

Opzioni Dirigenti Coperture integrative		Opzione 1	
Premi annui lordi (inclusi 2.5% imposta malattia) - Integrative	Premio per single		€ 1.174,43
	Premio per nucleo		€ 1.677,69
	Premio aggiuntivo per ogni figlio fiscalmente non a carico purché convivente (fino al 26 anno di età)		€ 619,50
PRESTAZIONI OSPEDALIERE			
Ricovero con/senza intervento			
Day Hospital con/senza interv., Intervento Amb.			
Massimale			€ 300.000
			Massimale in rete: € 500,000
Condizioni			da integrativa
PRE/POST			90/90 da integrativa
<u>Submassimali</u>			
	Terapie		€ 5.000
	Parto Fisiologico		€ 3.000
	Parto Cesareo / Aborto terapeutico		€ 6.000
	Chirurgia refrattiva		€ 1,500 per occhio
Rette di degenza			Nessun sottolimito
Accompagnatore			€ 75 giorno - max. 50 gg
Trasporto dell'assicurato			€ 3.000
Rimpatrio della salma			€ 3.000
Indennità Sostitutiva			€ 120 giorno - max. 100 gg
PRE/POST Sostitutiva			90/90 da integrativa
Ticket sulle prestazioni coperte			100%
PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE			
Alta Diagnostica			
Massimale			€ 8.000
Condizioni			da integrativa
Visite specialistiche / Accertamenti/Analisi di laboratorio			
Massimale			€ 3.000
Condizioni			da integrativa
- Assistenza infermieristica domiciliare (submassimale)			€ 50 giorno - max. € 1,000
- fisioterapia	}		nell'ambito del massimale € 3,000 sopra indicato
- agopuntura			
- logopedia			
Tratt. fisioterapici ed riabilitativi (da infortunio)			
Massimale			€ 2.500
Condizioni			
Lenti/occhiali		NON INCLUSO	
Massimale			
Condizioni			
Prevenzione dentaria		1 ablazione all'anno/nucleo (incl. visita) in rete membri del nucl. fam. possono beneficiare di tariffa agevolate	
Cure dentarie da infortunio			
Massimale			€ 4.000
Condizioni			
Cure dentarie da malattia			
Massimale			€ 1.500
Condizioni			da integrativa
Ticket sulle prestazioni coperte			100%

Coperture integrative Dirigenti

Qualora non diversamente indicato i massimali si intendono applicati per nucleo per anno.

In caso di richiesta di risarcimento per prestazioni non previste dai Fondi, ma indennizzabili a termini di polizza, l'Impresa darà corso al rimborso delle spese previa detrazione di uno scoperto del 30% fermi i limiti stabiliti per singola garanzia (non si applica per la prevenzione dentaria).

Opzioni Dirigenti Coperture integrative		Opzione 2
Premi annui lordi (inclusi 2.5% imposta malattia) - Integrative	Premio per single	€ 1.356,50
	Premio per nucleo	€ 1.937,88
	Premio aggiuntivo per ogni figlio fiscalmente non a carico purché convivente (fino al 26 anno di età)	€ 708,33
PRESTAZIONI OSPEDALIERE		
Ricovero con/senza intervento		
Day Hospital con/senza interv., Intervento Amb.		
Massimale		€ 500.000
		Massimale in rete: € 1,000,000
Condizioni		da integrativa
PRE/POST		120/120 da integrativa
<u>Submassimali</u>		
	Terapie	€ 5.000
	Parto Fisiologico	€ 5.000
	Parto Cesareo / Aborto terapeutico	€ 8.000
	Chirurgia refrattiva	€ 1,500 per occhio
Rette di degenza		Nessun sottolimito
Accompagnatore		€ 100 giorno - max. 50 gg
Trasporto dell'assicurato		€ 3.000
Rimpatrio della salma		€ 3.000
Indennità Sostitutiva		€ 150 giorno - max. 100 gg
PRE/POST Sostitutiva		120/120 da integrativa
Ticket sulle prestazioni coperte		100%
PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE		
Alta Diagnostica		
Massimale		€ 10.000
Condizioni		da integrativa
Visite specialistiche / Accertamenti/Analisi di laboratorio		
Massimale		€ 4.000
Condizioni		da integrativa
- Assistenza infermieristica domiciliare (submassimale)		€ 50 giorno - max. € 1.000
- fisioterapia	}	nell'ambito del massimale € 4.000 sopra indicato
- agopuntura		
- logopedia		
Tratt. fisioterapici ed riabilitativi (da infortunio)		
Massimale		€ 2.500
Condizioni		
Lenti/occhiali		
Massimale		400
Condizioni		da integrativa
Prevenzione dentaria		
		1 ablazione all'anno/nucleo (incl. visita) in rete membri del nucl. fam. possono beneficiare di tariffa agevolate
Cure dentarie da infortunio		
Massimale		€ 4.000
Condizioni		
Cure dentarie da malattia		
Massimale		€ 2.000
Condizioni		da integrativa
Ticket sulle prestazioni coperte		
		100%

