

## Opzione – Basic Amministratori

PRESTAZIONI OSPEDALIERE	
<b>Ricovero con/senza intervento</b>	
<b>Day Hospital con/senza intervento, intervento ambulatoriale</b>	
Massimale	€ 300.000
Assistenza Diretta	€ 500.000
Assistenza Indiretta – a rimborso	Scoperto 20% minimo € 1.000 in caso di intervento ambulatoriale franchigia € 250 90 giorni / 90 giorni
PRE/POST	
<u>Submassimali</u>	
Parto Fisiologico	€ 5.000
Parto Cesareo / Aborto terapeutico	€ 10.000
Chirurgia refrattiva	€ 1.500 per occhio (no Scoperti/Franchigie)
Limite rette di degenza (solo fuori rete)	Nessun sottolimito
Accompagnatore	€ 80 giorno - max 50 giorni (no Scoperti/Franchigie)
Trasporto dell'Assicurato	€ 4.000 (no Scoperti/Franchigie)
Rimpatrio della salma	€ 4.000 (no Scoperti/Franchigie)
Indennità Sostitutiva	€ 150 giorno – massimo 50 giorni
PRE/POST Indennità Sostitutiva	120 giorni / 120 giorni (rimborso al 100%)
Ticket sulle prestazioni coperte	Rimborso al 100%
PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE	
<b>Alta Diagnostica</b>	
Massimale	€ 7.000
Condizioni	Scoperto 20%
<b>Visite specialistiche / Accertamenti / Analisi di laboratorio</b>	NON INCLUSO
Massimale	
Condizioni	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Assistenza infermieristica domiciliare</li> <li>- Fisioterapia (da malattia e infortunio), agopuntura, logopedia</li> <li>- Trattamenti fisioterapici o riabilitativi (malattia e infortuni)</li> <li>- Cure termali</li> <li>- Medicinali (non rimborsati SSN)</li> <li>- Psicoterapia solo da infortunio</li> <li>- Cure omeopatiche</li> </ul>	
<b>Tratt. fisioterapici e riabilitativi (da infortunio)</b>	NON INCLUSO
Massimale	
Condizioni	
<b>Cure Oncologiche in regime extraospedaliero</b>	
Massimale	€ 10.000
Condizioni	Rimborso al 100%
<b>Cure dentarie da infortunio</b>	
Massimale	€ 5.000
Condizioni	
<b>Cure dentarie da Malattia (escluse cure ortodontiche)</b>	NON INCLUSO
Massimale	
Condizioni	
<b>Lenti (escluse montature)</b>	NON INCLUSO
Massimale	
Condizioni	
<b>Protesi (acquisto e noleggio)</b>	NON INCLUSO
Massimale	
Condizioni	
Ticket sulle prestazioni coperte	Rimborso al 100%

<b>Premio per nucleo</b>	<b>€ 1.930</b>
<b>Premio per NAC (fino al 30 anno di età)</b>	<b>€ 579</b>

## Opzione – Medium Amministratori

PRESTAZIONI OSPEDALIERE	
<b>Ricovero con/senza intervento</b>	
<b>Day Hospital con/senza intervento, intervento ambulatoriale</b>	
Massimale	€ 300.000
Assistenza Diretta	€ 500.000
Assistenza Indiretta – a rimborso	Scoperto 20% minimo € 1.000 in caso di intervento ambulatoriale franchigia € 250 90 giorni / 90 giorni
PRE/POST	
<u>Submassimali</u>	
Parto Fisiologico	€ 5.000
Parto Cesareo / Aborto terapeutico	€ 10.000
Chirurgia refrattiva	€ 1.500 per occhio (no Scoperti/Franchigie)
Limite rette di degenza (solo fuori rete)	Nessun sottolimito
Accompagnatore	€ 80 giorno - max 50 giorni (no Scoperti/Franchigie)
Trasporto dell'Assicurato	€ 4.000 (no Scoperti/Franchigie)
Rimpatrio della salma	€ 4.000 (no Scoperti/Franchigie)
Indennità Sostitutiva	€ 150 giorno – massimo 50 giorni
PRE/POST Indennità Sostitutiva	120 giorni / 120 giorni (rimborso al 100%)
Ticket sulle prestazioni coperte	Rimborso al 100%
PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE	
<b>Alta Diagnostica</b>	
Massimale	€ 8.000
Condizioni	Scoperto 20%
<b>Visite specialistiche / Accertamenti / Analisi di laboratorio</b>	
Massimale	€ 2.500
Condizioni	Scoperto 20% - minimo € 50
- Assistenza infermieristica domiciliare	€ 50 giorno – massimo € 1.500
- Fisioterapia (da malattia e infortunio), agopuntura, logopedia	NON INCLUSO
- Trattamenti fisioterapici o riabilitativi (malattia e infortuni)	€ 2.000
- Cure termali	€ 60 giorno – massimo 20 giorni
- Medicinali (non rimborsati SSN)	€ 1.000
- Psicoterapia solo da infortunio	€80 seduta – massimo € 1.600
- Cure omeopatiche	€ 500
<b>Tratt. fisioterapici e riabilitativi (da infortunio)</b>	NON INCLUSO
Massimale	
Condizioni	
<b>Cure Oncologiche in regime extraospedaliero</b>	
Massimale	€ 10.000
Condizioni	Rimborso al 100%
<b>Cure dentarie da infortunio</b>	
Massimale	€ 5.000
Condizioni	
<b>Cure dentarie da Malattia</b> (escluse cure ortodontiche)	NON INCLUSO
Massimale	
Condizioni	
<b>Lenti (escluse montature)</b>	NON INCLUSO
Massimale	
Condizioni	
<b>Protesi (acquisto e noleggio)</b>	
Massimale	€ 3.000
Condizioni	Rimborso al 100%
Ticket sulle prestazioni coperte	Rimborso al 100%

