;
- ♦ trattamenti di fisiokinesiterapia necessari da infortunio e prescritti dal medico o specialista curante;
- ♦ onorari medici per visite specialistiche rese necessarie da infortunio o malattia.

con i seguenti criteri a seconda dell'opzione scelta:

Visite specialistiche e accertamenti diagnostici effettuati in:	Opzione COMFORT		Opzione DELUXE	
	Franchigia / Scoperto	Massimale (per persona / anno assicurativo)	Franchigia / Scoperto	Massimale (per persona / anno assicurativo)
Struttura sanitaria convenzionata	franchigia € 35	€ 5.000	franchigia € 35	€ 10.000
Struttura sanitaria non convenzionata	scoperto 30% minimo € 35		scoperto 10% minimo € 35	
Regime S.S.N	nessuno		nessuno	

AREA NON ASSICURATIVA

1.21 ACCESSO AL NETWORK

Italiana Assicurazioni offre all'assicurato e ai membri del suo nucleo familiare, anche se non Assicurati, la possibilità di effettuare, a tariffa agevolata, le seguenti prestazioni, tramite la piattaforma online dedicata:

- ♦ prestazioni mediche rese dal network di centri convenzionati;
- ♦ prestazioni odontoiatriche rese dal network di medici dentisti/centri odontoiatrici convenzionati.
- ♦ prestazioni fisioterapiche rese dal network di centri medici convenzionati.

Inoltre offre la possibilità di usufruire di tariffe agevolate:

- ♦ presso il network di palestre, centri benessere e centri bellezza, facenti parte del circuito "Hello Fitness" di Akuero S.r.l.;
- ♦ presso il network di ottici facenti parte del circuito Salmoiraghi e Viganò

1.22 VIDEOCONSULTI SPECIALISTICI

Italiana Assicurazioni offre all'Assicurato e ai membri del suo nucleo familiare anche se non Assicurati la fruizione di 5 video consulti specialistici a sua scelta tra quelli disponibili sulla piattaforma on-line dedicata.

1.23 PRESTAZIONI MEDICHE A TARIFFE AGEVOLATE

Italiana Assicurazioni offre all'Assicurato e ai membri del suo nucleo familiare anche se non Assicurati la possibilità di richiedere, attraverso piattaforma on-line dedicata, l'intervento di un medico o di un pediatra a domicilio, a tariffe agevolate.

La Sezione “**ASSISTENZA**” è composta dalle seguenti garanzie.

1.24 Garanzia CON TE IN SALUTE

La garanzia offre prestazioni comprese all'interno di:

- ◆ Informazioni, Consigli e Tutoring telefonico
- ◆ Prestazioni e Servizi complementari come l'invio di un infermiere e la consegna farmaci
- ◆ Gestione delle urgenze tramite l'invio di un medico generico, il trasporto in ambulanza e i trasferimenti in strutture specializzate, rientro sanitario, rientro funerario, interprete a disposizione all'estero, anticipo spese di prima necessità
- ◆ Parere medico complementare

1.25 Garanzia CON TE A CASA

La garanzia offre prestazioni comprese all'interno di:

- ◆ Informazioni, Consigli e Tutoring telefonico
- ◆ Prestazioni e Servizi complementari come l'invio di un fisioterapista, la consegna della spesa e il supporto psicologico
- ◆ Gestione delle urgenze tramite, ad esempio, un'importante assistenza domiciliare integrata.

ISTRUZIONI OPERATIVE – FORMULA DURATA DEFINITA

La Sezione “**MALATTIA**” è composta da un’Area Ricovero e da un’Area Extraricovero declinate nelle due opzioni Comfort o Deluxe da scegliere in alternativa, e da un’Area non assicurativa.

È prevista, per ogni assicurato, la compilazione obbligatoria del Questionario Sanitario Mod. 5076 Mal, ad eccezione della garanzia RIMBORSO SPESE MEDICHE – LIMITAZIONE A GRAVI PATOLOGIE.

AREA RICOVERO

1.26 Garanzia RIMBORSO SPESE MEDICHE

La garanzia rimborsa le spese relative:

- ♦ al ricovero o all’intervento chirurgico reso necessario da infortunio o malattia;
- ♦ al parto naturale o cesareo;
- ♦ alle visite specialistiche, accertamenti diagnostici, trattamenti riabilitativi, effettuate nei 100 giorni precedenti e nei 120 successive al ricovero;
- ♦ a trapianto/espianto di organi

con i seguenti criteri a seconda dell’opzione scelta:

	Opzione COMFORT	Opzione DELUXE
Massimale per persona e per anno assicurativo	€ 600.000 (*)	€ 1.000.000 (*)
Limite per parto naturale	€ 3.000	€ 5.000
Limite per parto cesareo	€ 6.000	€ 10.000
Forfait per parto in S.S.N.	€ 1.500	€ 1.500
Scoperto in strutture/medici non convenzionati	30% minimo € 100 massimo € 5.000	nessuno
Diaria sostitutiva per accesso S.S.N.	€ 150	€ 300

(*) massimale dimezzato in caso di utilizzo di strutture sanitarie NON convenzionate

È possibile limitare questa garanzia alle sole gravi patologie. Questa limitazione può essere acquistata solo nell’opzione Comfort e in alternativa alla garanzia RIMBORSO SPESE MEDICHE.

1.27 Garanzia RIMBORSO SPESE MEDICHE – LIMITAZIONE A GRAVI PATOLOGIE

La garanzia rimborsa le spese relative:

- ♦ al ricovero o all’intervento chirurgico reso necessario da grave patologia indicate in Appendice alle Condizioni di Assicurazione;
- ♦ alle visite specialistiche, accertamenti diagnostici, trattamenti riabilitativi, effettuate nei 100 giorni precedenti e nei 120 successive ad un ricovero da grave patologia;
- ♦ a trapianto/espianto di organi

con i seguenti criteri:

	Opzione COMFORT	Opzione DELUXE
Massimale per persona e per anno assicurativo	€ 600.000 (*)	Non prevista
Scoperto in strutture/medici non convenzionati	30% minimo € 100 massimo € 5.000	
Diaria sostitutiva per accesso S.S.N.	€ 150	

(*) massimale dimezzato in caso di utilizzo di strutture sanitarie NON convenzionate

AREA EXTRARICOVERO

1.28 Garanzia ALTA DIAGNOSTICA

La garanzia rimborsa le spese sostenute in assenza di ricovero o di intervento chirurgico per i seguenti accertamenti diagnostici resi necessari da malattia o infortunio e prescritti dal medico curante:

- ◆ Angiografia
- ◆ RMN (Risonanza magnetica Nucleare)
- ◆ Scintigrafia per patologie cardiovascolari od oncologiche;
- ◆ TAC (Tomografia assiale computerizzata)

con i seguenti criteri a seconda dell'opzione scelta:

Accertamenti di alta diagnostica effettuati in:	Opzione COMFORT		Opzione DELUXE	
	Franchigia / Scoperto	Massimale (per persona / anno assicurativo)	Franchigia / Scoperto	Massimale (per persona / anno assicurativo)
Struttura sanitaria convenzionata	franchigia € 50	€ 3.000	franchigia € 50	€ 6.000
Struttura sanitaria non convenzionata	scoperto 30% minimo € 50		scoperto 10% minimo € 50	
Regime S.S.N	nessuno		nessuno	

1.29 Garanzia DIAGNOSTICA COMPLETA

La garanzia rimborsa le spese sostenute in assenza di ricovero o di intervento chirurgico per ogni serie di accertamenti diagnostici previsti da un'unica prescrizione medica, con i seguenti criteri a seconda dell'opzione scelta:

Accertamenti diagnostici effettuati in:	Opzione COMFORT		Opzione DELUXE	
	Franchigia / Scoperto	Massimale (per persona / anno assicurativo)	Franchigia / Scoperto	Massimale (per persona / anno assicurativo)
Struttura sanitaria convenzionata	franchigia € 35	€ 4.000	franchigia € 35	€ 8.000
Struttura sanitaria non convenzionata	scoperto 30% minimo € 35		scoperto 10% minimo € 35	
Regime S.S.N	nessuno		nessuno	

1.30 Garanzia VISITE SPECIALISTICHE E ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI

La garanzia rimborsa le spese sostenute in assenza di ricovero o di intervento chirurgico per

- ◆ accertamenti diagnostici resi necessari da infortunio o malattia e prescritti dal medico curante;
- ◆ trattamenti di fisioterapia necessari da infortunio e prescritti dal medico o specialista curante;
- ◆ onorari medici per visite specialistiche rese necessarie da infortunio o malattia.

con i seguenti criteri a seconda dell'opzione scelta:

Visite specialistiche e accertamenti diagnostici effettuati in:	Opzione COMFORT		Opzione DELUXE	
	Franchigia / Scoperto	Massimale (per persona / anno assicurativo)	Franchigia / Scoperto	Massimale (per persona / anno assicurativo)
Struttura sanitaria convenzionata	franchigia € 35	€ 5.000	franchigia € 35	€ 10.000
Struttura sanitaria non convenzionata	scoperto 30% minimo € 35		scoperto 10% minimo € 35	
Regime S.S.N	nessuno		nessuno	

AREA NON ASSICURATIVA

1.31 ACCESSO AL NETWORK

Italiana Assicurazioni offre all'assicurato e ai membri del suo nucleo familiare, anche se non Assicurati, la possibilità di effettuare, a tariffa agevolata, le seguenti prestazioni, tramite la piattaforma online dedicata:

- ◆ prestazioni mediche rese dal network di centri convenzionati;
- ◆ prestazioni odontoiatriche rese dal network di medici dentisti/centri odontoiatrici convenzionati.
- ◆ prestazioni fisioterapiche rese dal network di centri medici convenzionati.

