



**OFFERTA BASE+VISITE SPECIALISTICHE ED ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI**

<b>Persone per cui opera il Piano</b>	<b>Contributo annuo comprensivo di quota associativa di € 15</b>
Solo Iscritto	<b>€ 1.219,00</b>
Iscritto + Coniuge/Convivente	<b>€ 2.248,00</b>
Iscritto + Coniuge/Convivente + 1 figlio	<b>€ 2.642,00</b>
Iscritto + Coniuge/Convivente + 2 figli od oltre	<b>€ 3.136,00</b>

<b>Cognome e Nome</b>	<b>Luogo/data nascita</b>	<b>Parentela</b>	<b>Codice fiscale</b>
		Titolare iscritto	
		Coniuge/convivente "more uxorio"	
		Figlio /a	
		Figlio /a	
		Figlio /a	
		Figlio/a	
<b>Importo totale comprensivo di quota associativa</b>		<b>€ .....</b>	

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

il Socio/Titolare deve provvedere al pagamento dei contributi come sopra ti mediante:

**Bonifico Bancario a: FASCO SMS**  
**Codice Iban: IT 62 E 0538 70320 70000 3501 1898**

Nella causale dovrà riportare:

- Cognome e Nome dell'iscritto/titolare;
- Nome Convenzione: Convenzione Assicurativa "Iscritti CRAL-AELA Gruppo Unipol"



## SCHEMA DI ADESIONE AL FONDO FASCO SMS

### COMPILARE I CAM

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ chiedo di aderire a Fasco SMS avendo preso visione dello Statuto e accettandolo in tutte le Sue parti.

Dichiaro di essere consapevole degli adempimenti contributivi che discendono dall'iscrizione al Fondo e dalla Convenzione Assicurativa sottoscritta e mi impegno a versarli a pena di cancellazione della mia adesione.

Dichiaro di aver letto l'informativa sul retro della presente scheda ai sensi dell'articolo 13 del D L.gs. 30 giugno 2003

n. 196 e di prestare il consenso al trattamento dei miei dati personali, anche di natura sensibile, per le finalità ivi enunciate, compresa la comunicazione dei dati alla Compagnia assicurativa che materialmente erogherà la prestazione assistenziale, come da piano sottoscritto.

FIRMA per il consenso al trattamento dei dati personali (comuni e sensibili) \_\_\_\_\_.

### DATI ANAGRAFICI

Nominativo \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### LUOGO, DATA E FIRMA

LUOGO E DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Informativa al cliente sull'uso dei tuoi dati personali e dei tuoi diritti

Gentile Cliente, ai sensi dell' Art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche "il Regolamento"), ti informiamo che, per fornirti i nostri prodotti e/o servizi assicurativi, eventualmente anche a favore dei tuoi familiari assicurati, UniSalute S.p.A. ha la necessità di utilizzare alcuni dati che ti riguardano e che riguardano i tuoi familiari e conviventi, per le finalità e nei termini di seguito indicati.

### QUALI DATI RACCOGLIAMO

Si tratta di dati personali (come, ad esempio, nome, cognome, data di nascita, indirizzo di residenza, recapito telefonico e di posta elettronica), che tu stesso o altri soggetti<sup>1</sup> ci fornite, indispensabili per fornirti i citati servizi e/o prodotti assicurativi.

Il conferimento di questi dati è necessario per il perfezionamento del contratto assicurativo e per la sua gestione ed esecuzione<sup>2</sup>, e in alcuni casi è obbligatorio per legge, regolamento, normativa comunitaria o in base alle disposizioni impartite da soggetti pubblici quali l'Autorità Giudiziaria o le Autorità di vigilanza<sup>3</sup>. In assenza di tali dati non

saremmo in grado di fornirti correttamente le prestazioni richieste; il rilascio facoltativo di alcuni dati ulteriori relativi a tuoi recapiti (recapiti telefonici e indirizzo di posta elettronica) può inoltre risultare utile per agevolare l'invio di avvisi e comunicazioni di servizio.