<b>Premio per nucleo</b>	<b>€ 3.332</b>
<b>Premio per NAC (fino al 30 anno di età)</b>	<b>€ 998</b>

## Opzione – Full Amministratori

PRESTAZIONI OSPEDALIERE	
<b>Ricovero con/senza intervento</b>	
<b>Day Hospital con/senza intervento, intervento ambulatoriale</b>	
Massimale	€ 300.000
Assistenza Diretta	€ 500.000
Assistenza Indiretta – a rimborso	Scoperto 20% minimo € 1.000 in caso di intervento ambulatoriale franchigia € 250 90 giorni / 90 giorni
PRE/POST	
<u>Submassimali</u>	
Parto Fisiologico	€ 5.000
Parto Cesareo / Aborto terapeutico	€ 10.000
Chirurgia refrattiva	€ 1.500 per occhio (no Scoperti/Franchigie)
Limite rette di degenza (solo fuori rete)	Nessun sottolimito
Accompagnatore	€ 80 giorno - max 50 giorni (no Scoperti/Franchigie)
Trasporto dell'Assicurato	€ 4.000 (no Scoperti/Franchigie)
Rimpatrio della salma	€ 4.000 (no Scoperti/Franchigie)
Indennità Sostitutiva	€ 150 giorno – massimo 50 giorni
PRE/POST Indennità Sostitutiva	120 giorni / 120 giorni (rimborso al 100%)
Ticket sulle prestazioni coperte	Rimborso al 100%
PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE	
<b>Alta Diagnostica</b>	
Massimale	€ 8.000
Condizioni	Scoperto 20%
<b>Visite specialistiche / Accertamenti / Analisi di laboratorio</b>	
Massimale	€ 2.500
Condizioni	Scoperto 20% - minimo € 50
- Assistenza infermieristica domiciliare	€ 50 giorno – massimo € 1.500
- Fisioterapia (da malattia e infortunio), agopuntura, logopedia	NON INCLUSO
- Trattamenti fisioterapici o riabilitativi (malattia e infortuni)	€ 2.000
- Cure termali	€ 60 giorno – massimo 20 giorni
- Medicinali (non rimborsati SSN)	€ 1.000
- Psicoterapia solo da infortunio	€80 seduta – massimo € 1.600
- Cure omeopatiche	€ 500
<b>Tratt. fisioterapici e riabilitativi (da infortunio)</b>	NON INCLUSO
Massimale	
Condizioni	
<b>Cure Oncologiche in regime extraospedaliero</b>	
Massimale	€ 10.000
Condizioni	Rimborso al 100%
<b>Cure dentarie da infortunio</b>	
Massimale	€ 5.000
Condizioni	
<b>Cure dentarie da Malattia (escluse cure ortodontiche)</b>	Si ortodontiche
Massimale	€ 1.250
Condizioni	Scoperto 20% - minimo € 100
<b>Lenti (escluse montature)</b>	
Massimale	a persona € 200
Condizioni	Franchigia € 50
<b>Protesi (acquisto e noleggio)</b>	
Massimale	€ 3.000
Condizioni	Rimborso al 100%
Ticket sulle prestazioni coperte	Rimborso al 100%

<b>Premio per nucleo</b>	<b>€ 4.964</b>
<b>Premio per NAC (fino al 30 anno di età)</b>	<b>€ 1.490</b>