Coperture integrative Dirigenti

Qualora non diversamente indicato i massimali si intendono applicati per nucleo per anno.

In caso di richiesta di risarcimento per prestazioni non previste dai Fondi, ma indennizzabili a termini di polizza, l'Impresa darà corso al rimborso delle spese previa detrazione di uno scoperto del 30% fermi i limiti stabiliti per singola garanzia (non si applica per la prevenzione dentaria).

Opzioni Dirigenti e Keymen Coperture complete		Opzione 1
Premi annui lordi (inclusi 2.5% imposta malattia) - Complete	Premio per single	€ 2.025,66
	Premio per nucleo	€ 2.893,80
	Premio aggiuntivo per ogni figlio fiscalmente non a carico purché convivente (fino al 26 anno di età)	€ 1.053,26
PRESTAZIONI OSPEDALIERE		
Ricovero con/senza intervento Day Hospital con/senza interv., Intervento Amb. Massimale		€ 500.000 Massimale in rete: € 1,000,000
	In rete	rimborso a 100%
	Fuori rete	scoperto 10% - minimo €500
PRE/POST Submassimali		100/100 gg.
	Terapie	€ 5,000 (no scoperti/franchigie)
	Parto Fisiologico	€5,000 (no scoperti/franchigie)
	Parto Cesareo / Aborto terapeutico	€10,000 (no scoperti/franchigie)
	Chirurgia refrattiva	€1,500 per occhio (no scoperti/franchigie)
Rette di degenza		Nessun sottolimito
Accompagnatore		€ 100 giorno - max. 40 gg
Trasporto dell'assicurato		€3,000(no scoperti/franchigie)
Rimpatrio della salma		€3,000 (no scoperti/franchigie)
Indennità Sostitutiva		€ 150 giorno - max. 100 gg
PRE/POST Sostitutiva		100/100 (100%)
Ticket sulle prestazioni coperte		100%
PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE		
Alta Diagnostica		
Massimale		€ 8.000
Condizioni		scoperto 20% min. € 50
Visite Specialistiche, Accertamenti Diagnostici/Analisi di laboratorio		
Massimale		€ 3.000
Condizioni		scoperto 20% min. € 50
- Medicinali (sub-massimale)		€ 250
- Assistenza Infermieristica Domiciliare (sub-massimale)		€ 50 giorno, max. € 1,500
- fisioterapia	}	nell'ambito del massimale € 3,000 sopra indicato
- agopuntura		
- logopedia		
Tratt. fisioterapici ed riabilitativi (da infortunio)		
Massimale		€ 2.500
Condizioni		
Lenti/occhiali		
Massimale		€ 500
Condizioni		franchigia €50
Prevenzione dentaria		1 ablazione all'anno/nucleo (incl. visita) in rete membri del nucl. fam. possono beneficiare di tariffa agevolate
Cure dentarie da infortunio		
Massimale		€ 4.000
Condizioni		
Cure dentarie da malattia		
Massimale		€ 2.500
Condizioni		scoperto 20%, min. € 150
Ticket sulle prestazioni coperte		100%