

## Specifiche polizza infortuni integrativa ad adesione facoltativa

**2**

### ATLETI INDOOR BEACH E MINIVOLLEY - DIRIGENTI - ALLENATORI

<b>CATEGORIE</b>	<b>NUMERI</b>
Già coperti da assicurazione (scheda 1.1)	<b>342.000</b>
<b>MORTE E INVALIDITA PERMANENTE</b>	FRANCHIGIA
<ul style="list-style-type: none"> <li>• MORTE: 80.000 €</li> <li>• I.P. : 80.000 €</li> </ul>	Franchigia 3%
<b>RIMBORSO SPESE MEDICHE INFORTUNIO</b>	FRANCHIGIA E SCOPERTO
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>MASSIMALE*</b> € 2.000,00 se a seguito di intervento chirurgico, anche ambulatoriale, e/o applicazione di gesso e/o tutore equivalente (Don Joy, Desault, valva gessata, doccia gessata, bendaggio ad otto, air-cast, stecca di zimmer, etc.) ed € 1.000 se non a seguito di intervento chirurgico</li> <li>• <b>SOTTOLIMITE PER FISIOTERAPIA</b> € 1.000,00 se a seguito di intervento chirurgico, anche ambulatoriale, e/o applicazione di gesso e/o tutore equivalente (Don Joy, Desault, valva gessata, doccia gessata, bendaggio ad otto, air-cast, stecca di zimmer, etc.)€ 500,00 se non a seguito di intervento</li> </ul> <p><small>*Le somme assicurate indicate nel presente documento (ed oggetto della polizza infortuni ad adesione facoltativa) si intendono integrative ed aggiuntive rispetto a quelle della polizza infortuni base.</small></p>	Scoperto 10% minimo 200,00€
<b>specifiche</b>	
La garanzia copre, ferme le condizioni generali, le spese sostenute a seguito di infortunio <u>anche non comportante intervento chirurgico</u> , per:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Accertamenti diagnostici, compresi gli onorari di medici o di Specialisti abilitati, analisi ed esami diagnostici e di laboratorio, cure mediche specialistiche ambulatoriali;</li> <li>b. Cure mediche fisioterapiche ambulatoriali anche riabilitative, sempre che prescritte dal medico curante dell'Assicurato;</li> <li>c. Prestazioni mediche o infermieristiche, trattamenti fisioterapici e rieducativi effettuati da medici;</li> <li>d. Esami, medicinali non mutuabili dal S.S.N. sempre che prescritti dal medico curante dell'Assicurato;</li> <li>e. Cure dentarie, rese necessarie dall'infortunio, incluse le spese per eventuali protesi in diretta ed esclusiva connessione con l'infortunio stesso, effettuate nei 120 giorni successivi alla data del sinistro, sempre che l'evento sia provato da apposita certificazione rilasciata dallo specialista.</li> </ol>	
<b>PREMIO DI POLIZZA</b> (N.B. Il pagamento del premio è a carico della singola società sportiva che intenda aderire)	€ 20,00
<ul style="list-style-type: none"> <li>• per singola adesione facoltativa</li> </ul>	
<b>1^ ADESIONE</b> (minimo 13 tesserati per società)	N. 13 X € 20,00 = € 260,00
<b>ULTERIORI ADESIONI A PREMIO INDIVIDUALE</b> (per ciascuna ulteriore adesione anche singola)	<b>€ 20,00</b>
<b>DECORRENZA DELLA GARANZIA</b>	<b>TERMINE DELLA GARANZIA</b>
<b>Dalla data di richiesta della società</b>	<b>30/06/2014</b>