Se deciderai di registrarti all' "Area riservata" del nostro sito internet e/o di scaricare la nostra App UniSalute per dispositivi mobili utilizzeremo questi dati anche per identificarti come nostro assicurato e per fornirti i servizi previsti dalla tua polizza ed inviarti le comunicazioni necessarie alla gestione delle prestazioni garantite. Il conferimento di questi dati è necessario per permettere a te ed ai tuoi familiari eventualmente assicurati di ottenere i servizi online tramite l' "Area riservata" del nostro portale internet o direttamente tramite l'App UniSalute dal tuo *smartphone*, e per fornirti, a mezzo email, SMS o, limitatamente all'App, tramite notifiche *push*, informazioni sullo stato delle tue prenotazioni, promemoria o conferme di appuntamento, riscontri sulla liquidazione dei sinistri, periodici estratti conto dei sinistri, anche riguardanti la posizione dei tuoi familiari eventualmente assicurati.

Raccogliamo inoltre categorie particolari di dati<sup>4</sup> (idonei a rivelare le tue condizioni di salute, come quelli riportati in prescrizioni, referti, fatture di specialisti, scontrini per

l'acquisto di farmaci e dispositivi medici, ecc., inviati in formato cartaceo o caricati in formato digitale nell' "Area riservata" del sito UniSalute, o utilizzando la fotocamera dello *smartphone* per l'App) per dare corso alle prestazioni previste dalla tua polizza e per fornirti i servizi richiesti, nonché per finalità antifrode (verifica autenticità dei dati, prevenzione rischio frodi, contrasto frodi subite)<sup>2</sup> e per adempimenti normativi<sup>3</sup>. Il conferimento di questi dati è necessario per poterti fornire le prestazioni assicurative, ma potranno essere oggetto di trattamento soltanto previo rilascio di esplicito consenso tuo o del tuo eventuale familiare/convivente interessato<sup>5</sup>.

I tuoi dati potranno essere comunicati solo ai soggetti, pubblici o privati, esterni alla nostra Società, coinvolti nella prestazione dei servizi assicurativi che ti riguardano<sup>6</sup> o in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa<sup>3</sup>. I tuoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, assicurativi (di regola, 10 anni).

### PERCHÉ TI CHIEDIAMO I DATI

I tuoi dati saranno utilizzati dalla nostra Società per finalità strettamente connesse all'attività assicurativa quali, tra l'altro, (i) la fornitura delle prestazioni contrattuali e servizi assicurativi da te richiesti e l'esecuzione dei relativi adempimenti normativi, amministrativi e contabili, (ii) lo svolgimento di attività di prevenzione e contrasto di frodi, (iii) l'eventuale esercizio e difesa di diritti in sede giudiziaria, nonché (iv) lo svolgimento di attività di analisi dei dati (esclusi quelli particolari), secondo parametri di prodotto, caratteristiche di polizza e informazioni sulla sinistrosità, correlate a valutazioni statistiche e tariffarie; ove necessario, per dette finalità nonché per le relative attività amministrative e contabili, i tuoi dati potranno

inoltre essere acquisiti ed utilizzati dalle altre società del nostro Gruppo<sup>8</sup>. Il trattamento per le finalità di cui ai punti (ii), (iii) e (iv) è necessario per il perseguimento dei legittimi interessi della nostra Società e delle altre Società del nostro Gruppo allo svolgimento delle sopra indicate attività.

### COME TRATTIAMO I TUOI DATI

I tuoi dati e quelli dei tuoi familiari eventualmente assicurati non saranno soggetti a diffusione, saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, e potranno essere conosciuti solo dal personale incaricato delle strutture della nostra Società preposte alla fornitura dei prodotti e servizi assicurativi che ti riguardano e da soggetti esterni di nostra fiducia a cui affidiamo alcuni compiti di natura tecnica od organizzativa, che operano quali responsabili del trattamento per nostro conto<sup>7</sup>. Ove necessario, e limitatamente alle finalità assicurative, i dati personali potranno essere trattati, per attività amministrative e contabili, anche da altre Società facenti parte, come la Titolare UniSalute, del Gruppo Unipol<sup>8</sup>.

