

Appendice di Dichiarazione n. 602236241

Contraente: TECHNIP ITALY CLUB
Sede Sociale: VIALE CASTELLO DELLA MAGLIANA 68 - 00148 ROMA (RM)
Partita IVA: 04418561009

Polizza n: 730952849
Ramo: 8 - MODELLO GENERICO RSM
Agenzia: 569 - ROMA MONTESACRO
Codice Autorizzazione: 5Y03640Z27

Con la presente appendice che forma parte integrante della polizza sopraindicata, si prende atto tra le parti, con effetto dalle ore 24.00 del 31/12/2023, di quanto segue:

A modifica ed integrazione di quanto già riportato nell'appendice n.601945490, le Condizioni di Assicurazione debbono intendersi rettificate ed integrate come segue:

1) il massimale previsto dall'Art. 3.1 - Oggetto dell'assicurazione - deve intendersi elevato da euro 100.000,00 ad euro 150.000,00 intendendosi tale somma la disponibilità unica per persona e per anno assicurativo.

2) devono intendersi inserite le sottoelencate garanzie aggiuntive:

- GARANZIA AGGIUNTIVA - Diaria sostitutiva

Nel caso in cui il ricovero sia a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale (considerandosi tale anche il caso in cui l'Assicurato sia soggetto al pagamento di eventuali tickets per il ricovero) le prestazioni di cui all'Art.3.1) possono essere sostituite, a scelta dell'Assicurato, dalla corresponsione di un'indennità giornaliera pari ad euro 100,00 per ogni giorno di ricovero con un limite massimo di 120 giorni per anno assicurativo e per assicurato.

Il giorno di ricovero e quello di dimissione sono considerati agli effetti della liquidazione come giorno unico.

- GARANZIA AGGIUNTIVA - Indennità giornaliera per ricovero

L'Impresa riconosce all'Assicurato in caso di malattia o infortunio indennizzabili a termini di polizza l'indennità giornaliera di euro 100,00 per ciascun giorno di ricovero a condizione che il ricovero sia superiore a 3 giorni con un limite massimo di 90 giorni per anno assicurativo e per assicurato.

Il giorno di ricovero e quello di dimissione sono considerati agli effetti della liquidazione come giorno unico. Ai fini dell'operatività della garanzia devono intendersi esclusi i ricoveri per grandi interventi chirurgici di cui all'elenco "Grandi Interventi Chirurgici" riportato nell'art.6 delle Condizioni di Assicurazione.

- GARANZIA AGGIUNTIVA- Rimborsò spese per accertamenti di alta diagnostica extra ricovero

L'Impresa rimborsa, fino alla concorrenza del massimale di euro 1.200,00 per persona e per anno assicurativo le prestazioni di alta diagnostica extra ricovero di seguito indicate pertinenti a malattia o infortunio indennizzabili a termini di polizza conformemente alle disposizioni stabilite nell'Art.5 "In caso di sinistro-Modalità di pagamento":

- 1- TAC
- 2- ELETROCARDIOGRAMMA
- 3- ELETROENCEFALOGRAFIA (EEG)
- 4- RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE
- 5- SCINTIGRAFIA
- 6- COBALTOTERAPIA
- 7- CHEMIOTERAPIA
- 8- ANGIOGRAFIA
- 9- ANGIOGRAFIA DIGITALE
- 10-CORONOGRAFIA



Appendice di Dichiarazione n. 602236241

- 11-ARTERIOGRAFIA
- 12-ELETROCARDIOGRAFIA
- 13-RADIOTERAPIA
- 14-UROGRAFIA
- 15-DIAGNOSTICA ENDOSCOPICA DELL'APPARATO DIGERENTE ED UROLOGICO
- 16-MOC

Ciascuna prestazione viene rimborsata come segue:

- applicazione a carico dell'Assicurato dello scoperto del 20% con il minimo di euro 100,00;
- per le prestazioni eseguite nelle strutture sanitarie convenzionate con pagamento in forma diretta tramite il provider **Soluzioni Assicurative Sanitarie S.r.l.**, ciascuna prestazione viene rimborsata con applicazione di uno scoperto del 10% con il minimo di euro 25,00;
- per le prestazioni effettuate sostenendo Tickets sanitari, l'Impresa effettua il rimborso Integrale dei ticket sostenuti entro il sottolimite di spesa di euro 400,00 del massimale annuo di euro 1.200,00 fissato per la garanzia.

3) il massimale previsto dall'Art. 3.3 - Rimpatrio della salma - deve intendersi elevato da euro 1.500,00 ad euro 2.000,00 per evento.

4) la somma una tantum prevista dall'Art. 3.4 - Malattie oncologiche - deve intendersi elevata da euro 4.000,00 ad euro 5.000,00.

Per il rinnovo dal 31/12/2023 viene stabilito il premio annuo unitario dovuto per ciascun assicurato pari ad euro 600,00 di cui imposte euro 14,63 e viene fissato un premio annuo minimo complessivo dovuto alla Compagnia pari all'importo di euro 28.000,00 di cui imposte euro 682,93.

Fermo ed invariato il resto.

Sottoscritto il _____, in _____



Allianz S.p.A.

Firma del Contraente/Delegato