Inoltre offre la possibilità di usufruire di tariffe agevolate:

- ◆ presso il network di palestre, centri benessere e centri bellezza, facenti parte del circuito "Hello Fitness" di Akuero S.r.l.;
- ◆ presso il network di ottici facenti parte del circuito Salmoiraghi e Viganò

1.32 VIDEOCONSULTI SPECIALISTICI

Italiana Assicurazioni offre all'Assicurato e ai membri del suo nucleo familiare anche se non Assicurati la fruizione di 5 video consulti specialistici a sua scelta tra quelli disponibili sulla piattaforma on-line dedicata.

1.33 PRESTAZIONI MEDICHE A TARIFFE AGEVOLATE

Italiana Assicurazioni offre all'Assicurato e ai membri del suo nucleo familiare anche se non Assicurati la possibilità di richiedere, attraverso piattaforma on-line dedicata, l'intervento di un medico o di un pediatra a domicilio, a tariffe agevolate.

La Sezione "**ASSISTENZA**" è composta dalle seguenti garanzie.

1.34 Garanzia CON TE IN SALUTE

La garanzia offre prestazioni comprese all'interno di:

- ◆ Informazioni, Consigli e Tutoring telefonico
- ◆ Prestazioni e Servizi complementari come l'invio di un infermiere e la consegna farmaci
- ◆ Gestione delle urgenze tramite l'invio di un medico generico, il trasporto in ambulanza e i trasferimenti in strutture specializzate, rientro sanitario, rientro funerario, interprete a disposizione all'estero, anticipo spese di prima necessità
- ◆ Parere medico complementare

1.35 Garanzia CON TE A CASA

La garanzia offre prestazioni comprese all'interno di:

- ◆ Informazioni, Consigli e Tutoring telefonico
- ◆ Prestazioni e Servizi complementari come l'invio di un fisioterapista, la consegna della spesa e il supporto psicologico
- ◆ Gestione delle urgenze tramite, ad esempio, un'importante assistenza domiciliare integrata.

ISTRUZIONI OPERATIVE - FORMULA TARGET

La Formula Target si compone di tre Sezioni - KIDS, DENTAL e FISIO - acquistabili singolarmente o abbinate tra loro, con garanzie predefinite destinati a coprire specifiche esigenze.

SEZIONE KIDS

Esclusivamente per questa sezione l'assicurazione vale per le persone di età non superiore a 18 anni.

1.36 Garanzia RIMBORSO SPESE MEDICHE A SEGUITO DI INFORTUNIO

La garanzia rimborsa, fino alla concorrenza del massimale di € 10.000 per persona e per anno assicurativo, le spese di cura rese necessarie da infortunio

1.37 Garanzia INDENNITÀ ABBONAMENTI NON GODUTI

Italiana Assicurazioni corrisponde un indennizzo di € 200 in caso di infortunio comprovato da referto del Pronto Soccorso Pubblico, che comporti **un'inabilità temporanea di almeno 20 giorni consecutivi documentata da certificazione medica e che abbia come conseguenza la mancata frequenza ad attività sportive, culturali o il mancato utilizzo di mezzi pubblici.**

1.38 Garanzia ASSISTENZA KIDS

La garanzia offre prestazioni comprese all'interno di:

- ♦ **Prestazioni e Servizi complementari di conforto** come l'invio di un/una Babysitter o di un supporto psicologico in caso di traumi da bullismo o da disturbi del comportamento alimentare
- ♦ **Gestione delle urgenze** come l'invio di un Pediatra, il trasporto in ambulanza o il rientro sanitario verso strutture sanitarie prossime alla residenza dell'Assicurato;

1.39 ACCESSO AL NETWORK

Italiana Assicurazioni offre all'Assicurato l'accesso gratuito a tariffe agevolate, tramite piattaforma on-line dedicata, rese dal network di medici dentisti/centri odontoiatrici convenzionati per prestazioni odontoiatriche e dal network di centri medici convenzionati per prestazioni mediche e fisioterapiche. Il costo delle prestazioni sanitarie effettuate è a carico dell'Assicurato.

SEZIONE DENTAL

1.40 Garanzia RIMBORSO SPESE PER VISITA ODONTOIATRICA E DETARTRASI

La garanzia paga, **una sola volta all'anno**, le spese sostenute per le seguenti prestazioni odontoiatriche, **effettuate in centri odontoiatrici convenzionati:**

- ♦ Visita odontoiatrica iniziale (compreso stesura piano di cura e preventivo di spesa);
- ♦ Ablazione semplice del tartaro (detartrasi).

1.41 Garanzia RIMBORSO SPESE ODONTOIATRICHE A SEGUITO DI INFORTUNIO

La garanzia rimborsa, **fino alla concorrenza di € 2.000** per persona e per anno assicurativo, le spese sostenute per cure e protesi dentarie necessarie a seguito di un infortunio **comprovato da referto di Pronto Soccorso Pubblico**.

Le spese sostenute dall'Assicurato **sono rimborsate integralmente solo se effettuate in centri odontoiatrici convenzionati**.

1.42 ACCESSO AL NETWORK

Italiana Assicurazioni offre all'Assicurato l'accesso gratuito a tariffe agevolate, tramite piattaforma on-line dedicata, rese dal network di medici dentisti/centri odontoiatrici convenzionati per prestazioni odontoiatriche.

Il costo delle prestazioni sanitarie effettuate è a carico dell'Assicurato.

SEZIONE FISIO

1.43 Garanzia INDENNITÀ PER INTERVENTO CHIRURGICO A SEGUITO DI INFORTUNIO

La garanzia prevede un **indennizzo forfettario di € 4.000** per sinistro in caso di ricovero con intervento chirurgico **con almeno un pernottamento**, determinato da infortunio.

1.44 Garanzia INDENNITÀ PER IMMOBILIZZAZIONE

La garanzia prevede un **indennizzo forfettario di € 1.000** per sinistro qualora un infortunio comporti applicazione di mezzo di contenzione, reso necessario da fratture osteoarticolari radiograficamente accertate o da lesioni capsulo-legamentose degli arti diagnosticate in ambiente ospedaliero o da medico ortopedico.

1.45 Garanzia RIMBORSO SPESE PER RIABILITAZIONE

La garanzia rimborsa le spese sostenute per trattamenti di fisiokinesiterapia, **fino alla concorrenza di € 5.000** per persona e per anno assicurativo purché effettuati entro un anno dal giorno dell'infortunio, qualora l'Assicurato subisca un **infortunio che determini lesioni gravi** (ad esempio: amputazione di un arto, ustioni di terzo grado che interessino almeno la metà della superficie corporea totale; anchilosi totale dell'articolazione del gomito in flessione massima o quasi; ...)

1.46 ACCESSO AL NETWORK

Italiana Assicurazioni offre all'Assicurato l'accesso gratuito a tariffe agevolate, tramite piattaforma on-line dedicata, rese dal network di centri medici convenzionati per prestazioni fisioterapiche.

Il costo delle prestazioni sanitarie effettuate è a carico dell'Assicurato.

Per la Sezione FISIO è prevista la possibilità, in fase di sottoscrizione, di aderire all'iniziativa "Wellness all'Italiana" esclusivamente per poter usufruire dello **Sconto Movimento** (vedi punto 5.3. SCONTI WELLNESS)

2 ZONE TERRITORIALI

2.1 PROVINCE DI RESIDENZA

La tariffa delle garanzie RIMBORSO SPESE MEDICHE, nelle opzioni Comfort e Deluxe, è articolata in base alla provincia di residenza di ciascun assicurato, con la seguente suddivisione:

PROVINCIA	ZONA RICOVERO	PROVINCIA	ZONA RICOVERO	PROVINCIA	ZONA RICOVERO
Agrigento	E	Genova	B	Pordenone	E
Alessandria	D	Gorizia	E	Potenza	C
Ancona	D	Grosseto	D	Prato	D
Aosta	C	Imperia	B	Ragusa	E
Arezzo	D	Isernia	D	Ravenna	D
Ascoli Piceno	D	La Spezia	C	Reggio di Calabria	E
Asti	D	L'Aquila	D	Reggio nell'Emilia	D
Avellino	D	Latina	B	Rieti	B
Bari	D	Lecce	E	Rimini	D
Barletta-Andria-Trani	E	Lecco	C	Roma	A
Belluno	D	Livorno	D	Rovigo	D
Benevento	D	Lodi	C	Salerno	D
Bergamo	C	Lucca	D	Sassari	D
Biella	B	Macerata	E	Savona	C
Bologna	D	Mantova	C	Siena	D
Bolzano/Bozen	D	Massa-Carrara	D	Siracusa	E
Brescia	C	Matera	C	Sondrio	D
Brindisi	D	Medio Campidano	D	Sud Sardegna	D
Cagliari	D	Messina	D	Taranto	D
Caltanissetta	E	Milano	B	Teramo	D
Campobasso	E	Modena	D	Terni	D
Caserta	D	Monza e della Brianza	C	Torino	B
Catania	E	Napoli	D	Trapani	E
Catanzaro	E	Novara	C	Trento	D
Chieti	D	Nuoro	D	Treviso	D
Como	C	Olbia-Tempio	D	Trieste	D
Cosenza	D	Oristano	D	Udine	E
Cremona	C	Padova	E	Varese	C
Crotone	D	Palermo	E	Venezia	D
Cuneo	C	Parma	D	Verbano-Cusio-Ossola	C
Enna	E	Pavia	C	Vercelli	C
Fermo	E	Perugia	D	Verona	D
Ferrara	D	Pesaro e Urbino	D	Vibo Valentia	D
Firenze	D	Pescara	D	Vicenza	E
Foggia	D	Piacenza	D	Viterbo	B
Forlì-Cesena	D	Pisa	D		
Frosinone	C	Pistoia	D		

