

POLIZZA INFORTUNI

SOMME ASSICURATE

Garanzie/Categorie	MINI-BASKET	GIOVANILI	SENIOR
Morte	€ 5.200,00	€ 10.000,00	€ 26.000,00
Inv.Permanente	€ 10.500,00	€ 15.500,00	€ 26.000,00
Diaria ricovero	-	€ 20,00	€ 25,00
Rimb.spese sanitarie	€ 500,00	€ 1.000,00	€ 1.500,00
Cure dentarie	€ 500,00	€ 500,00	€ 500,00
Gessatura	€ 150,00	€ 150,00	€ 150,00

CONDIZIONI PARTICOLARI

A) **Franchigia Invalidità Permanente:** l'indennizzo è dovuto per la parte eccedente il 5%; qualora il grado di invalidità sia pari o superiore al 30% non si applicherà la predetta franchigia del 5% e qualora il grado di invalidità sia pari o superiore all' 80% verrà liquidata l'intera somma assicurata;

B) **Rimborso spese sanitarie:** il rimborso delle spese sanitarie sostenute per trattamenti fisioterapici sarà effettuato previa detrazione del 25%;

C) **Gessatura:** la somma assicurata viene elevata ad **Euro 400,00** in caso di rotture di legamenti e fratture radiologicamente accertate e che richiedano una contenzione immobilizzante.

ESTRATTO DELLE CONDIZIONI GENERALI

- 1) **Oggetto dell'assicurazione.** L'assicurazione è prestata nei confronti dei soci/iscritti durante la pratica sportiva non professionistica di pallacanestro svolta a livello **dilettantistico**.
Per attività sportiva svolta a livello dilettantistico si intende: l'attività sportiva svolta sotto l'egida di una federazione sportiva o di un ente di promozione sportiva, da parte di tesserati con la partecipazione a gare o campionati. Per i tesserati non deve essere prevista alcuna forma di compenso assoggettabile all'imposta sui redditi delle persone fisiche (IRPEF).
La copertura assicurativa vale durante le partite, le gare, gli allenamenti. La copertura quindi non comprende il rischio in itinere (percorso compiuto dall'assicurato dall'abitazione al luogo dove si svolge l'attività sportiva).
- 2) **Denuncia dell'infortunio e obblighi relativi.** L'assicurato, o chi per esso, deve dare avviso scritto del sinistro all'Agenzia alla quale è assegnata la polizza, o alla Società, entro 15 giorni da quando ne ha avuto conoscenza (art. 1913 C.C.). L'inadempimento di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo (art. 1915 C.C.).
L'assicurato, o chi per esso, deve precisare nella denuncia il luogo, il giorno e l'ora dell'evento, le cause che lo hanno determinato e allegare il certificato medico del pronto soccorso o del medico che ha prestato le prime cure; il decorso delle lesioni deve essere documentato con continuità da ulteriori certificati medici, fino a guarigione avvenuta.
- 3) **Assicurazione per conto altrui.** Poiché la presente polizza è stipulata per conto altrui, gli obblighi derivanti dalla polizza, per loro natura non possono essere adempiuti che dall'assicurato, come disposto dall'art. 1891 del C.C.
- 4) **Definizioni.**
 - Assicurato: il soggetto il cui interesse è protetto dall'assicurazione.
 - Assicurazione: il contratto col quale la Società, verso pagamento di un premio, si obbliga a corrispondere l'indennizzo pattuito al verificarsi di un evento attinente alla vita umana.
 - Contraente: il soggetto che stipula l'assicurazione.
 - Infortunio: l'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che produca lesioni fisiche obiettivamente constatabili le quali abbiano per conseguenza la morte o una invalidità permanente.

-
- Invalidità: la perdita o la riduzione definitiva ed irrecuperabile della capacità generica dell'assicurato ad attendere ad un qualsiasi lavoro proficuo, indipendentemente dalla sua professione.
 - Rischio: la probabilità che si verifichi il sinistro e l'entità dei danni che possono derivarne.
 - Sinistro: il verificarsi del fatto dannoso per il quale è prestata l'assicurazione.
 - Società: l'assicuratore del rischio (AlleanzaToro spa).

COSA FARE IN CASO DI SINISTRO

In caso di sinistro seguire quanto disposto dal precedente punto 2).

Compilare e spedire il “Modulo denuncia di sinistro” e tutta l'eventuale ulteriore documentazione medica, al seguente indirizzo:

ALLEANZATORO S.p.a.
Agenzia Seregno Brianza
Corso Matteotti, 38
20038 SEREGNO (MB)

Il modulo può essere inviato anche tramite fax al seguente numero:

0362.223136

o via e-mail al seguente indirizzo: info@eccsas.it

Responsabile dell'Ufficio Sinistri : Sig.ra Maria Grazia (tel. 0362.220804)