Potremo trattare eventuali dati personali rientranti in categorie particolari di dati (ad esempio, relativi allo stato di salute) soltanto dopo aver ottenuto l'esplicito consenso della persona interessata (tu o tuo eventuale familiare/convivente).

Ai fini dell'estensione della copertura assicurativa a favore dei tuoi familiari/conviventi, alcuni dati, anche rientranti nella categoria di dati particolari, relativi alle prestazioni assicurative effettuate a loro favore saranno messi a tua conoscenza, ove necessario per la gestione della polizza in essere, nonché per la verifica delle relative coperture e dei massimali garantiti. Ciascun beneficiario della tua polizza potrà tuttavia registrarsi individualmente all' "Area riservata" del nostro sito internet e/o scaricare la nostra App UniSalute per dispositivi mobili e gestire così in autonomia la propria posizione anche in riferimento ai propri dati personali.

### QUALI SONO I TUOI DIRITTI

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) ti garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che ti riguardano, di richiedere la loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, la loro cancellazione o la limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, la portabilità dei dati che ci hai fornito, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20), di opporsi al trattamento per motivi legati alla tua situazione particolare, nonché, ove il trattamento dei tuoi dati sia basato sul consenso da te espresso, di revocarlo senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso rilasciato prima della revoca.

Titolare del trattamento dei dati personali è UniSalute S.p.A. ([www.unisalute.it](http://www.unisalute.it)) con sede in Via Larga, n. 8 - 40138 Bologna (BO).

Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a tua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrai contattarlo presso l'indicata sede di UniSalute S.p.A., al recapito [privacy@unisalute.it](mailto:privacy@unisalute.it), al quale potrai rivolgerti, oltre che per l'esercizio dei tuoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati di cui alla nota (6). Resta fermo il tuo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei tuoi dati personali e dei tuoi diritti in materia.

<sup>1</sup> Ad esempio, contraenti di polizze assicurative in cui risulti assicurato o beneficiario, eventuali coobbligati; altri operatori assicurativi (quali intermediari assicurativi, imprese di assicurazione, ecc.); soggetti ai quali, per soddisfare le tue richieste (ad es. di rilascio o di rinnovo di una copertura, di liquidazione di un sinistro, ecc.) richiediamo informazioni commerciali; organismi associativi (es. ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo, altri soggetti pubblici.



**Fondi di Assistenza e Cooperazione S.M.S.**

Sede Legale: Via A. Nibby, 10 - 00161 Roma

Sede Operativa: Via A. Guattani, 9 - pal. B - 00161 Roma - Tel. 06.44243187

Email: [fascosms@fondicoop.it](mailto:fascosms@fondicoop.it) - [fascosms@pec.fondicoop.it](mailto:fascosms@pec.fondicoop.it) - [www.fascosms.it](http://www.fascosms.it)

Numero REA RM - 839035 - CF: 97102130586



# FASCO SMS

<sup>2</sup> Ad esempio, per predisporre o stipulare contratti assicurativi, per la raccolta dei premi, la liquidazione dei sinistri o il pagamento o l'esecuzione di altre prestazioni; per riassicurazione e coassicurazione;

per l'adempimento di altri specifici obblighi contrattuali; per la prevenzione e l'individuazione, di concerto con le altre compagnie del Gruppo Unipol, delle frodi assicurative e relative azioni legali; per la costituzione, l'esercizio e la difesa di diritti dell'assicuratore; per l'analisi di nuovi mercati assicurativi; per la gestione ed il controllo interno; per attività statistico-tarifarie.

