

Opzioni Quadri		Opzione 1
Coperture Complete/Integrative		
Premi annui lordi (inclusi 2.5% imposta malattia) - Complete	Premio per single	€ 634,52
	Premio per nucleo	€ 906,47
	Premio addizionale per ogni figlio fiscalmente non a carico purché convivente (fino al 26 anno di età)	€ 403,20
Premi annui lordi (inclusi 2.5% imposta malattia) - Integrative	Premio per single	€ 545,69
	Premio per nucleo	€ 779,52
	Premio addizionale per ogni figlio fiscalmente non a carico purché convivente (fino al 26 anno di età)	€ 346,82
PRESTAZIONI OSPEDALIERE		
Ricovero con/senza intervento Day Hospital con/senza interv., Intervento Amb. Massimale		€ 100.000
	In rete	rimborso a 100%
	Fuori rete	scoperto 20% max. € 5,000 90/90
PRE/POST Submassimali		
	Terapie	€ 5,000 (no scoperti/franchigie)
	Parto Fisiologico	€ 2,500 (no scoperti/franchigie)
	Parto Cesareo / Aborto terapeutico	€ 5,000 (no scoperti/franchigie)
	Chirurgia refrattiva	€ 1,000 per occhio (no scoperti/franchigie)
Limite rette di degenza (solo fuori rete)		€ 350
Accompagnatore		€ 35 giorno - max. 50 gg (no scoperti/franchigie)
Trasporto dell'assicurato		€ 3,000 (no scoperti/franchigie)
Rimpatrio della salma		€ 3,000 (no scoperti/franchigie)
Indennità Sostitutiva		€ 100 giorno - max. 80 gg
PRE/POST Sostitutiva		90/90 gg (100%)
Ticket sulle prestazioni coperte		100%
PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE		
Alta Diagnostica		
Massimale		€ 4.000
Condizioni		scoperto 20% min. € 50
Visite specialistiche / Accertamenti/ Analisi di laboratorio		
Massimale		NON INCLUSO
Condizioni		
- Assistenza infermieristica domiciliare		€ 40 giorno, max. € 800
Tratt. fisioterapici ed riabilitativi (da infortunio)		
Massimale		€ 1.500
Condizioni		
Lenti/occhiali		
Massimale		NON INCLUSO
Condizioni		
Cure dentarie da infortunio		
Massimale		€ 4.000
Condizioni		
Prevenzione dentaria		
		1 ablazione all'anno/nucleo (incl. visita) in rete
		membri del nucl. fam. possono beneficiare di tariffa agevolate
Cure dentarie da malattia		
Massimale		€ 500
Condizioni		scoperto 20%, min. €150
Ticket sulle prestazioni coperte		100%

Si distinguono i seguenti casi:

Copertura Integrativa per il solo quadro/funziario e copertura completa per membri familiari
Qualora non diversamente indicato i massimali si intendono applicati per nucleo e per anno.
Per gli assicurati e le prestazioni non coperte dai Fondi, scoperti/franchigie si applicano per evento.

Copertura completa per quadro/funziario e membri familiari
Qualora non diversamente indicato i massimali si intendono applicati per nucleo per anno.
Scoperti/franchigie si applicano per evento.