3 TABELLE DEI PREMI – DURATA DEFINITA E VITA INTERA

Tassi / premi netti + accessori (10%) cui occorre applicare, nell'ordine, diritti e imposte

3.1 AREA RICOVERO Opzione COMFORT – Zona A

RIMBORSO SPESE MEDICHE						
età	Durata Definita	Durata vita intera		età	Durata Definita	Durata vita intera
0	161,83	197,43		38	1.399,14	1.706,96
1	188,85	230,40		39	1.419,37	1.731,63
2	217,50	265,34		40	1.434,58	1.750,19
3	246,14	300,29		41	1.449,63	1.768,55
4	274,78	335,23		42	1.464,84	1.787,10
5	301,80	368,20		43	1.486,85	1.813,96
6	332,07	405,12		44	1.508,69	1.840,61
7	359,09	438,09		45	1.530,55	1.867,27
8	387,73	473,03		46	1.550,77	1.891,94
9	416,38	507,98		47	1.589,61	1.939,33
10	445,02	542,93		48	1.630,06	1.988,68
11	472,05	575,90		49	1.678,94	2.048,31
12	500,69	610,84		50	1.729,59	2.110,10
13	527,55	643,61		51	1.781,70	2.173,68
14	556,36	678,76		52	1.835,75	2.239,61
15	586,62	715,67		53	1.926,69	2.350,56
16	618,66	754,77		54	2.022,82	2.467,84
17	652,32	795,83		55	2.123,96	2.591,23
18	687,76	839,07		56	2.230,12	2.720,74
19	721,42	880,14		57	2.341,46	2.856,58
20	756,86	923,37		58	2.435,79	2.971,67
21	793,92	968,58		59	2.533,54	3.090,92
22	834,37	1.017,93		60	2.634,68	3.214,31
23	876,61	1.069,46		61	2.741,00	
24	920,46	1.122,96		62	2.850,56	
25	965,93	1.178,44		63	2.978,56	
26	1.004,61	1.225,63		64	3.113,52	
27	1.045,07	1.274,99		65	3.253,34	
28	1.087,30	1.326,51		66	3.399,96	
29	1.131,16	1.380,01		67	3.553,36	
30	1.159,81	1.414,97		68	3.713,58	
31	1.188,45	1.449,91		69	3.880,42	
32	1.218,70	1.486,82		70	4.055,84	
33	1.255,77	1.532,04		71	4.237,88	
34	1.292,99	1.577,45		72	4.428,35	
35	1.318,23	1.608,24		73	4.627,24	
36	1.345,26	1.641,21	74	4.836,15		
37	1.372,12	1.673,99				

3.2 AREA RICOVERO Opzione DELUXE – Zona A

RIMBORSO SPESE MEDICHE						
età	Durata Definita	Durata vita intera		età	Durata Definita	Durata vita intera
0	210,38	256,66		38	1.818,89	2.219,04
1	245,51	299,52		39	1.845,18	2.251,12
2	282,74	344,95		40	1.864,96	2.275,25
3	319,98	390,37		41	1.884,53	2.299,12
4	357,21	435,79		42	1.904,29	2.323,24
5	392,34	478,65		43	1.932,91	2.358,15
6	431,69	526,66		44	1.961,30	2.392,79
7	466,82	569,52		45	1.989,71	2.427,44
8	504,05	614,94		46	2.016,00	2.459,52
9	541,30	660,38		47	2.066,50	2.521,13
10	578,53	705,80		48	2.119,08	2.585,28
11	613,66	748,66		49	2.182,62	2.662,80
12	650,89	794,09		50	2.248,47	2.743,14
13	685,81	836,69		51	2.316,21	2.825,78
14	723,27	882,39		52	2.386,47	2.911,50
15	762,60	930,37		53	2.504,70	3.055,73
16	804,26	981,20		54	2.629,66	3.208,19
17	848,02	1.034,58		55	2.761,15	3.368,60
18	894,09	1.090,79		56	2.899,15	3.536,97
19	937,85	1.144,18		57	3.043,89	3.713,55
20	983,92	1.200,38		58	3.166,53	3.863,17
21	1.032,09	1.259,15		59	3.293,61	4.018,20
22	1.084,68	1.323,31		60	3.425,08	4.178,60
23	1.139,59	1.390,30		61	3.563,30	
24	1.196,60	1.459,85		62	3.705,72	
25	1.255,71	1.531,97		63	3.872,13	
26	1.306,00	1.593,32		64	4.047,58	
27	1.358,60	1.657,49		65	4.229,34	
28	1.413,49	1.724,46		66	4.419,94	
29	1.470,50	1.794,02		67	4.619,37	
30	1.507,75	1.839,45		68	4.827,65	
31	1.544,98	1.884,88		69	5.044,54	
32	1.584,32	1.932,86		70	5.272,59	
33	1.632,50	1.991,65		71	5.509,25	
34	1.680,88	2.050,68		72	5.756,86	
35	1.713,70	2.090,72		73	6.015,41	
36	1.748,83	2.133,58	74	6.287,00		
37	1.783,76	2.176,18				

3.3 AREA RICOVERO Opzione COMFORT – Zona B

RIMBORSO SPESE MEDICHE						
età	Durata Definita	Durata vita intera		età	Durata Definita	Durata vita intera
0	131,34	160,23		38	1.135,54	1.385,37
1	153,27	186,99		39	1.151,96	1.405,39
2	176,52	215,35		40	1.164,31	1.420,45
3	199,76	243,72		41	1.176,52	1.435,36
4	223,01	272,07		42	1.188,86	1.450,41
5	244,94	298,83		43	1.206,73	1.472,21
6	269,50	328,80		44	1.224,46	1.493,84
7	291,44	355,55		45	1.242,19	1.515,48
8	314,68	383,91		46	1.258,61	1.535,50
9	337,93	412,28		47	1.290,13	1.573,96
10	361,18	440,64		48	1.322,96	1.614,01
11	383,11	467,40		49	1.362,63	1.662,41
12	406,36	495,76		50	1.403,74	1.712,56
13	428,16	522,35		51	1.446,03	1.764,16
14	451,54	550,88		52	1.489,89	1.817,67
15	476,10	580,84		53	1.563,70	1.907,71
16	502,11	612,57		54	1.641,72	2.002,90
17	529,42	645,90		55	1.723,81	2.103,04
18	558,19	680,99		56	1.809,96	2.208,15
19	585,51	714,32		57	1.900,33	2.318,40
20	614,27	749,41		58	1.976,89	2.411,81
21	644,34	786,10		59	2.056,22	2.508,59
22	677,17	826,15		60	2.138,30	2.608,73
23	711,45	867,97		61	2.224,59	
24	747,05	911,39		62	2.313,51	
25	783,95	956,42		63	2.417,40	
26	815,34	994,72		64	2.526,94	
27	848,18	1.034,78		65	2.640,41	
28	882,45	1.076,60		66	2.759,40	
29	918,05	1.120,02		67	2.883,91	
30	941,30	1.148,39		68	3.013,94	
31	964,54	1.176,75		69	3.149,35	
32	989,10	1.206,70		70	3.291,72	
33	1.019,18	1.243,40		71	3.439,46	
34	1.049,39	1.280,26		72	3.594,05	
35	1.069,88	1.305,25		73	3.755,47	
36	1.091,81	1.332,01	74	3.925,02		
37	1.113,61	1.358,61				

3.4 AREA RICOVERO Opzione DELUXE – Zona B

RIMBORSO SPESE MEDICHE						
età	Durata Definita	Durata vita intera		età	Durata Definita	Durata vita intera
0	170,74	208,31		38	1.476,21	1.800,97
1	199,26	243,09		39	1.497,55	1.827,01
2	229,47	279,96		40	1.513,60	1.846,59
3	259,69	316,82		41	1.529,48	1.865,97
4	289,91	353,69		42	1.545,52	1.885,54
5	318,42	388,47		43	1.568,75	1.913,87
6	350,36	427,44		44	1.591,79	1.941,99
7	378,87	462,22		45	1.614,85	1.970,11
8	409,09	499,09		46	1.636,19	1.996,15
9	439,32	535,96		47	1.677,17	2.046,15
10	469,53	572,83		48	1.719,85	2.098,21
11	498,05	607,61		49	1.771,42	2.161,13
12	528,26	644,48		50	1.824,86	2.226,33
13	556,60	679,06		51	1.879,84	2.293,40
14	587,00	716,15		52	1.936,86	2.362,97
15	618,93	755,09		53	2.032,81	2.480,03
16	652,74	796,34		54	2.134,23	2.603,77
17	688,25	839,67		55	2.240,95	2.733,96
18	725,64	885,29		56	2.352,95	2.870,60
19	761,16	928,62		57	2.470,42	3.013,92
20	798,55	974,23		58	2.569,96	3.135,35
21	837,65	1.021,93		59	2.673,09	3.261,17
22	880,32	1.074,00		60	2.779,80	3.391,35
23	924,89	1.128,37		61	2.891,97	
24	971,16	1.184,81		62	3.007,57	
25	1.019,14	1.243,35		63	3.142,62	
26	1.059,95	1.293,14		64	3.285,02	
27	1.102,64	1.345,22		65	3.432,53	
28	1.147,19	1.399,57		66	3.587,23	
29	1.193,46	1.456,03		67	3.749,08	
30	1.223,69	1.492,90		68	3.918,12	
31	1.253,91	1.529,77		69	4.094,15	
32	1.285,83	1.568,71		70	4.279,23	
33	1.324,94	1.616,42		71	4.471,30	
34	1.364,21	1.664,33		72	4.672,27	
35	1.390,84	1.696,83		73	4.882,11	
36	1.419,35	1.731,61		74	5.102,53	
37	1.447,70	1.766,19				