<sup>3</sup> Per l'adempimento di specifici obblighi di legge, ad esempio per (i) disposizioni di IVASS, CONSOB, COVIP, Banca d'Italia, AGCM, Garante Privacy, (ii) adempimenti in materia di accertamenti fiscali, (iii)

adempimenti in materia di identificazione, registrazione ed adeguata verifica della clientela e per segnalazione di operazioni sospette ai sensi della normativa in materia di antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo (D. Lgs. 231/07), (iv) alimentare un Archivio Centrale Informatizzato, gestito dalla Consap per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze (quale Titolare) per finalità di prevenzione delle frodi mediante furto di identità, (v) alimentare altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria. L'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o presso il Responsabile per il riscontro.

<sup>4</sup> Ai sensi dell'art. 9 del Regolamento, per categorie particolari di dati si intendono i dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o

l'appartenenza sindacale, dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona.

<sup>5</sup> Ti ricordiamo che, ove il trattamento dei tuoi dati sia basato sul tuo consenso, tale consenso potrà essere revocato senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso rilasciato prima della revoca. Ti facciamo inoltre presente che il trattamento dei dati personali, non rientranti in categorie particolari, può essere comunque legittimamente effettuato da UniSalute, senza il tuo consenso, per l'esecuzione di prestazioni contrattuali da te richieste o previste in tuo favore, per l'adempimento di obblighi posti dalla legge a carico di UniSalute, per lo svolgimento delle attività amministrative- contabili correlate alla gestione del rapporto assicurativo e per il perseguimento di altri legittimi interessi di UniSalute e delle Società del Gruppo Unipol (es.: prevenzione e contrasto di frodi, difesa di diritti in sede giudiziaria).

<sup>6</sup> In particolare, i tuoi dati potranno essere comunicati e/o trattati da UniSalute S.p.A., da società del Gruppo Unipol (l'elenco completo delle società del Gruppo Unipol è visibile sul sito di Unipol Gruppo

S.p.A. [www.unipol.it](http://www.unipol.it)) e da soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa", in Italia ed eventualmente, ove necessario per la prestazione dei servizi richiesti, in Paesi dell'Unione Europea o anche fuori della UE, come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; intermediari di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; medici fiduciari; periti; legali; autofficine; società di servizi per il quietanzamento; cliniche o strutture sanitarie convenzionate; nonché ad enti ed organismi, anche propri del settore assicurativo aventi natura pubblica o associativa per l'adempimento di obblighi normativi e di vigilanza (come ad es. CONSAP); altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria, come ad es. il Casellario Centrale Infortuni (l'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o il Responsabile per la protezione dei dati). L'eventuale trasferimento dei Suoi dati personali a soggetti stabiliti fuori dall'Unione Europea sarà comunque effettuato nel rispetto dei limiti e prescrizioni di cui alla normativa europea, al Regolamento (UE) n. 679/2016 e ai provvedimenti del Garante Privacy.

<sup>7</sup> Ad esempio, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; società di supporto alle attività di

gestione ivi comprese le società di servizi postali; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti.

<sup>8</sup> Gruppo Unipol, con capogruppo Unipol Gruppo S.p.A. L'elenco delle società del Gruppo è disponibile sul sito di Unipol Gruppo S.p.A. [www.unipol.it](http://www.unipol.it)



## Fondi di Assistenza e Cooperazione S.M.S.

Sede Legale: Via A. Nibby, 10 - 00161 Roma

Sede Operativa: Via A. Guattani, 9 - pal. B - 00161 Roma - Tel. 06.44243187

Email: [fascosms@fondicoop.it](mailto:fascosms@fondicoop.it) - [fascosms@pec.fondicoop.it](mailto:fascosms@pec.fondicoop.it) - [www.fascosms.it](http://www.fascosms.it)

Numero REA RM - 839035 - CF: 97102130586



## SINTESI DELLA GARANZIA BASE

### A) RICOVERO

RICOVERO CON INTERVENTO CHIRURGICO, DAY-HOSPITAL, INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE E PARTO (NON COMPRESI I RICOVERI SENZA INTERVENTO) MASSIMALE per nucleo € 150.000,00 - grandi interventi chirurgici € 300.000,00:

