

Allegato a polizza INFORTUNI

NUMERO POLIZZA 1/60659/77/161550372
AGENZIA MANTOVA CODICE SUBAGENZIA 107

Contraente/Assicurato A.I.C.S. COMIT.PRO.VICENZA
Domicilio VIA ENRICO FERMI, 228 - 36100 VICENZA - VI
Codice Fiscale 95005510243

CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI

- 9 - FRANCHIGIA ASSOLUTA SULLA INVALIDITA' PERMANENTE
78 - FRANCHIGIA ASSOLUTA SULL'INDENNITA' PER RICOVERO OSPEDALIERO DA INFORTUNIO

INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

CONDIZIONI PARTICOLARI

Per corrispondere all'esigenza del Comitato Provinciale AICS Vicenza di poter disporre di una copertura infortuni anche in favore di quegli atleti che partecipano, nel periodo estivo a sole singole manifestazioni quali tornei di calcetto, gare podistiche, manifestazioni di cicloturismo ed altre, con la presente si conviene di prestare le seguenti garanzie:

- € 25.000,00.= (venticinquemila/00) per il caso di MORTE;
- € 25.000,00.= (venticinquemila/00) per il caso di INVALIDITA' PERMANENTE con franchigia fissa ed assoluta del 8% (otto per cento);

La liquidazione dei postumi d'invalidità Permanente avverrà con l'applicazione dell'apposita Tabella lesioni prevista dal Decreto M. 152 del 16/04/2008.

- € 8,00.= (otto/00) quale DIARIA DA RICOVERO che verrà riconosciuta anche per il periodo di gessatura che si realizzi con mezzi di contenzione (anche diversi da gesso) conseguente a frattura radiologicamente rilevata, nonché per il periodo di immobilizzazione, nel caso di lesioni alle articolazioni che, per la loro gravità, a guarigione clinica avvenuta, residuo una invalidità permanente indennizzabile ai sensi di polizza. Franchigia 5gg massimo risarcimento 30gg.

DECORRENZA E DURATA DELLE GARANZIE:

La decorrenza delle garanzie avrà effetto dalle ore 24 del giorno di pervenimento alla Agenzia UnipolSai SpA divisione SAI, di Mantova che emette il presente contratto dell'elenco predisposto dal Comitato Provinciale AICS di Vicenza e indicante il nome dell'assicurato, la specialità e l'evento cui si intende partecipare.

MASSIMALE CASTASTROFALE

Nel caso d'infortunio che colpisca contemporaneamente più persone assicurate, l'esborso massimo complessivo a carico della Società non potrà comunque superare l'importo di € 1.000.000,00.

Qualora gli indennizzi liquidabili ai sensi di Polizza eccedano nel loro complesso tale importo, gli stessi verranno proporzionalmente ridotti.

DENUNCIA DI INFORTUNIO

La denuncia di infortunio, pena l'esclusione di ogni risarcimento, dovrà essere presentata entro 3 (tre) giorni dall'accadimento e dovrà essere corredata da documentazione certa sulla data dell'infortunio stesso come referto di pronto soccorso ospedaliero, dichiarazione degli organizzatori l'evento sportivo, presenza di testimoni e quant'altro venisse richiesto dalla Compagnia Assicuratrice.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Il Contraente


DIVISIONE SAI
AGENTE GENERALE
Assicuratore di Romani D. e Gozz C. snc
Partita IVA 02231210200



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale, via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P. IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it