3.5 AREA RICOVERO Opzione COMFORT – Zona C

RIMBORSO SPESE MEDICHE						
età	Durata Definita	Durata vita intera		età	Durata Definita	Durata vita intera
0	118,61	144,70		38	1.025,43	1.251,03
1	138,41	168,86		39	1.040,26	1.269,11
2	159,40	194,47		40	1.051,41	1.282,71
3	180,39	220,08		41	1.062,44	1.296,17
4	201,38	245,69		42	1.073,58	1.309,77
5	221,19	269,85		43	1.089,71	1.329,45
6	243,37	296,91		44	1.105,72	1.348,98
7	263,18	321,08		45	1.121,74	1.368,52
8	284,17	346,68		46	1.136,56	1.386,60
9	305,17	372,30		47	1.165,03	1.421,33
10	326,16	397,91		48	1.194,67	1.457,50
11	345,96	422,08		49	1.230,49	1.501,21
12	366,95	447,68		50	1.267,62	1.546,49
13	386,64	471,70		51	1.305,81	1.593,09
14	407,76	497,46		52	1.345,42	1.641,41
15	429,93	524,51		53	1.412,07	1.722,73
16	453,42	553,17		54	1.482,52	1.808,68
17	478,09	583,26		55	1.556,65	1.899,11
18	504,06	614,95		56	1.634,45	1.994,03
19	528,73	645,05		57	1.716,05	2.093,59
20	554,70	676,74		58	1.785,19	2.177,94
21	581,86	709,87		59	1.856,83	2.265,34
22	611,51	746,04		60	1.930,96	2.355,77
23	642,47	783,81		61	2.008,88	
24	674,61	823,02		62	2.089,17	
25	707,93	863,68		63	2.182,99	
26	736,28	898,26		64	2.281,90	
27	765,93	934,44		65	2.384,37	
28	796,88	972,20		66	2.491,83	
29	829,03	1.011,41		67	2.604,26	
30	850,02	1.037,03		68	2.721,68	
31	871,01	1.062,64		69	2.843,96	
32	893,19	1.089,69		70	2.972,52	
33	920,35	1.122,83		71	3.105,94	
34	947,63	1.156,11		72	3.245,54	
35	966,13	1.178,68		73	3.391,30	
36	985,94	1.202,84	74	3.544,42		
37	1.005,63	1.226,87				

3.6 AREA RICOVERO Opzione DELUXE – Zona C

RIMBORSO SPESE MEDICHE						
età	Durata Definita	Durata vita intera		età	Durata Definita	Durata vita intera
0	154,19	188,11		38	1.333,06	1.626,33
1	179,94	219,52		39	1.352,33	1.649,85
2	207,22	252,81		40	1.366,83	1.667,53
3	234,51	286,10		41	1.381,17	1.685,03
4	261,80	319,39		42	1.395,65	1.702,70
5	287,55	350,80		43	1.416,63	1.728,29
6	316,38	385,99		44	1.437,44	1.753,68
7	342,13	417,40		45	1.458,26	1.779,07
8	369,42	450,69		46	1.477,53	1.802,58
9	396,72	483,99		47	1.514,54	1.847,74
10	424,00	517,28		48	1.553,08	1.894,75
11	449,75	548,69		49	1.599,64	1.951,57
12	477,04	581,99		50	1.647,91	2.010,45
13	502,63	613,21		51	1.697,55	2.071,01
14	530,08	646,70		52	1.749,05	2.133,84
15	558,91	681,87		53	1.835,69	2.239,54
16	589,44	719,12		54	1.927,28	2.351,28
17	621,51	758,24		55	2.023,65	2.468,85
18	655,28	799,44		56	2.124,79	2.592,25
19	687,35	838,57		57	2.230,87	2.721,66
20	721,12	879,76		58	2.320,75	2.831,32
21	756,42	922,83		59	2.413,88	2.944,94
22	794,96	969,85		60	2.510,24	3.062,50
23	835,20	1.018,95		61	2.611,54	
24	876,99	1.069,92		62	2.715,93	
25	920,31	1.122,78		63	2.837,89	
26	957,17	1.167,74		64	2.966,47	
27	995,72	1.214,77		65	3.099,68	
28	1.035,95	1.263,86		66	3.239,38	
29	1.077,73	1.314,84		67	3.385,54	
30	1.105,03	1.348,13		68	3.538,18	
31	1.132,32	1.381,43		69	3.697,14	
32	1.161,14	1.416,59		70	3.864,28	
33	1.196,46	1.459,68		71	4.037,73	
34	1.231,92	1.502,94		72	4.219,20	
35	1.255,97	1.532,29		73	4.408,69	
36	1.281,72	1.563,70	74	4.607,74		
37	1.307,31	1.594,92				

3.7 AREA RICOVERO Opzione COMFORT – Zona D

RIMBORSO SPESE MEDICHE						
età	Durata Definita	Durata vita intera		età	Durata Definita	Durata vita intera
0	108,96	132,93		38	942,04	1.149,30
1	127,16	155,13		39	955,66	1.165,91
2	146,44	178,65		40	965,90	1.178,40
3	165,72	202,19		41	976,04	1.190,76
4	185,01	225,71		42	986,28	1.203,25
5	203,20	247,91		43	1.001,10	1.221,34
6	223,58	272,77		44	1.015,80	1.239,28
7	241,78	294,97		45	1.030,52	1.257,23
8	261,06	318,49		46	1.044,13	1.273,84
9	280,35	342,02		47	1.070,29	1.305,75
10	299,63	365,55		48	1.097,52	1.338,98
11	317,83	387,75		49	1.130,43	1.379,13
12	337,11	411,28		50	1.164,54	1.420,73
13	355,20	433,34		51	1.199,62	1.463,54
14	374,60	457,01		52	1.236,01	1.507,93
15	394,97	481,86		53	1.297,24	1.582,63
16	416,54	508,19		54	1.361,96	1.661,60
17	439,21	535,83		55	1.430,06	1.744,68
18	463,07	564,95		56	1.501,54	1.831,87
19	485,73	592,60		57	1.576,50	1.923,34
20	509,60	621,71		58	1.640,02	2.000,83
21	534,54	652,14		59	1.705,83	2.081,12
22	561,78	685,37		60	1.773,93	2.164,19
23	590,22	720,07		61	1.845,51	
24	619,75	756,09		62	1.919,28	
25	650,36	793,44		63	2.005,47	
26	676,41	825,22		64	2.096,33	
27	703,65	858,45		65	2.190,47	
28	732,08	893,14		66	2.289,19	
29	761,61	929,16		67	2.392,48	
30	780,90	952,70		68	2.500,35	
31	800,18	976,22		69	2.612,68	
32	820,55	1.001,08		70	2.730,79	
33	845,51	1.031,52		71	2.853,37	
34	870,57	1.062,10		72	2.981,61	
35	887,57	1.082,83		73	3.115,52	
36	905,76	1.105,03	74	3.256,18		
37	923,85	1.127,10				

3.8 AREA RICOVERO Opzione DELUXE – Zona D

RIMBORSO SPESE MEDICHE						
età	Durata Definita	Durata vita intera		età	Durata Definita	Durata vita intera
0	141,65	172,81		38	1.224,66	1.494,08
1	165,30	201,67		39	1.242,36	1.515,68
2	190,37	232,25		40	1.255,68	1.531,93
3	215,44	262,84		41	1.268,85	1.548,00
4	240,51	293,42		42	1.282,16	1.564,24
5	264,16	322,28		43	1.301,43	1.587,74
6	290,65	354,60		44	1.320,54	1.611,07
7	314,31	383,46		45	1.339,67	1.634,40
8	339,38	414,04		46	1.357,37	1.655,99
9	364,45	444,63		47	1.391,37	1.697,48
10	389,52	475,22		48	1.426,78	1.740,67
11	413,18	504,07		49	1.469,56	1.792,86
12	438,25	534,66		50	1.513,90	1.846,96
13	461,76	563,34		51	1.559,51	1.902,60
14	486,98	594,11		52	1.606,81	1.960,31
15	513,46	626,42		53	1.686,41	2.057,42
16	541,51	660,64		54	1.770,55	2.160,07
17	570,97	696,58		55	1.859,08	2.268,08
18	601,99	734,43		56	1.952,00	2.381,44
19	631,45	770,38		57	2.049,45	2.500,33
20	662,47	808,22		58	2.132,02	2.601,07
21	694,91	847,79		59	2.217,58	2.705,45
22	730,31	890,98		60	2.306,11	2.813,45
23	767,29	936,09		61	2.399,17	
24	805,67	982,92		62	2.495,06	
25	845,47	1.031,48		63	2.607,11	
26	879,33	1.072,78		64	2.725,24	
27	914,74	1.115,99		65	2.847,62	
28	951,70	1.161,08		66	2.975,95	
29	990,09	1.207,91		67	3.110,22	
30	1.015,17	1.238,50		68	3.250,46	
31	1.040,24	1.269,09		69	3.396,49	
32	1.066,72	1.301,39		70	3.550,03	
33	1.099,16	1.340,98		71	3.709,37	
34	1.131,74	1.380,72		72	3.876,09	
35	1.153,84	1.407,68		73	4.050,17	
36	1.177,49	1.436,54	74	4.233,04		
37	1.201,00	1.465,22				