- a) Prestazioni in strutture sanitarie private o pubbliche convenzionate con la Società ed effettuate da medici convenzionati viene applicata una **franchigia di € 1.000,00**;
- b) Prestazioni in strutture sanitarie private o pubbliche non convenzionate con la Società vengono rimborsate all'Assicurato con uno **scoperto del 20%**, con il **minimo non indennizzabile di € 2.000,00 ed un massimo non indennizzabile di € 10.000,00**;
- c) Prestazioni nel Servizio Sanitario Nazionale con costo a **completo** carico del S.S.N., verrà attivata la garanzia prevista al punto "Indennità Sostitutiva", diversamente si applicano le condizioni del punto b);
- d) Pre-ricovero (standard) rimborso degli esami, accertamenti diagnostici e visite specialistiche effettuati nei **90** giorni precedenti l'inizio del ricovero, purché resi necessari dalla malattia o dall'infortunio che ha determinato il ricovero **occorre contattare preventivamente la Centrale Operativa per la richiesta dell'applicazione delle tariffe riservate agli assicurati UniSalute, il cui rimborso avverrà con i limiti previsti al punto a)**;
- e) Intervento Chirurgico (standard) devono intendersi: onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'assistente, dell'anestesista e di ogni altro soggetto partecipante all'intervento (**risultante dal referto operatorio**); diritti di sala operatoria e materiale di intervento ivi comprese le endoprotesi;
- f) Assistenza medica, medicinali, cure (standard) devono intendersi: prestazioni mediche e infermieristiche, consulenze medico-specialistiche, medicinali, esami e accertamenti diagnostici durante il periodo di ricovero;
- g) Rette di degenza (standard) non sono comprese in garanzia le spese voluttuarie. Nel caso di ricovero in istituto di cura non convenzionato con la Società, le spese sostenute vengono rimborsate nel limite di **€ 250,00** al giorno (**€ 500,00** al giorno in caso di terapia intensiva);
- h) Accompagnatore (standard) Retta di vitto e pernottamento dell'accompagnatore nell'Istituto di cura o in struttura alberghiera. Nel caso di **ricovero in Istituto di cura non convenzionato** con la Società, la garanzia è prestata nel **limite di € 55,00 al giorno per un massimo di 30 giorni per ricovero**;
- i) Assistenza infermieristica privata individuale (standard) nel **limite di €. 50,00 al giorno per un massimo di 30 giorni per ricovero**;
- j) Post-ricovero (standard) Esami e accertamenti diagnostici, medicinali, prestazioni mediche, chirurgiche e **infermieristiche** (queste ultime qualora la richiesta sia certificata al momento delle dimissioni dall'istituto di cura), trattamenti fisioterapici o rieducativi e cure termali (**escluse in ogni caso le spese di natura alberghiera**), effettuati nei **90** giorni successivi alla cessazione del ricovero, purché resi necessari dalla malattia o dall'infortunio che ha determinato il ricovero. Sono compresi in garanzia i medicinali prescritti dal medico curante all'atto delle dimissioni dall'istituto di cura;
- k) Trasporto Sanitario € 1.035,00;
- l) Day-Hospital non è operante per le visite specialistiche, le analisi cliniche e gli esami strumentali effettuati a soli fini diagnostici;
- m) Intervento Chirurgico Ambulatoriale;

- n) Trapianto spese sostenute per prelievo donatore;
- o) Parto Cesareo € 5.000,00 per anno e per nucleo;
- p) Parto ed Aborto € 2.200,00 per anno e per nucleo;
- q) Rimpatrio Salma € 1.500,00 per anno e per nucleo;
- r) Neonati nei primi 180 giorni di vita un Ricovero per gli interventi e le cure per la correzione di malformazioni e di difetti fisici, la Società provvede al pagamento delle spese nel limite di € 30.000,00 per anno assicurativo e per nucleo familiare;
- s) Indennità Sostitutiva qualora non venga richiesto alcun rimborso alla Società né per le prestazioni effettuate durante il ricovero né per altre prestazioni ad esso connesse, avrà diritto a **un'indennità di € 100,00 per ogni giorno di ricovero per un periodo non superiore a 200 giorni per ogni ricovero.**