Opzioni Quadri Coperture Complete/Integrative		Opzione 2	
Premi annui lordi (inclusi 2.5% imposta malattia) - Complete	Premio per single	€	1.094,52
	Premio per nucleo	€	1.563,56
	Premio addizionale per ogni figlio fiscalmente non a carico purché convivente (fino al 26 anno di età)	€	672,74
Premi annui lordi (inclusi 2.5% imposta malattia) - Integrative	Premio per single	€	941,22
	Premio per nucleo	€	1.344,63
	Premio addizionale per ogni figlio fiscalmente non a carico purché convivente (fino al 26 anno di età)	€	578,55
PRESTAZIONI OSPEDALIERE			
Ricovero con/senza intervento			
Day Hospital con/senza interv., Intervento Amb. Massimale		€	200.000
	In rete		rimborso a 100%
	Fuori rete		scoperto 20 % max.€ 5,000
PRE/POST			90/90
Submassimali			
	Terapie		€ 5,000 (no scoperti/franchigie)
	Parto Fisiologico		€ 3,000 (no scoperti/franchigie)
	Parto Cesareo / Aborto terapeutico		€ 7,000 (no scoperti/franchigie)
	Chirurgia refrattiva		€ 1,000 per occhio (no scoperti/franchigie)
Limite rette di degenza (solo fuori rete)			€ 350
Accompagnatore		€ 35 giorno - max. 50 gg (no scoperti/franchigie)	
Trasporto dell'assicurato		€ 3,000 (no scoperti/franchigie)	
Rimpatrio della salma		€ 3,000 (no scoperti/franchigie)	
Indennità Sostitutiva		€ 130 giorno - max. 80 gg.	
PRE/POST Sostitutiva		90/90 (100%)	
Ticket sulle prestazioni coperte			100%
PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE			
Alta Diagnostica			
Massimale		€	4.000
Condizioni			scoperto 20% min. € 50
Visite specialistiche / Accertamenti/ Analisi di laboratorio			
Massimale		€	1.500
Condizioni			scoperto 20% min. € 50
	- Assistenza infermieristica domiciliare		€ 40 giorno, max. € 800
Tratt. fisioterapici ed riabilitativi (da infortunio)			
Massimale		€	2.000
Condizioni			
Lenti/occhiali			
Massimale			NON INCLUSO
Condizioni			
Cure dentarie da infortunio			
Massimale		€	4.000
Condizioni			
Prevenzione dentaria			
			1 ablazione all'anno/nucleo (incl. visita) in rete
			membri del nucl. fam. possono beneficiare di tariffa agevolate
Cure dentarie da malattia			
Massimale		€	1.000
Condizioni			scoperto 20%, min. €150
Ticket sulle prestazioni coperte			100%

Si distinguono i seguenti casi:

Copertura Integrativa per il solo quadro/funziario e copertura completa per membri familiari
Qualora non diversamente indicato i massimali si intendono applicati per nucleo e per anno.
Per gli assicurati e le prestazioni non coperte dai Fondi, scoperti/franchigie si applicano per evento.

Copertura completa per quadro/funziario e membri familiari
Qualora non diversamente indicato i massimali si intendono applicati per nucleo per anno.
Scoperti/franchigie si applicano per evento.

Opzioni Quadri Coperture Complete/Integrative		Opzione 3	
Premi annui lordi (inclusi 2.5% imposta malattia) - Complete	Premio per single	€	1.325,21
	Premio per nucleo	€	1.893,05
	Premio addizionale per ogni figlio fiscalmente non a carico purché convivente (fino al 26 anno di età)	€	802,20
Premi annui lordi (inclusi 2.5% imposta malattia) - Integrative	Premio per single	€	1.139,67
	Premio per nucleo	€	1.628,03
	Premio addizionale per ogni figlio fiscalmente non a carico purché convivente (fino al 26 anno di età)	€	689,96
PRESTAZIONI OSPEDALIERE			
Ricovero con/senza intervento			
Day Hospital con/senza interv., Intervento Amb. Massimale		€	300.000
	In rete		rimborso a 100%
	Fuori rete		scoperto 20 % max. € 5,000
PRE/POST			100/100
Submassimali	Terapie	€	5,000 (no scoperti/franchigie)
	Parto Fisiologico	€	3,500 (no scoperti/franchigie)
	Parto Cesareo / Aborto terapeutico	€	7,500 (no scoperti/franchigie)
	Chirurgia refrattiva	€	1,000 per occhio (no scoperti/franchigie)
Limite rette di degenza (solo fuori rete)		€	400
Accompagnatore		€	40 giorno - max. 50 gg (no scoperti/franchigie)
Trasporto dell'assicurato		€	3,000 (no scoperti/franchigie)
Rimpatrio della salma		€	3,000 (no scoperti/franchigie)
Indennità Sostitutiva		€	140 giorno - max. 90 gg.
PRE/POST Sostitutiva			100/100 (100%)
Ticket sulle prestazioni coperte			100%
PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE			
Alta Diagnostica			
Massimale		€	7.000
Condizioni			scoperto 20% min. € 50
Visite specialistiche / Accertamenti/ Analisi di laboratorio			
Massimale		€	2.000
Condizioni			scoperto 15% min. € 40
	- Assistenza infermieristica domiciliare	€	40 giorno, max. € 800
Tratt. fisioterapici ed riabilitativi (da infortunio)			
Massimale		€	2.000
Condizioni			
Lenti/occhiali			
Massimale			200
Condizioni			Franchigia € 50
Cure dentarie da infortunio			
Massimale		€	4.000
Condizioni			
Prevenzione dentaria			
			1 ablazione all'anno/nucleo (incl. visita) in rete
			membri del nucl. fam. possono beneficiare di tariffa agevolate
Cure dentarie da malattia			
Massimale		€	1.500
Condizioni			scoperto 20%, min. €150
Ticket sulle prestazioni coperte			100%

