

L'assicurazione copre per ogni annualità assicurativa:

- + **Tre eventi di malattia o infortunio che non comportino ricovero in Istituto di Cura intervallati da almeno 30 giorni;**
- + **Tre eventi di malattia o infortunio che comportino day hospital, day surgery o ricovero in Istituto di Cura intervallati da almeno 30 giorni;**
- + **Qualunque numero di eventi di malattia per Insufficienza cardiaca, Insufficienza renale cronica o Patologie neoplastiche intervallati da almeno 30 giorni. L'indennità verrà corrisposta fino ad un massimo di 120 giorni.**

**L'intervallo di almeno 30 giorni tra un evento e l'altro riguarda esclusivamente gli eventi appartenenti alla medesima categoria.**


Questo vuol dire che **verranno indennizzati:**

- **gli eventi senza ricovero verificatisi immediatamente dopo un evento con ricovero oppure un evento dovuto a Insufficienza cardiaca, Insufficienza renale cronica o a Patologie neoplastiche;**
- **gli eventi con ricovero verificatisi immediatamente dopo un evento senza ricovero oppure un evento dovuto a Insufficienza cardiaca, Insufficienza renale cronica o a Patologie neoplastiche;**
- **gli eventi dovuti a Insufficienza cardiaca, Insufficienza renale cronica o a Patologie neoplastiche verificatisi immediatamente dopo un evento senza ricovero oppure un evento comportante ricovero.**

**È facoltà dell'aderente scegliere l'indennità giornaliera da assicurare tra le seguenti quattro**

**opzioni:**

Indennità giornaliera	
€ 90	
€ 145	←
€ 170	←
€ 210	←



**L'indennità giornaliera è fissa.**

**Non è previsto alcuno scoperto in funzione del numero dei sinistri.**



## POLIZZA “PRIMI TRENTA GIORNI MALATTIA O INFORTUNIO” 2019

Nel computo dei giorni per il pagamento dell’indennizzo sono **esclusi solo le domeniche e i giorni festivi.**

**É prevista l’applicazione di una franchigia di 2 giorni solo nel caso di eventi che non comportino ricovero in Istituto di Cura.**

Solo ed esclusivamente per i giorni di sostituzione che ricadono nei mesi di luglio e agosto, le indennità giornaliere dovute saranno ridotte del 20 %.

**Detta riduzione del 20 % non verrà applicata nei casi di infortunio certificati da pronto soccorso e nei casi di Insufficienza cardiaca, Insufficienza renale cronica o Patologia neoplastica.**

**Non è prevista alcuna comunicazione di malattia o infortunio a inizio indisposizione.**

**Non è previsto alcun termine per la presentazione della richiesta di rimborso.**

**NEW**

**Non è richiesta la fattura del sostituto.**

**L’assicurazione vale in tutto il mondo**

Il premio annuo finito per Assicurato è determinato dal medico pediatra di libera scelta secondo la fascia di indennizzo prescelta, come indicato nella seguente tabella:

Indennità giornaliera	Premio
€ 90	<b>€ 260</b>
<b>€ 145</b>	€ 360
<b>€ 170</b>	€ 590
<b>€ 210</b>	€ 790

**NEW**

**NEW**