#### B) TICKET PER VISITE SPECIALISTICHE ED ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI

La Società provvede al pagamento dei Ticket per visite specialistiche e per accertamenti diagnostici conseguenti a malattia o a infortunio, **con l'esclusione delle visite in età pediatrica effettuate per il controllo di routine legato alla crescita e di visite e accertamenti odontoiatrici e ortodontici.** Rientra in garanzia esclusivamente una prima visita psichiatrica al fine di accertare la presenza di un'eventuale patologia.

Non sono comprese in garanzia le prestazioni erogate in attività libero-professionale intramuraria.

Il rimborso verrà effettuato con applicazione di una franchigia fissa di € 10,00 per ogni ticket.

Per il rimborso dei ticket sanitari non è necessaria documentazione contenente il quesito diagnostico o la patologia che ha reso necessaria la prestazione stessa, purché dal ticket si evinca chiaramente la tipologia di prestazione eseguita. Il massimale annuo assicurato per il complesso delle prestazioni suindicate corrisponde a € 250,00 per nucleo familiare.

#### C) SERVIZIO MONITOR SALUTE

- a) Si tratta di un servizio di monitoraggio a distanza dei valori clinici in caso di malattie croniche quali diabete, ipertensione e broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) rivolto agli Assicurati con età maggiore o uguale a 50 anni. L'Assicurato dovrà compilare l'adesione presente sul sito [www.unisalute.it](http://www.unisalute.it), riceverà da UniSalute Servizi S.r.l. dei dispositivi medici coerenti con la patologia cronica da monitorare. L'Assicurato avrà inoltre a disposizione un massimale aggiuntivo per visite specialistiche e accertamenti diagnostici inerenti la sua condizione di cronicità, da poter eseguire nelle strutture convenzionate con UniSalute o poter ottenere il rimborso delle spese sostenute nel Servizio Sanitario Nazionale come indicato nell'Art. "Visite specialistiche e accertamenti diagnostici per patologie croniche";
- t) Visite specialistiche e accertamenti diagnostici per patologie croniche Per l'attivazione della garanzia è necessaria una prescrizione medica contenente il quesito diagnostico o la patologia che ha reso necessaria la prestazione stessa.

#### C) CURE ONCOLOGICHE MASSIMALE per nucleo € 5.000,00

- a) In Strutture Convenzionate Unisalute 100% massimale;
- b) In Strutture Private non Convenzionate o effettuate da personale non Convenzionato scoperto 20%;
- c) In strutture S.S.N. rimborso integrale dei tickets sanitari.

D) PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE solo in Convenzione (ablazione tartaro con eventuale visita di controllo una volta l'anno).

E) SERVIZIO MONITOR SALUTE E SERVIZI CONSULENZA

## SINTESI DELLE GARANZIE OFFERTA BASE+SPECIALISTICHE

### A) RICOVERO

RICOVERO CON INTERVENTO CHIRURGICO, DAY-HOSPITAL, INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE E PARTO (NON COMPRESI I RICOVERI SENZA INTERVENTO) MASSIMALE per nucleo € 150.000,00 - grandi interventi chirurgici € 300.000,00:

