

L'assicurazione copre per ogni annualità assicurativa:

- + **Tre eventi di malattia o infortunio che non comportino ricovero in Istituto di Cura intervallati da almeno 30 giorni;**
- + **Tre eventi di malattia o infortunio che comportino day hospital, day surgery o ricovero in Istituto di Cura intervallati da almeno 30 giorni;**
- + **Qualunque numero di eventi di malattia per Insufficienza cardiaca, Insufficienza renale cronica o Patologie neoplastiche intervallati da almeno 30 giorni. L'indennità verrà corrisposta fino ad un massimo di 120 giorni.**

L'intervallo di almeno 30 giorni tra un evento e l'altro riguarda esclusivamente gli eventi appartenenti alla medesima categoria.


Pertanto, verranno indennizzati:

- **gli eventi senza ricovero verificatisi immediatamente dopo un altro con ricovero oppure un altro dovuto a Insufficienza cardiaca, Insufficienza renale cronica o a Patologie neoplastiche;**
- **gli eventi con ricovero verificatisi immediatamente dopo un altro senza ricovero oppure un altro dovuto a Insufficienza cardiaca, Insufficienza renale cronica o a Patologie neoplastiche;**
- **gli eventi dovuti a Insufficienza cardiaca, Insufficienza renale cronica o a Patologie neoplastiche verificatisi immediatamente dopo un altro senza ricovero oppure un altro comportante ricovero.**

È facoltà dell'aderente scegliere l'indennità giornaliera da assicurare tra le seguenti quattro

opzioni:

Indennità giornaliera	
€ 90	
€ 145	←
€ 170	←
€ 210	←



L'indennità giornaliera è fissa.

Non è previsto alcuno scoperto in funzione del numero dei sinistri.



POLIZZA “PRIMI TRENTA GIORNI MALATTIA O INFORTUNIO” 2019

Nel computo dei giorni per il pagamento dell'indennizzo sono **esclusi solo le domeniche e i giorni festivi.**

È prevista l'applicazione di una franchigia di 2 giorni solo nel caso di eventi che non comportino ricovero in Istituto di Cura.

Solo ed esclusivamente per i giorni di sostituzione che ricadono nei mesi di luglio e agosto, le indennità giornaliere dovute saranno ridotte del 20 %.

Detta riduzione del 20 % non verrà applicata nei casi di infortunio certificati da pronto soccorso e nei casi di Insufficienza cardiaca, Insufficienza renale cronica o di Patologia neoplastica.

Non è prevista alcuna comunicazione di malattia o infortunio a inizio indisposizione.

Non è previsto alcun termine per la presentazione della richiesta di rimborso.

NEW

Non è richiesta la fattura del sostituto.

L'assicurazione vale in tutto il mondo

Il premio annuo finito per Assicurato è determinato dal medico pediatra di libera scelta secondo la fascia di indennizzo prescelta, come indicato nella seguente tabella:

Indennità giornaliera	Premio
€ 90	€ 260
€ 145	€ 360
€ 170	€ 590
€ 210	€ 790

NEW

NEW