Si distinguono i seguenti casi:

Copertura Integrativa per il solo quadro/funziario e copertura completa per membri familiari
Qualora non diversamente indicato i massimali si intendono applicati per nucleo e per anno.
Per gli assicurati e le prestazioni non coperte dai Fondi, scoperti/franchigie si applicano per evento.

Copertura completa per quadro/funziario e membri familiari
Qualora non diversamente indicato i massimali si intendono applicati per nucleo per anno.
Scoperti/franchigie si applicano per evento.

Opzioni Quadri Coperture Complete/Integrative		Opzione 4	
Premi annui lordi (inclusi 2.5% imposta malattia) - Complete	Premio per single	€	1.462,02
	Premio per nucleo	€	2.088,66
	Premio addizionale per ogni figlio fiscalmente non a carico purché convivente (fino al 26 anno di età)	€	877,07
Premi annui lordi (inclusi 2.5% imposta malattia) - Integrative	Premio per single	€	1.257,38
	Premio per nucleo	€	1.796,24
	Premio addizionale per ogni figlio fiscalmente non a carico purché convivente (fino al 26 anno di età)	€	754,22
PRESTAZIONI OSPEDALIERE			
Ricovero con/senza intervento		€	300.000
Day Hospital con/senza interv., Intervento Amb. Massimale		Massimale in rete: € 500,000	
	In rete		rimborso a 100%
	Fuori rete		scoperto 20 % max. € 5,000
PRE/POST			100/100
Submassimali	Terapie	€	5,000 (no scoperti/franchigie)
	Parto Fisiologico	€	4,000 (no scoperti/franchigie)
	Parto Cesareo / Aborto terapeutico	€	8,000 (no scoperti/franchigie)
	Chirurgia refrattiva	€	1,500 per occhio (no scoperti/franchigie)
Limite rette di degenza (solo fuori rete)		€	500
Accompagnatore		€	50 giorno - max. 50 gg (no scoperti/franchigie)
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/ Analisi di laboratorio			
Massimale		€	2.500
Condizioni			scoperto 15% min. € 40
	- Assistenza infermieristica domiciliare	€	40 giorno, max. € 800
Tratt. fisioterapici ed riabilitativi (da infortunio)			
Massimale		€	2.500
Condizioni			
Lenti/occhiali			
Massimale			300
Condizioni			Franchigia € 50
Cure dentarie da infortunio			
Massimale		€	4.000
Condizioni			
Prevenzione dentaria			
			1 ablazione all'anno/nucleo (incl. visita) in rete
			membri del nucl. fam. possono beneficiare di tariffa agevolate
Cure dentarie da malattia			
Massimale		€	2.000
Condizioni			scoperto 20%, min. €150
Ticket sulle prestazioni coperte			100%

Si distinguono i seguenti casi:

Copertura Integrativa per il solo quadro/funziario e copertura completa per membri familiari
Qualora non diversamente indicato i massimali si intendono applicati per nucleo e per anno.
Per gli assicurati e le prestazioni non coperte dai Fondi, scoperti/franchigie si applicano per evento.

Copertura completa per quadro/funziario e membri familiari
Qualora non diversamente indicato i massimali si intendono applicati per nucleo per anno.
Scoperti/franchigie si applicano per evento.