3.9 AREA RICOVERO Opzione COMFORT – Zona E

RIMBORSO SPESE MEDICHE						
età	Durata Definita	Durata vita intera		età	Durata Definita	Durata vita intera
0	96,52	117,75		38	834,45	1.018,03
1	112,63	137,41		39	846,51	1.032,74
2	129,71	158,25		40	855,59	1.043,81
3	146,80	179,09		41	864,56	1.054,76
4	163,88	199,93		42	873,63	1.065,83
5	179,99	219,59		43	886,76	1.081,85
6	198,04	241,61		44	899,79	1.097,74
7	214,16	261,28		45	912,82	1.113,64
8	231,24	282,12		46	924,88	1.128,35
9	248,33	302,96		47	948,05	1.156,62
10	265,41	323,80		48	972,17	1.186,05
11	281,53	343,47		49	1.001,32	1.221,61
12	298,61	364,30		50	1.031,53	1.258,46
13	314,63	383,85		51	1.062,61	1.296,38
14	331,81	404,81		52	1.094,84	1.335,70
15	349,86	426,83		53	1.149,08	1.401,87
16	368,97	450,14		54	1.206,41	1.471,82
17	389,05	474,63		55	1.266,73	1.545,41
18	410,18	500,42		56	1.330,04	1.622,65
19	430,26	524,92		57	1.396,44	1.703,66
20	451,39	550,70		58	1.452,71	1.772,30
21	473,49	577,66		59	1.511,00	1.843,42
22	497,62	607,09		60	1.571,32	1.917,01
23	522,81	637,83		61	1.634,73	
24	548,96	669,73		62	1.700,07	
25	576,08	702,82		63	1.776,42	
26	599,15	730,97		64	1.856,91	
27	623,28	760,40		65	1.940,29	
28	648,47	791,13		66	2.027,73	
29	674,62	823,04		67	2.119,22	
30	691,71	843,89		68	2.214,78	
31	708,79	864,73		69	2.314,28	
32	726,84	886,74		70	2.418,90	
33	748,94	913,71		71	2.527,47	
34	771,14	940,79		72	2.641,07	
35	786,19	959,15		73	2.759,68	
36	802,31	978,82	74	2.884,28		
37	818,33	998,37				

3.10 AREA RICOVERO Opzione DELUXE – Zona E

RIMBORSO SPESE MEDICHE						
età	Durata Definita	Durata vita intera		età	Durata Definita	Durata vita intera
0	125,47	153,07		38	1.084,78	1.323,44
1	146,42	178,63		39	1.100,46	1.342,57
2	168,63	205,73		40	1.112,26	1.356,96
3	190,83	232,82		41	1.123,93	1.371,20
4	213,04	259,91		42	1.135,72	1.385,58
5	233,99	285,47		43	1.152,79	1.406,40
6	257,46	314,10		44	1.169,72	1.427,06
7	278,41	339,66		45	1.186,66	1.447,73
8	300,62	366,75		46	1.202,34	1.466,86
9	322,83	393,85		47	1.232,46	1.503,60
10	345,03	420,94		48	1.263,82	1.541,86
11	365,99	446,50		49	1.301,72	1.588,09
12	388,19	473,60		50	1.340,99	1.636,01
13	409,02	499,00		51	1.381,39	1.685,30
14	431,36	526,26		52	1.423,29	1.736,42
15	454,82	554,87		53	1.493,80	1.822,44
16	479,66	585,19		54	1.568,33	1.913,36
17	505,76	617,02		55	1.646,75	2.009,03
18	533,24	650,55		56	1.729,05	2.109,45
19	559,33	682,39		57	1.815,38	2.214,76
20	586,81	715,91		58	1.888,52	2.303,99
21	615,54	750,96		59	1.964,31	2.396,45
22	646,90	789,22		60	2.042,72	2.492,12
23	679,65	829,17		61	2.125,15	
24	713,65	870,65		62	2.210,09	
25	748,91	913,67		63	2.309,34	
26	778,90	950,26		64	2.413,98	
27	810,27	988,53		65	2.522,38	
28	843,01	1.028,47		66	2.636,05	
29	877,01	1.069,95		67	2.754,99	
30	899,22	1.097,05		68	2.879,21	
31	921,43	1.124,14		69	3.008,56	
32	944,89	1.152,76		70	3.144,57	
33	973,62	1.187,82		71	3.285,71	
34	1.002,48	1.223,03		72	3.433,39	
35	1.022,05	1.246,91		73	3.587,59	
36	1.043,01	1.272,47	74	3.749,57		
37	1.063,83	1.297,87				

3.11 AREA RICOVERO – RIMBORSO SPESE MEDICHE – LIMITAZIONE A GRAVI PATOLOGIE (solo per Durata Definita)

età	Premio	età	premio
0	61,78	38	235,01
1	64,62	39	244,70
2	67,46	40	255,21
3	70,68	41	266,09
4	74,32	42	277,81
5	77,90	43	290,29
6	81,98	44	303,64
7	86,43	45	318,16
8	90,88	46	333,11
9	95,70	47	349,29
10	101,38	48	366,23
11	106,20	49	384,02
12	111,82	50	403,35
13	117,50	51	422,75
14	123,56	52	443,32
15	129,24	53	465,13
16	135,29	54	487,37
17	141,35	55	510,35
18	147,41	56	533,83
19	153,46	57	570,15
20	156,24	58	607,29
21	159,08	59	652,94
22	161,92	60	699,34
23	164,77	61	747,83
24	167,54	62	789,78
25	170,39	63	833,39
26	173,22	64	876,21
27	176,07	65	919,82
28	178,85	66	963,44
29	182,13	67	1.007,05
30	184,90	68	1.051,84
31	188,17	69	1.097,50
32	191,40	70	1.144,33
33	194,61	71	1.193,57
34	201,89	72	1.246,07
35	209,18	73	1.303,84
36	217,21	74	1.368,40
37	226,11		

3.12 AREA EXTRA RICOVERO Opzione COMFORT

DURATA DEFINITA							
età	Alta Diagnostica	Diagnostica completa	Visite specialistiche	età	Alta Diagnostica	Diagnostica completa	Visite specialistiche
0	27,73	49,19	94,46	38	114,37	202,91	310,48
1	28,76	51,04	96,66	39	118,35	209,98	318,54
2	29,98	53,18	100,32	40	122,51	217,36	326,59
3	31,19	55,34	103,98	41	126,85	225,05	335,38
4	32,40	57,49	107,64	42	131,18	232,73	343,43
5	33,62	59,65	112,04	43	135,85	241,03	352,22
6	35,00	62,11	115,70	44	139,15	246,88	360,28
7	36,39	64,57	120,09	45	142,78	253,33	369,06
8	37,95	67,33	124,49	46	146,25	259,48	377,85
9	39,33	69,79	128,88	47	149,89	265,93	387,36
10	41,07	72,86	133,27	48	153,70	272,70	396,16
11	42,62	75,64	137,66	49	157,51	279,46	404,95
12	44,36	78,70	142,79	50	161,51	286,53	414,46
13	46,09	81,78	147,19	51	165,49	293,61	423,98
14	48,00	85,16	153,04	52	169,65	300,99	432,77
15	49,90	88,54	158,17	53	173,80	308,37	442,29
16	51,81	91,93	163,29	54	178,13	316,05	451,81
17	53,90	95,62	168,43	55	182,65	324,05	461,33
18	56,14	99,61	174,28	56	187,32	332,34	470,85
19	58,40	103,60	179,40	57	192,00	340,64	480,37
20	60,65	107,61	185,27	58	196,68	348,95	489,88
21	63,07	111,91	191,12	59	201,70	357,86	500,14
22	65,68	116,52	196,98	60	206,73	366,77	509,66
23	68,28	121,14	203,57	61	211,93	376,00	529,43
24	70,70	125,44	209,43	62	217,13	385,22	549,94
25	73,13	129,74	216,02	63	222,50	394,75	570,44
26	75,73	134,35	222,61	64	228,22	404,90	591,67
27	78,33	138,96	229,20	65	233,76	414,73	613,64
28	81,09	143,88	235,79	66	239,65	425,19	635,60
29	83,87	148,80	243,12	67	245,72	435,96	657,58
30	86,82	154,03	249,70	68	251,79	446,71	680,27
31	89,94	159,56	257,03	69	258,20	458,09	702,98
32	93,06	165,09	264,35	70	264,60	469,46	727,14
33	96,35	170,94	271,68	71	271,19	481,14	750,57
34	99,64	176,78	278,99	72	277,95	493,13	774,74
35	103,11	182,93	287,05	73	284,88	505,43	798,91
36	106,75	189,38	295,10	74	291,98	518,03	823,80
37	110,56	196,15	302,43				

VITA INTERA							
età	Alta Diagnostica	Diagnostica completa	Visite specialistiche	età	Alta Diagnostica	Diagnostica completa	Visite specialistiche
0	37,43	66,41	127,52	38	154,40	273,93	419,15
1	38,83	68,90	130,50	39	159,78	283,48	430,03
2	40,48	71,80	135,43	40	165,39	293,44	440,89
3	42,11	74,71	140,37	41	171,25	303,81	452,76
4	43,74	77,62	145,31	42	177,09	314,19	463,63
5	45,39	80,53	151,25	43	183,40	325,39	475,50
6	47,25	83,85	156,19	44	187,85	333,28	486,38
7	49,13	87,17	162,12	45	192,76	342,00	498,23
8	51,23	90,90	168,06	46	197,44	350,30	510,10
9	53,10	94,22	173,99	47	202,35	359,01	522,94
10	55,44	98,36	179,92	48	207,49	368,15	534,81
11	57,54	102,11	185,84	49	212,64	377,27	546,68
12	59,89	106,25	192,77	50	218,03	386,82	559,52
13	62,22	110,41	198,70	51	223,41	396,37	572,38
14	64,80	114,96	206,60	52	229,02	406,33	584,25
15	67,37	119,53	213,53	53	234,63	416,29	597,09
16	69,95	124,10	220,45	54	240,48	426,67	609,94
17	72,76	129,08	227,38	55	246,57	437,46	622,80
18	75,79	134,47	235,28	56	252,88	448,66	635,64
19	78,84	139,87	242,19	57	259,19	459,87	648,50
20	81,88	145,27	250,11	58	265,52	471,08	661,34
21	85,15	151,08	258,01	59	272,30	483,11	675,18
22	88,66	157,31	265,92	60	279,09	495,14	688,04
23	92,17	163,53	274,82				
24	95,44	169,34	282,72				
25	98,72	175,16	291,63				
26	102,23	181,37	300,52				
27	105,74	187,60	309,42				
28	109,48	194,24	318,32				
29	113,22	200,88	328,21				
30	117,20	207,93	337,10				
31	121,41	215,41	346,99				
32	125,62	222,88	356,87				
33	130,07	230,76	366,76				
34	134,52	238,65	376,64				
35	139,19	246,95	387,52				
36	144,11	255,67	398,39				
37	149,25	264,81	408,28				

