

Opzione - Base Grandi Interventi

PRESTAZIONI OSPEDALIERE	
Ricovero con/senza intervento Day Hospital cin/senza intervento, intervento ambulatoriale <div style="text-align: right;"> Massimale € 100.000 Assistenza Diretta rimborso al 100% Assistenza Indiretta – a rimborso Scoperto 20% minimo € 1.000 </div> PRE/POST 90 giorni / 90 giorni <u>Submassimali</u> <div style="text-align: right;"> Parto Fisiologico NON INCLUSO Parto Cesareo / Aborto terapeutico NON INCLUSO </div> Chirurgia refrattiva € 1.000 per occhio (no Scoperti/Franchigie) Limite rette di degenza (solo fuori rete) € 250	
Accompagnatore	€ 50 giorno - max 50 giorni (no Scoperti/Franchigie)
Trasporto dell'Assicurato	€ 1.000 (no Scoperti/Franchigie)
Rimpatrio della salma	€ 1.000 (no Scoperti/Franchigie)
Indennità Sostitutiva	€ 75 giorno - massimo 50 giorni
PRE/POST Indennità Sostitutiva	90 giorni / 90 giorni (rimborso al 100%)
Ticket sulle prestazioni coperte	Rimborso al 100%
PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE	
Alta Diagnostica Massimale € 1.000 Condizioni Scoperto 20%	
Visite specialistiche / Accertamenti / Analisi di laboratorio Massimale € 250 Condizioni Scoperto 20% minimo € 50 <ul style="list-style-type: none"> - Assistenza infermieristica domiciliare NON INCLUSO - Fisioterapia (da malattia e infortunio), agopuntura, logopedia NON INCLUSO - Trattamenti fisioterapici o riabilitativi (malattia e infortuni) NON INCLUSO - Cure termali NON INCLUSO - Medicinali (non rimborsati SSN) NON INCLUSO - Psicoterapia solo da infortunio NON INCLUSO - Cure omeopatiche NON INCLUSO 	
Tratt. fisioterapici e riabilitativi (da infortunio) Massimale Condizioni NON INCLUSO	
Cure Oncologiche in regime extraospedaliero Massimale € 10.000 Condizioni Rimborso al 100%	
Cure dentarie da infortunio Massimale € 2.000 Condizioni	
Cure dentarie da Malattia (escluse cure ortodontiche) Massimale € 200 Condizioni Scoperto 20% minimo € 100	
Lenti (escluse montature) Massimale Condizioni NON INCLUSO	
Protesi (acquisto e noleggio) Massimale Condizioni NON INCLUSO	
Ticket sulle prestazioni coperte	Rimborso al 100%

Premio per single	€ 256
Premio per nucleo	€ 579
Premio per NAC (fino al 30 anno di età)	€ 231

Opzione – Completa 100

PRESTAZIONI OSPEDALIERE

Ricovero con/senza intervento	
Day Hospital cin/senza intervento, intervento ambulatoriale	
Massimale	€ 100.000
Assistenza Diretta	Franchigia fisso € 500
Assistenza Indiretta – a rimborso	Scoperto 20% minimo € 1.000
PRE/POST	90 giorni / 90 giorni
<u>Submassimali</u>	
Parto Fisiologico	€ 1.000
Parto Cesareo / Aborto terapeutico	€ 2.000
Chirurgia refrattiva	€ 1.000 per occhio (no Scoperti/Franchigie)
Limite rette di degenza (solo fuori rete)	€ 250
Accompagnatore	€ 50 giorno - max 50 giorni (no Scoperti/Franchigie)
Trasporto dell'Assicurato	€ 1.000 (no Scoperti/Franchigie)
Rimpatrio della salma	€ 1.000 (no Scoperti/Franchigie)
Indennità Sostitutiva	€ 75 giorno – massimo 50 giorni – Day Hospital 50%
PRE/POST Indennità Sostitutiva	90 giorni / 90 giorni (rimborso al 100%)
Ticket sulle prestazioni coperte	Rimborso al 100%

PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE

Alta Diagnostica	
Massimale	€ 2.000
Condizioni	Scoperto 20%
Visite specialistiche / Accertamenti / Analisi di laboratorio	
Massimale	€ 500
Condizioni	Scoperto 20% minimo € 50
- Assistenza infermieristica domiciliare	NON INCLUSO
- Fisioterapia (da malattia e infortunio), agopuntura, logopedia	NON INCLUSO
- Trattamenti fisioterapici o riabilitativi (malattia e infortuni)	NON INCLUSO
- Cure termali	NON INCLUSO
- Medicinali (non rimborsati SSN)	NON INCLUSO
- Psicoterapia solo da infortunio	NON INCLUSO
- Cure omeopatiche	NON INCLUSO
Tratt. fisioterapici e riabilitativi (da infortunio)	NON INCLUSO
Massimale	
Condizioni	
Cure Oncologiche in regime extraospedaliero	
Massimale	€ 10.000
Condizioni	Rimborso al 100%
Cure dentarie da infortunio	
Massimale	€ 2.000
Condizioni	
Cure dentarie da Malattia (escluse cure ortodontiche)	
Massimale	€ 200
Condizioni	Scoperto 20% minimo € 100
Lenti (escluse montature)	NON INCLUSO
Massimale	
Condizioni	
Protesi (acquisto e noleggio)	NON INCLUSO
Massimale	
Condizioni	
Ticket sulle prestazioni coperte	Rimborso al 100%

Premio per single	€ 410
Premio per nucleo	€ 962
Premio per NAC (fino al 30 anno di età)	€ 384

Opzione – Completa 150

PRESTAZIONI OSPEDALIERE

Ricovero con/senza intervento	
Day Hospital cin/senza intervento, intervento ambulatoriale	
Massimale	€ 150.000
Assistenza Diretta	Franchigia fisso € 500
Assistenza Indiretta – a rimborso	Scoperto 20% minimo € 1.000
PRE/POST	90 giorni / 90 giorni
<u>Submassimali</u>	
Parto Fisiologico	€ 2.000
Parto Cesareo / Aborto terapeutico	€ 3.000
Chirurgia refrattiva	€ 1.000 per occhio (no Scoperti/Franchigie)
Limite rette di degenza (solo fuori rete)	€ 300
Accompagnatore	€ 50 giorno - max 50 giorni (no Scoperti/Franchigie)
Trasporto dell'Assicurato	€ 1.500 (no Scoperti/Franchigie)
Rimpatrio della salma	€ 1.500 (no Scoperti/Franchigie)
Indennità Sostitutiva	€ 100 giorno – massimo 50 giorni – Day Hospital 50%
PRE/POST Indennità Sostitutiva	90 giorni / 90 giorni (rimborso al 100%)
Ticket sulle prestazioni coperte	Rimborso al 100%

PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE

Alta Diagnostica	
Massimale	€ 3.000
Condizioni	Scoperto 20%
Visite specialistiche / Accertamenti / Analisi di laboratorio	
Massimale	€ 1.000
Condizioni	Scoperto 20% minimo € 50
- Assistenza infermieristica domiciliare	€ 40 giorno – massimo € 600
- Fisioterapia (da malattia e infortunio), agopuntura, logopedia	NON INCLUSO
- Trattamenti fisioterapici o riabilitativi (malattia e infortuni)	NON INCLUSO
- Cure termali	NON INCLUSO
- Medicinali (non rimborsati SSN)	NON INCLUSO
- Psicoterapia solo da infortunio	NON INCLUSO
- Cure omeopatiche	NON INCLUSO
Tratt. fisioterapici e riabilitativi (da infortunio)	
Massimale	€ 1.000
Condizioni	
Cure Oncologiche in regime extraospedaliero	
Massimale	€ 10.000
Condizioni	Rimborso al 100%
Cure dentarie da infortunio	
Massimale	€ 3.000
Condizioni	
Cure dentarie da Malattia (escluse cure ortodontiche)	
Massimale	€ 500
Condizioni	Scoperto 20% minimo € 100
Lenti (escluse montature)	NON INCLUSO
Massimale	
Condizioni	
Protesi (acquisto e noleggio)	NON INCLUSO
Massimale	
Condizioni	
Ticket sulle prestazioni coperte	Rimborso al 100%

Premio per single	€ 614
Premio per nucleo	€ 1.341
Premio per NAC (fino al 30 anno di età)	€ 538

Opzione – Completa 200

PRESTAZIONI OSPEDALIERE

Ricovero con/senza intervento	
Day Hospital cin/senza intervento, intervento ambulatoriale	
Massimale	€ 200.000
Assistenza Diretta	Franchigia fisso € 500
Assistenza Indiretta – a rimborso	Scoperto 20% minimo € 1.000
PRE/POST	90 giorni / 90 giorni
<u>Submassimali</u>	
Parto Fisiologico	€ 3.000
Parto Cesareo / Aborto terapeutico	€ 4.000
Chirurgia refrattiva	€ 1.000 per occhio (no Scoperti/Franchigie)
Limite rette di degenza (solo fuori rete)	€ 350
Accompagnatore	€ 50 giorno - max 50 giorni (no Scoperti/Franchigie)
Trasporto dell'Assicurato	€ 2.000 (no Scoperti/Franchigie)
Rimpatrio della salma	€ 2.000 (no Scoperti/Franchigie)
Indennità Sostitutiva	€ 125 giorno – massimo 50 giorni – Day Hospital 50%
PRE/POST Indennità Sostitutiva	90 giorni / 90 giorni (rimborso al 100%)
Ticket sulle prestazioni coperte	Rimborso al 100%

PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE

Alta Diagnostica	
Massimale	€ 4.000
Condizioni	Scoperto 20%
Visite specialistiche / Accertamenti / Analisi di laboratorio	
Massimale	€ 1.500
Condizioni	Scoperto 20% minimo € 50
- Assistenza infermieristica domiciliare	€ 40 giorno – massimo € 600
- Fisioterapia (da malattia e infortunio), agopuntura, logopedia	NON INCLUSO
- Trattamenti fisioterapici o riabilitativi (malattia e infortuni)	NON INCLUSO
- Cure termali	NON INCLUSO
- Medicinali (non rimborsati SSN)	NON INCLUSO
- Psicoterapia solo da infortunio	NON INCLUSO
- Cure omeopatiche	NON INCLUSO
Tratt. fisioterapici e riabilitativi (da infortunio)	
Massimale	€ 1.500
Condizioni	
Cure Oncologiche in regime extraospedaliero	
Massimale	€ 10.000
Condizioni	Rimborso al 100%
Cure dentarie da infortunio	
Massimale	€ 4.000
Condizioni	
Cure dentarie da Malattia (escluse cure ortodontiche)	
Massimale	€ 750
Condizioni	Scoperto 20% minimo € 100
Lenti (escluse montature)	NON INCLUSO
Massimale	
Condizioni	
Protesi (acquisto e noleggio)	NON INCLUSO
Massimale	
Condizioni	
Ticket sulle prestazioni coperte	Rimborso al 100%

Premio per single	€ 819
Premio per nucleo	€ 1.658
Premio per NAC (fino al 30 anno di età)	€ 667

Opzione – Completa 250

PRESTAZIONI OSPEDALIERE

Ricovero con/senza intervento	
Day Hospital cin/senza intervento, intervento ambulatoriale	
Massimale	€ 250.000
Assistenza Diretta	Rimborso al 100%
Assistenza Indiretta – a rimborso	Scoperto 20% minimo € 1.000
PRE/POST	90 giorni / 90 giorni
<u>Submassimali</u>	
Parto Fisiologico	€ 4.000
Parto Cesareo / Aborto terapeutico	€ 5.000
Chirurgia refrattiva	€ 1.500 per occhio (no Scoperti/Franchigie)
Limite rette di degenza (solo fuori rete)	€ 400
Accompagnatore	€ 80 giorno - max 50 giorni (no Scoperti/Franchigie)
Trasporto dell'Assicurato	€ 2.500 (no Scoperti/Franchigie)
Rimpatrio della salma	€ 2.500 (no Scoperti/Franchigie)
Indennità Sostitutiva	€ 150 giorno – massimo 50 giorni – Day Hospital 50%
PRE/POST Indennità Sostitutiva	90 giorni / 90 giorni (rimborso al 100%)
Ticket sulle prestazioni coperte	Rimborso al 100%

PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE

Alta Diagnostica	
Massimale	€ 5.000
Condizioni	Scoperto 20%
Visite specialistiche / Accertamenti / Analisi di laboratorio	
Massimale	€ 2.000
Condizioni	Scoperto 20% minimo € 50
- Assistenza infermieristica domiciliare	€ 40 giorno – massimo € 600
- Fisioterapia (da malattia e infortunio), agopuntura, logopedia	NON INCLUSO
- Trattamenti fisioterapici o riabilitativi (malattia e infortuni)	NON INCLUSO
- Cure termali	NON INCLUSO
- Medicinali (non rimborsati SSN)	NON INCLUSO
- Psicoterapia solo da infortunio	NON INCLUSO
- Cure omeopatiche	NON INCLUSO
Tratt. fisioterapici e riabilitativi (da infortunio)	
Massimale	€ 2.000
Condizioni	
Cure Oncologiche in regime extraospedaliero	
Massimale	€ 10.000
Condizioni	Rimborso al 100%
Cure dentarie da infortunio	
Massimale	€ 5.000
Condizioni	
Cure dentarie da Malattia (escluse cure ortodontiche)	
Massimale	€ 1.000
Condizioni	Scoperto 20% minimo € 100
Lenti (escluse montature)	NON INCLUSO
Massimale	
Condizioni	
Protesi (acquisto e noleggio)	NON INCLUSO
Massimale	
Condizioni	
Ticket sulle prestazioni coperte	Rimborso al 100%

Premio per single	€ 1.024
Premio per nucleo	€ 1.976
Premio per NAC (fino al 30 anno di età)	€ 790