- a) Prestazioni in strutture sanitarie private o pubbliche convenzionate con la Società ed effettuate da medici convenzionati viene applicata una **franchigia di € 1.000,00**;
- b) Prestazioni in strutture sanitarie private o pubbliche non convenzionate con la Società vengono rimborsate all'Assicurato con uno **scoperto del 20%, con il minimo non indennizzabile di € 2.000,00 ed un massimo non indennizzabile di € 10.000,00**;
- c) Prestazioni nel Servizio Sanitario Nazionale con costo a **completo** carico del S.S.N., verrà attivata la garanzia prevista al punto "Indennità Sostitutiva", diversamente si applicano le condizioni del punto b);
- d) Pre-ricovero (standard) rimborso degli esami, accertamenti diagnostici e visite specialistiche effettuati nei **90** giorni precedenti l'inizio del ricovero, purché resi necessari dalla malattia o dall'infortunio che ha determinato il ricovero **occorre contattare preventivamente la Centrale Operativa per la richiesta dell'applicazione delle tariffe riservate agli assicurati UniSalute, il cui rimborso avverrà con i limiti previsti al punto a)**;
- e) Intervento Chirurgico (standard) devono intendersi: onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'assistente, dell'anestesista e di ogni altro soggetto partecipante all'intervento (**risultante dal referto operatorio**); diritti di sala operatoria e materiale di intervento ivi comprese le endoprotesi;
- f) Assistenza medica, medicinali, cure (standard) devono intendersi: prestazioni mediche e infermieristiche, consulenze medico-specialistiche, medicinali, esami e accertamenti diagnostici durante il periodo di ricovero;
- g) Rette di degenza (standard) non sono comprese in garanzia le spese voluttuarie. Nel caso di ricovero in istituto di cura non convenzionato con la Società, le spese sostenute vengono rimborsate nel limite di **€ 250,00** al giorno (**€ 500,00** al giorno in caso di terapia intensiva);
- h) Accompagnatore (standard) Retta di vitto e pernottamento dell'accompagnatore nell'Istituto di cura o in struttura alberghiera. Nel caso **di ricovero in Istituto di cura non convenzionato** con la Società, la garanzia è prestata nel **limite di € 55,00 al giorno per un massimo di 30 giorni per ricovero**;
- i) Assistenza infermieristica privata individuale (standard) nel **limite di €. 50,00 al giorno per un massimo di 30 giorni per ricovero**;
- j) Post-ricovero (standard) Esami e accertamenti diagnostici, medicinali, prestazioni mediche, chirurgiche e **infermieristiche** (queste ultime qualora la richiesta sia certificata al momento delle dimissioni dall'istituto di cura), trattamenti fisioterapici o rieducativi e cure termali (**escluse in ogni caso le spese di natura alberghiera**), effettuati nei **90 giorni** successivi alla cessazione del ricovero, purché resi necessari dalla malattia o dall'infortunio che ha determinato il ricovero. Sono compresi in garanzia i medicinali prescritti dal medico curante all'atto delle dimissioni dall'istituto di cura;
- k) Trasporto Sanitario € 1.035,00;
- l) Day-Hospital non è operante per le visite specialistiche, le analisi cliniche e gli esami strumentali effettuati a soli fini diagnostici;
- m) Intervento Chirurgico Ambulatoriale;

- n) Trapianto spese sostenute per prelievo donatore;
- o) Parto Cesareo € 5.000,00 per anno e per nucleo;
- p) Parto ed Aborto € 2.200,00 per anno e per nucleo;
- q) Rimpatrio Salma € 1.500,00 per anno e per nucleo;
- r) Neonati nei primi 180 giorni di vita un Ricovero per gli interventi e le cure per la correzione di malformazioni e di difetti fisici, la Società provvede al pagamento delle spese nel limite di € 30.000,00 per anno assicurativo e per nucleo familiare;
- s) Indennità Sostitutiva qualora non venga richiesto alcun rimborso alla Società né per le prestazioni effettuate durante il ricovero né per altre prestazioni ad esso connesse, avrà diritto a **un'indennità di € 100,00 per ogni giorno di ricovero per un periodo non superiore a 200 giorni per ogni ricovero.**

#### B) TICKET PER VISITE SPECIALISTICHE ED ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI

La Società provvede al pagamento dei Ticket per visite specialistiche e per accertamenti diagnostici conseguenti a malattia o a infortunio, **con l'esclusione delle visite in età pediatrica effettuate per il controllo di routine legato alla crescita e di visite e accertamenti odontoiatrici e ortodontici.** Rientra in garanzia esclusivamente una prima visita psichiatrica al fine di accertare la presenza di un'eventuale patologia.