3.13 AREA EXTRA RICOVERO Opzione DELUXE

DURATA DEFINITA							
età	Alta Diagnostica	Diagnostica completa	Visite specialistiche	età	Alta Diagnostica	Diagnostica completa	Visite specialistiche
0	29,94	55,59	236,15	38	123,52	229,29	489,23
1	31,06	57,68	239,74	39	127,82	237,28	496,92
2	32,38	60,10	246,78	40	132,31	245,62	504,39
3	33,69	62,53	253,81	41	137,00	254,30	512,81
4	34,99	64,97	260,62	42	141,67	262,98	519,83
5	36,31	67,40	269,03	43	146,72	272,37	527,82
6	37,80	70,18	275,63	44	150,28	278,97	534,48
7	39,31	72,96	283,83	45	154,21	286,26	542,02
8	40,99	76,09	291,81	46	157,95	293,21	549,42
9	42,48	78,86	299,42	47	161,88	300,50	557,62
10	44,36	82,33	306,82	48	166,00	308,15	564,58
11	46,03	85,47	314,14	49	170,11	315,79	571,31
12	47,91	88,94	322,86	50	174,43	323,78	578,86
13	49,78	92,42	329,81	51	178,73	331,78	587,80
14	51,84	96,23	339,84	52	183,22	340,11	595,48
15	53,89	100,05	348,04	53	187,71	348,45	603,98
16	55,96	103,88	356,10	54	192,38	357,14	612,32
17	58,21	108,05	364,01	55	197,26	366,17	620,52
18	60,63	112,56	371,41	56	202,31	375,54	630,19
19	63,07	117,07	376,97	57	207,35	384,93	639,71
20	65,51	121,60	383,78	58	212,42	394,31	652,37
21	68,12	126,46	390,37	59	217,84	404,38	666,07
22	70,93	131,67	396,38	60	223,27	414,45	678,74
23	73,74	136,88	403,48	61	228,88	424,88	705,03
24	76,35	141,74	408,83	62	234,50	435,30	732,34
25	78,98	146,61	415,42	63	240,30	446,07	759,66
26	81,79	151,81	421,20	64	246,47	457,53	787,92
27	84,60	157,03	426,70	65	252,46	468,65	815,60
28	87,58	162,59	431,96	66	258,82	480,47	843,06
29	90,58	168,15	438,26	67	265,38	492,63	870,45
30	93,76	174,05	442,51	68	271,93	504,78	898,71
31	97,13	180,31	447,70	69	278,86	517,64	937,96
32	100,50	186,56	452,61	70	285,77	530,49	980,00
33	104,06	193,16	457,09	71	292,88	543,69	1.021,59
34	107,61	199,76	461,18	72	300,18	557,24	1.065,01
35	111,36	206,71	466,16	73	307,67	571,14	1.109,32
36	115,28	214,00	474,43	74	315,34	585,38	1.155,30
37	119,40	221,65	481,40				

VITA INTERA							
età	Alta Diagnostica	Diagnostica completa	Visite specialistiche	età	Alta Diagnostica	Diagnostica completa	Visite specialistiche
0	40,42	75,04	318,81	38	166,75	309,54	660,46
1	41,94	77,86	323,65	39	172,56	320,33	670,84
2	43,71	81,13	333,15	40	178,62	331,59	680,92
3	45,48	84,42	342,64	41	184,94	343,31	692,29
4	47,24	87,71	351,83	42	191,26	355,03	701,78
5	49,02	90,99	363,19	43	198,07	367,70	712,56
6	51,03	94,75	372,10	44	202,87	376,61	721,55
7	53,06	98,50	383,17	45	208,18	386,46	731,73
8	55,33	102,71	393,94	46	213,23	395,84	741,72
9	57,35	106,47	404,22	47	218,54	405,68	752,79
10	59,88	111,15	414,21	48	224,09	416,01	762,19
11	62,15	115,38	424,09	49	229,65	426,32	771,27
12	64,68	120,06	435,86	50	235,47	437,11	781,46
13	67,20	124,76	445,24	51	241,28	447,90	793,52
14	69,99	129,91	458,79	52	247,34	459,16	803,90
15	72,76	135,07	469,86	53	253,40	470,41	815,37
16	75,54	140,23	480,74	54	259,72	482,13	826,63
17	78,58	145,86	491,41	55	266,30	494,33	837,70
18	81,86	151,96	501,40	56	273,11	506,99	850,75
19	85,14	158,05	508,91	57	279,93	519,65	863,61
20	88,43	164,16	518,10	58	286,76	532,32	880,70
21	91,96	170,72	527,00	59	294,08	545,92	899,20
22	95,75	177,76	535,11	60	301,42	559,51	916,29
23	99,55	184,79	544,70				
24	103,07	191,35	551,92				
25	106,62	197,93	560,81				
26	110,41	204,95	568,62				
27	114,20	211,99	576,04				
28	118,23	219,49	583,15				
29	122,28	227,00	591,65				
30	126,58	234,97	597,39				
31	131,13	243,42	604,40				
32	135,67	251,85	611,03				
33	140,48	260,76	617,06				
34	145,28	269,68	622,59				
35	150,33	279,06	629,32				
36	155,63	288,90	640,49				
37	161,19	299,23	649,88				

3.14 ACCESSO AL NETWORK

Gratuito

3.15 VIDEOCONSULTI SPECIALISTICI

Gratuito

3.16 PRESTAZIONI MEDICHE A TARIFFE AGEVOLATE

Gratuito

3.17 SEZIONE ASSISTENZA - Garanzia CON TE IN SALUTE

€ 13,56

3.18 SEZIONE ASSISTENZA - Garanzia CON TE A CASA

€ 13,90

4 TABELLE DEI PREMI – TARGET

Premi netti + accessori (10%) cui occorre applicare, nell'ordine, diritti e imposte

4.1 SEZIONE KIDS

Premio
€ 101,20

4.2 SEZIONE DENTAL

Premio
€ 135,73

4.3 SEZIONE FISIO

Premio
€ 101,77

5 SCONTI

5.1 SCONTI COMMERCIALI

Le Formule DURATA DEFINITA e COMPLEMENTARE AI PRODOTTI VITA INTERA rientrano nella flessibilità commerciale e prevede la possibilità di scontare il premio in funzione delle comunicazioni inviate

La Formula VITA INTERA invece è scontabile fino ad un massimo del 15%.

La Formula TARGET risulta non scontabile.

5.2 SCONTI TECNICI

Sono previsti i seguenti **sconti tecnici**:

- ◆ Sconto **multitesta**
- ◆ Sconto **franchigia**

Tali sconti sono applicati in automatico dal programma di emissione al realizzarsi di determinate condizioni:

SCONTO MULTITESTA

Per fare in modo che il programma informatico di emissione applichi lo sconto occorre rispondere “SI” alla domanda “SCONTO MULTITESTA” nel corso dell'emissione della polizza.

Lo sconto è applicato frontalmente sul premio di polizza, con le seguenti percentuali:

- ◆ 10% per un nucleo di 2 teste
- ◆ 20% per un nucleo di 3 teste
- ◆ 25% per un nucleo di 4 teste
- ◆ 30% per nuclei con più di 4 teste.

Lo sconto multitesta non viene applicato al premio della Formula TARGET.

SCONTO FRANCHIGIA – GARANZIA RIMBORSO SPESE MEDICHE

Le percentuali di sconto riportate nella seguente tabella sono applicate automaticamente dal programma informatico di emissione sul premio di tariffa della garanzia RIMBORSO SPESE MEDICHE, se nel corso dell'emissione della polizza viene selezionato l'importo di franchigia corrispondente.

Si precisa che l'inserimento della franchigia

- ◆ comporta l'eliminazione di eventuali scoperti da Condizioni di Assicurazione.
- ◆ non sostituisce eventuali scoperti derivanti da regolamentazioni sanitarie presenti nell'allegato alla scheda di polizza.

Franchigia		Sconto	
<i>Network</i>	<i>Extranetwork</i>	<i>Comfort</i>	<i>Deluxe</i>
1.000€	1.500€	11%	18%
1.500€	2.000€	16%	23%
2.000€	2.500€	22%	28%
2.500€	3.500€	29%	35%
3.000€	4.000€	34%	39%
3.500€	5.000€	39%	43%
5.000€	6.500€	47%	51%

5.3 SCONTI WELLNESS

In caso di adesione all'iniziativa Wellness sono previsti dal prodotto, al verificarsi di determinate condizioni, due ulteriori tipologie di sconti denominati Sconto Salute e Sconto Movimento.

SCONTO SALUTE

Relativamente alle sole garanzie dell'Area Ricovero della Formula VITA INTERA e della Formula DURATA DEFINITA, Italiana Assicurazioni applica uno sconto del 10% del premio netto annuo, **qualora l'Assicurato sia maggiorenne e rientri nei seguenti parametri attestanti il buono stato di salute:**

- a) Indice di Massa Corporea compreso tra 19 e 27
- b) Pressione arteriosa minima compresa tra 60 e 85 mm/hg
- c) Pressione arteriosa massima compresa tra 90 e 130 mm/hg
- d) Colesterolo HDL inferiore a 250 mg/dl
- e) Questionario sanitario senza regolamentazioni mediche (nelle garanzie in cui viene richiesta la sua compilazione).

I parametri di cui alle lettere b), c), d) si intendono validi nel caso in cui l'Assicurando non assuma abitualmente farmaci per il controllo della colesterolemia e della pressione arteriosa.

Gli accertamenti richiesti ai punti a), b), c), d) devono risultare da esami medici effettuati in data non antecedente i 3 mesi precedenti la decorrenza del contratto e possono generalmente essere svolti presso farmacie, senza la necessità di rivolgersi a strutture sanitarie.

L'Assicurando deve certificare che gli esami medici siano relativi alla sua persona e che siano stati effettuati entro il limite temporale indicato sopra (3 mesi precedenti la decorrenza del contratto).

Tale sconto verrà mantenuto per tutta la durata contrattuale e comunque non oltre il settantacinquesimo anno di età dell'Assicurato.

SCONTO MOVIMENTO

L'Assicurato che dimostrerà di essere fisicamente attivo raggiungendo gli obiettivi target previsti dal Regolamento dell'iniziativa Wellness, beneficerà di uno sconto del 10% sul premio delle annualità successive alla prima.

Tale sconto sarà applicato sul premio delle garanzie dell'Area Ricovero della Formula VITA INTERA e della Formula DURATA DEFINITA e, a differenza della Sconto Salute, sul premio della Formula TARGET – Sezione FISIO.

Lo sconto movimento non verrà mantenuto per tutta la durata contrattuale ma dovrà essere riconquistato ad ogni annualità tramite il raggiungimento degli obiettivi target previsti dal regolamento.

Gli sconti Salute e Movimento sono cumulabili tra loro.

6 IMPOSTE, PREMIO MINIMO

6.1 IMPOSTE

♦ Sezioni MALATTIA, FISIO, DENTAL, KIDS (esclusa garanzia di Assistenza)	2,50 %
♦ Sezioni ASSISTENZA, KIDS (solo garanzia di Assistenza)	10,00 %

6.2 PREMIO MINIMO

Non è ammessa l'emissione di polizza con premio di rata lordo (escluso diritti) inferiore a € 25.
Sono consentiti i frazionamenti semestrale, quadrimestrale, trimestrale, mensile, sempreché ciascuna rata non sia inferiore a € 25.

7 CLAUSOLARIO

Riportiamo il testo delle clausole stampate dal programma di emissione.

CLAUSOLA DI SOSTITUZIONE (COD. S1)

Relativamente agli Assicurati già presenti sul contratto sostituito, la Società presta, a parziale deroga del punto d) dell'articolo ESCLUSIONI della Sezione Malattie, le garanzie previste dalla presente polizza, purché già assicurate dalla polizza sostituita, anche per le conseguenze, ricadute o recidive di:

- malattie diagnosticate o che abbiano reso necessari cure mediche o esami clinici a partire dalla data di effetto della polizza sostituita,*
 - infortuni occorsi a partire dalla data di effetto della polizza sostituita,*
- sempreché tali eventi non fossero già esclusi da quel contratto.*

Si precisa inoltre che l'indennizzo dovuto sarà corrisposto con le modalità liquidative e nei termini previsti dalla presente polizza.

Sono confermate le altre esclusioni della Sezione Malattie e l'operatività delle singole garanzie.

Si precisa che relativamente agli stessi Assicurati la Società rinuncia, al momento della stipulazione della presente polizza, a richiedere la compilazione del Questionario Sanitario.

CLAUSOLA DI SOSTITUZIONE (COD. S2)

*Relativamente agli Assicurati già presenti sul contratto sostituito, la Società presta fino alle ore 24 del giorno **[data scadenza sostituita]**, a parziale deroga del punto d) dell'articolo ESCLUSIONI della Sezione Malattie, le garanzie previste dalla presente polizza, purché già assicurate dalla polizza sostituita, anche per le conseguenze, ricadute o recidive di:*

- malattie diagnosticate o che abbiano reso necessari cure mediche o esami clinici a partire dalla data di effetto della polizza sostituita,*
 - infortuni occorsi a partire dalla data di effetto della polizza sostituita,*
- sempreché tali eventi non fossero già esclusi da quel contratto.*

Si precisa inoltre che l'indennizzo dovuto sarà corrisposto con le modalità liquidative e nei termini previsti dalla presente polizza.

Sono confermate le altre esclusioni della Sezione Malattie e l'operatività delle singole garanzie.

CLAUSOLA DI SOSTITUZIONE (COD. S3)

*Relativamente agli Assicurati già presenti sul contratto sostituito, la Società presta fino alle ore 24 del giorno **[data scadenza sostituita+1 anno]**, a parziale deroga del punto d) dell'articolo ESCLUSIONI della Sezione Malattie, le garanzie previste dalla presente polizza, purché già assicurate dalla polizza sostituita, anche per le conseguenze, ricadute o recidive di:*

- malattie diagnosticate o che abbiano reso necessari cure mediche o esami clinici a partire dalla data di effetto della polizza sostituita,*
 - infortuni occorsi a partire dalla data di effetto della polizza sostituita,*
- sempreché tali eventi non fossero già esclusi da quel contratto.*

Si precisa inoltre che l'indennizzo dovuto sarà corrisposto con le modalità liquidative e nei termini previsti dalla presente polizza.

Sono confermate le altre esclusioni della Sezione Malattie e l'operatività delle singole garanzie

CLAUSOLA DI SOSTITUZIONE (COD. S4)

*Relativamente agli Assicurati già presenti sul contratto sostituito, la Società presta fino alle ore 24 del giorno **[data memorizzata]**, a parziale deroga del punto d) dell'articolo ESCLUSIONI della Sezione Malattie, le garanzie previste dalla presente polizza, purché già assicurate dalla polizza sostituita, anche per le conseguenze, ricadute o recidive di:*

- malattie diagnosticate o che abbiano reso necessari cure mediche o esami clinici a partire dalla data di effetto della polizza sostituita,*
 - infortuni occorsi a partire dalla data di effetto della polizza sostituita,*
- sempreché tali eventi non fossero già esclusi da quel contratto.*

Si precisa inoltre che l'indennizzo dovuto sarà corrisposto con le modalità liquidative e nei termini previsti dalla presente polizza.

Sono confermate le altre esclusioni della Sezione Malattie e l'operatività delle singole garanzie.

CLAUSOLA DI SOSTITUZIONE (COD. S5)

*Relativamente agli Assicurati già presenti sul contratto sostituito, la Società presta fino alle ore 24 del giorno **[data memorizzata + 1 anno]**, a parziale deroga del punto d) dell'articolo ESCLUSIONI della Sezione Malattie, le garanzie previste dalla presente polizza, purché già assicurate dalla polizza sostituita, anche per le conseguenze, ricadute o recidive di:*

- malattie diagnosticate o che abbiano reso necessari cure mediche o esami clinici a partire dalla data di effetto della polizza sostituita,
- infortuni occorsi a partire dalla data di effetto della polizza sostituita, sempreché tali eventi non fossero già esclusi da quel contratto.
Si precisa inoltre che l'indennizzo dovuto sarà corrisposto con le modalità liquidative e nei termini previsti dalla presente polizza.
Sono confermate le altre esclusioni della Sezione Malattie e l'operatività delle singole garanzie.

CLAUSOLA DI SOSTITUZIONE (COD. S6)

Relativamente agli Assicurati già presenti sul contratto sostituito, la Società presta, a parziale deroga del punto d) dell'articolo ESCLUSIONI della Sezione Malattie, le garanzie previste dalla presente polizza, anche per le conseguenze, ricadute o recidive di:

– malattie diagnosticate o che abbiano reso necessari cure mediche o esami clinici a partire dalla data di effetto della polizza sostituita,

o

– infortuni occorsi a partire dalla data di effetto della polizza sostituita, sempreché tali eventi non fossero già esclusi da quel contratto.

Si precisa, inoltre, che, nel caso la sostituzione di polizza abbia comportato il passaggio da Opzione Comfort a Deluxe e/o la riduzione o abolizione della franchigia, a totale deroga dell'articolo "DECORRENZA DELLA GARANZIA – CARENZE", l'indennizzo dovuto sarà corrisposto ai sensi della presente polizza trascorsi:

- 6 mesi dalla data d'effetto del presente contratto per gli infortuni;
- 18 mesi dalla data d'effetto del presente contratto per le malattie diverse da quelle oncologiche;
- 36 mesi dalla data d'effetto del presente contratto per le malattie oncologiche;
- 10 mesi per il parto

fino a tale periodo l'indennizzo dovuto verrà corrisposto ai sensi della polizza sostituita.

In caso di sostituzione che preveda variazioni non espressamente indicate al punto precedente, gli indennizzi saranno calcolati ai sensi della presente polizza.

Si precisa in ultimo, che relativamente agli stessi Assicurati la Società rinuncia, al momento della stipulazione della presente polizza, a richiedere la compilazione del Questionario Sanitario.

CLAUSOLA DI SOSTITUZIONE (COD. S7)

Relativamente agli Assicurati già presenti sul contratto sostituito, la Società presta, dopo che siano trascorsi 36 mesi dalla data di effetto del presente contratto e sempreché tali eventi non fossero già esclusi da quel contratto, a parziale deroga del punto d) dell'articolo ESCLUSIONI della Sezione Malattie, le garanzie previste dalla presente polizza, anche per le conseguenze, ricadute o recidive di:

– malattie diagnosticate o che abbiano reso necessari cure mediche o esami clinici a partire dalla data di effetto della polizza sostituita,

o

– infortuni occorsi a partire dalla data di effetto della polizza sostituita.

Nei primi 36 mesi restano operanti le garanzie presenti nel contratto sostituito.