Non sono comprese in garanzia le prestazioni erogate in attività libero-professionale intramuraria.

Il rimborso verrà effettuato con applicazione di una franchigia fissa di € 10,00 per ogni ticket.

Per il rimborso dei ticket sanitari non è necessaria documentazione contenente il quesito diagnostico o la patologia che ha reso necessaria la prestazione stessa, purché dal ticket si evinca chiaramente la tipologia di prestazione eseguita. Il massimale annuo assicurato per il complesso delle prestazioni suindicate corrisponde a € 250,00 per nucleo familiare.

#### C) VISITE SPECIALISTICHE ED ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI (solo in Strutture Convenzionate o S.S.N.)

Per l'attivazione della garanzia è necessaria una prescrizione medica contenente il quesito diagnostico o la patologia che ha reso necessaria la prestazione stessa.

Il **massimale annuo** assicurato per il complesso delle prestazioni corrisponde ad **€ 1.000,00** per nucleo familiare, ad eccezione di una **franchigia di € 30,00** per ogni visita specialistica o accertamento diagnostico che **verrà versata direttamente dall'Assicurato alla struttura.**

La Società provvede al pagamento delle spese per visite specialistiche e per accertamenti diagnostici conseguenti a malattia o a infortunio, con l'esclusione delle visite in età pediatrica effettuate per il controllo di routine legato alla crescita e di visite e accertamenti odontoiatrici e ortodontici. Rientra in garanzia esclusivamente una prima visita psichiatrica al fine di accertare la presenza di un'eventuale patologia.

Nel caso in cui l'Assicurato si avvalga del **Servizio Sanitario Nazionale**, la Società rimborsa integralmente i ticket sanitari a carico dell'Assicurato. Non è necessaria documentazione contenente il quesito diagnostico o la patologia che ha reso necessaria la prestazione stessa, purché dal ticket si evinca chiaramente la tipologia di prestazione eseguita. Non sono comprese in garanzia le prestazioni erogate in attività libero-professionale intramuraria.

#### C) SERVIZIO MONITOR SALUTE

- a) Si tratta di un servizio di monitoraggio a distanza dei valori clinici in caso di malattie croniche quali diabete, ipertensione e broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) rivolto agli Assicurati con età maggiore o uguale a 50 anni. L'Assicurato dovrà compilare l'adesione presente sul sito [www.unisalute.it](http://www.unisalute.it), riceverà da UniSalute Servizi S.r.l. dei dispositivi medici coerenti con la patologia cronica da monitorare. L'Assicurato avrà inoltre a disposizione un massimale aggiuntivo per visite specialistiche e accertamenti diagnostici inerenti la sua condizione di cronicità, da poter eseguire nelle strutture convenzionate con UniSalute o poter ottenere il rimborso delle spese sostenute nel

Servizio Sanitario Nazionale come indicato nell'Art. "Visite specialistiche e accertamenti diagnostici per patologie croniche";

- t) Visite specialistiche e accertamenti diagnostici per patologie croniche Per l'attivazione della garanzia è necessaria una prescrizione medica contenente il quesito diagnostico o la patologia che ha reso necessaria la prestazione stessa.

C) CURE ONCOLOGICHE MASSIMALE per nucleo € 5.000,00

- a) In Strutture Convenzionate Unisalute 100% massimale;
- b) In Strutture Private non Convenzionate o effettuate da personale non Convenzionato scoperto 20%;
- c) In strutture S.S.N. rimborso integrale dei tickets sanitari.

D) PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE solo in Convenzione (ablazione tartaro con eventuale visita di controllo una volta l'anno).

E) SERVIZIO MONITOR SALUTE E SERVIZI CONSULENZA