Il paragrafo precedente non è operante per tutte le patologie oncologiche e cardiovascolari che resteranno pertanto sempre assicurate sulle garanzie previste dal contratto sostituito.

Si precisa in ultimo, che relativamente agli stessi Assicurati la Società rinuncia, al momento della stipulazione della presente polizza, a richiedere la compilazione del Questionario Sanitario.

8 REGOLE DI SURROGA

8.1 SURROGA DI UNA POLIZZA SALUTE! POLIENNALE ed. 2015 senza Opzione Doppia Durata e senza Godimento Doppia durata

8.1.1 Surroga a scadenza contrattuale senza soluzione di continuità

Se si deve sostituire una polizza giunta a scadenza e la data di decorrenza del nuovo contratto è uguale alla data scadenza della polizza sostituita allora valgono le seguenti regole:

SOSTITUENTE SALUTE! AL SICURO	TIPO DI SOSTITUZIONE	QUESTIONARIO SANITARIO	CLAUSOLA
Formula Durata Definita	A scadenza contrattuale senza soluzione di continuità	SI	nessuna clausola
Formula Vita Intera	Emissione di contratto sostituyente con data decorrenza pari alla data scadenza del contratto sostituito	SI	(COD. S3)

8.1.2 Surroga in corso di contratto

Se si deve sostituire una polizza in corso di copertura allora valgono le seguenti regole:

SOSTITUENTE SALUTE! AL SICURO	TIPO DI SOSTITUZIONE	QUESTIONARIO SANITARIO	CLAUSOLA
Formula Durata Definita	In corso di contratto e ferma scadenza. Emissione di contratto sostituyente, di durata pari alla durata residua del contratto sostituito, e quindi con data scadenza pari alla data scadenza prevista dal contratto sostituito.	NO	(COD S1)
	In corso di contratto e prolungo scadenza. Emissione di contratto sostituyente, di durata superiore alla durata residua del contratto sostituito, e quindi con data scadenza superiore alla data scadenza prevista dal contratto sostituito.	SI	(COD. S2)
Formula Vita Intera	In corso di contratto	SI	(COD. S3)

8.2 SURROGA DI UNA POLIZZA SALUTE! POLIENNALE ed. 2015 con Opzione Doppia Durata e senza Godimento Doppia durata

8.2.1 Surroga a scadenza contrattuale senza soluzione di continuità

Se si deve sostituire una polizza che aveva acquistato la Doppia Durata ed è giunta a scadenza e la data di decorrenza del nuovo contratto è uguale alla data scadenza della polizza sostituita allora valgono le seguenti regole:

SOSTITUENTE SALUTE! AL SICURO	TIPO DI SOSTITUZIONE	QUESTIONARIO SANITARIO	CLAUSOLA
Formula Durata Definita	A scadenza contrattuale senza soluzione di continuità e durata pattuita dall'Opzione Doppia Durata. Emissione di contratto sostituyente con data decorrenza pari alla data scadenza del contratto sostituito e durata pari al contratto sostituito.	NO	(COD S1)
	A scadenza contrattuale senza soluzione di continuità e durata superiore a quella stabilita dall'Opzione Doppia Durata. Emissione di contratto sostituyente con data decorrenza pari alla data scadenza del contratto sostituito e durata superiore al contratto sostituito.	CASISTICA NON PREVISTA. La Doppia Durata garantisce alla scadenza la possibilità di stipulare una copertura di durata in anni pari alla durata iniziale del contratto.	
Formula Vita Intera	A scadenza contrattuale senza soluzione di continuità.	SI	(COD. S5)

8.2.2 Surroga in corso di contratto

Se si deve sostituire una polizza che aveva acquistato la Doppia Durata ed è in corso di contratto allora valgono le seguenti regole:

SOSTITUENTE SALUTE! AL SICURO	TIPO DI SOSTITUZIONE	QUESTIONARIO SANITARIO	CLAUSOLA
Formula Durata Definita	In corso di contratto e ferma scadenza. Emissione di contratto sostituyente, di durata pari alla durata residua del contratto sostituito, e quindi con data scadenza pari alla data scadenza prevista dal contratto sostituito. (RISERVATO DIREZIONE)	NO	(COD S1)
	In corso di contratto e prolunga scadenza. Emissione di contratto sostituyente, di durata superiore alla durata residua del contratto sostituito, e quindi con data scadenza superiore alla data scadenza prevista dal contratto sostituito. (CASISTICA IMPEDITA)	CASISTICA NON PREVISTA.	
Formula Vita Intera	In corso di contratto	SI	(COD. S5)

8.3 SURROGA DI UNA POLIZZA SALUTE! POLIENNALE ed. 2015 con Godimento Doppia durata

8.3.1 Surroga a scadenza contrattuale senza soluzione di continuità

Se si deve sostituire una polizza che sta usufruendo del periodo di Godimento della Doppia Durata ed è giunta a scadenza e la data di decorrenza del nuovo contratto è uguale alla data scadenza della polizza sostituita allora valgono le seguenti regole:

SOSTITUENTE SALUTE! AL SICURO	TIPO DI SOSTITUZIONE	QUESTIONARIO SANITARIO	CLAUSOLA
Formula Durata Definita	A scadenza contrattuale senza soluzione di continuità. Emissione di contratto sostituyente con data decorrenza pari alla data scadenza del contratto sostituito e durata pari al contratto sostituito.	SI	Nessuna
Formula vita intera	A scadenza contrattuale senza soluzione di continuità.	SI	(COD. S3)

8.3.2 Surroga in corso di contratto

Se si deve sostituire una polizza che sta usufruendo del periodo di Godimento della Doppia Durata ed è in corso di contratto allora valgono le seguenti regole:

SOSTITUENTE SALUTE! AL SICURO	TIPO DI SOSTITUZIONE	QUESTIONARIO SANITARIO	CLAUSOLA
Formula Durata Definita	In corso di contratto e ferma scadenza. Emissione di contratto sostituyente, di durata pari alla durata residua del contratto sostituito, e quindi con data scadenza pari alla data scadenza prevista dal contratto sostituito.	NO	(COD S1)
	In corso di contratto e prolungo scadenza. Emissione di contratto sostituyente, di durata superiore alla durata residua del contratto sostituito, e quindi con data scadenza superiore alla data scadenza prevista dal contratto sostituito.	CASISTICA NON PREVISTA. La Doppia Durata garantiva alla scadenza la possibilità di stipulare una copertura di durata in anni pari alla durata iniziale del contratto.	
Formula Vita Intera	In corso di contratto	SI	(COD. S3)

8.4 SURROGA DI UNA POLIZZA SALUTE! AL SICURO – DURATA DEFINITA

8.4.1 Surroga a scadenza contrattuale senza soluzione di continuità

Se si deve sostituire una polizza giunta a scadenza e la data di decorrenza del nuovo contratto è uguale alla data scadenza della polizza sostituita allora valgono le seguenti regole:

SOSTITUENTE SALUTE! AL SICURO	TIPO DI SOSTITUZIONE	QUESTIONARIO SANITARIO	CLAUSOLA
Formula Durata Definita	A scadenza contrattuale senza soluzione di continuità Emissione di contratto sostituyente con data decorrenza pari alla data scadenza del contratto sostituito	SI	nessuna clausola
Formula vita intera		SI	Nessuna clausola

8.4.2 Surroga in corso di contratto

Se si deve sostituire una polizza in corso di copertura allora valgono le seguenti regole:

SOSTITUENTE SALUTE! AL SICURO	TIPO DI SOSTITUZIONE	QUESTIONARIO SANITARIO	CLAUSOLA
Formula Durata Definita	In corso di contratto e ferma scadenza. Emissione di contratto sostituyente, di durata pari alla durata residua del contratto sostituito, e quindi con data scadenza pari alla data scadenza prevista dal contratto sostituito.	NO	(COD S1)
	In corso di contratto e prolungo scadenza. Emissione di contratto sostituyente, di durata superiore alla durata residua del contratto sostituito, e quindi con data scadenza superiore alla data scadenza prevista dal contratto sostituito.	SI	(COD. S2)
Formula Vita Intera	In corso di contratto	SI	(COD. S2)

8.5 SURROGA DI UNA POLIZZA SALUTE! AL SICURO - FORMULA VITA INTERA

Se si deve sostituire una polizza Salute! Al Sicuro VITA INTERA in corso di copertura allora valgono le seguenti regole:

SOSTITUENTE SALUTE! AL SICURO	QUESTIONARIO SANITARIO	CLAUSOLA
Formula Durata Definita	SI	nessuna clausola
Formula Vita Intera	NO	(COD. S6)

8.6 SURROGA DI UNA POLIZZA SALUTE & SENZATEMPO

Se si deve sostituire una polizza Salute & Senzatempo allora valgono le seguenti regole:

SOSTITUENTE SALUTE! AL SICURO	QUESTIONARIO SANITARIO	CLAUSOLA
Formula Durata Definita	SI	nessuna clausola
Formula vita intera SE SIRE 15183	NO	(COD. S7)
Formula vita intera SE SIRE 15184	SI	nessuna clausola

8.7 SURROGA DI UNA POLIZZA SALUTE & SENZATEMPO da MIGRAZIONE (200171)

Se si deve sostituire una polizza Salute & Senzatempo del prodotto da Migrazione (200171) allora valgono le seguenti regole:

SOSTITUENTE SALUTE! AL SICURO	QUESTIONARIO SANITARIO	CLAUSOLA
Formula Durata Definita	SI	nessuna clausola
Formula Vita Intera SE SIRE: 15724 - 15725 - 15733 - 15833 - 15913 - 15729 - 15730 - 15811 - 15874 - 15875 - 15876 - 15877 - 15878 - 15812 - 15879 - 15880 - 15907 -	NO	(COD. S7)
Formula Vita Intera SE SIRE diversi da quelli sopra riportati	SI	nessuna clausola