

APPENDICE N. 00002
VALORI ESPRESSI IN Euro

POLIZZA 370664972		MILANO LORENTEGGIO		codice 561 00		
CONTRAENTE UN. I. C. A.		ANNULLA E SOSTITUISCE L'APPENDICE N. _____				
V. DELLE RUPICOLE 85 87 via, piazza, n. civico		COASSICURAZIONI (come da allegato)				
ROMA località		00169 c.a.p.				
ANNUALE Rateazione	DECORRENZA dalle ore 24 del		EMISSIONE 1° QUIETANZA		SCADENZA CONTRATTO	
	09 GG	02 MM	2018 AA	09 GG	02 MM	2019 AA

A modifica di quanto risulta dai precedenti documenti contrattuali, il premio della suindicata polizza viene modificato come sottoindicato:

PREMIO						
IMPONIBILE ANNUO	%	AUMENTO PER FRAZIONAMENTO	TOTALE IMPONIBILE ANNUO	IMPONIBILE DI RATA	IMPOSTA	TOTALE
72.872,19			72.872,19	72.872,19	1.821,81	74.694,00
Importo premio prima rata (sino al 09/02/2019)			72.872,19	72.872,19	1.821,81	74.694,00

APPENDICE ESTENSIONE GARANZIE

Si conviene tra le parti che, a far data dalla presente appendice:

- la copertura assicurativa, per le sole garanzie di Morte e IP previste dalla Quarta Fascia con somme assicurate pari rispettivamente ad EURO 80.000 ed EURO 100.000, potrà essere estesa ai componenti il nucleo familiare degli iscritti alla Contraente, intendendosi per tali coniuge, o situazione di fatto assimilabile, e figli purchè risultanti dallo stato di famiglia di ciascun iscritto. La garanzia vale per i rischi professionali e normali rischi extra professionali previsti dalle condizioni generali di assicurazione della suindicata polizza e semprechè le attività professionali svolte non prevedano attività manuali e/o uso di macchine azionate da motore; il premio annuo per ciascun familiare assicurato è pari ad EURO 84,00;

- vengono introdotte altre quattro fasce di garanzie denominate: Base plus, Intermedia Plus, Avanzata Plus, Quarta fascia Plus, che prevedono l'estensione della copertura assicurativa alle garanzie Rimborso spese sanitarie per EURO 7.500,00 e Indennità aggiuntiva per la costituzione di una rendita vitalizia per invalidità grave per EURO 7.500,00 annui.

Il premio finito annuo per assicurato, che si aggiunge ai premi della fasce già in vigore, per le sole garanzie Rimborso spese sanitarie e per l'Indennità aggiuntiva per la costituzione di una rendita

vitalizia per invalidità grave è di EURO 15,00. Tale estensione di garanzie al medesimo premio di EURO 15,00 sarà applicabile anche ai componenti il nucleo familiare come definiti sopra.

Tali garanzie vengono regolate dalle seguenti condizioni:

Rimborso spese sanitarie

In caso di infortunio la Società rimborsa fino a concorrenza della somma assicurata in polizza le spese sostenute in conseguenza diretta dell'infortunio per:

- onorari dei chirurghi o dell'équipe operatoria;
- uso della sala operatoria, materiale di intervento, apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento;
- rette di degenza;
- esami ed accertamenti diagnostici;
- trasporto dell'Assicurato in istituto di cura in caso di ricovero e rientro al domicilio effettuato con autoambulanza;
- prestazioni medico-infermieristiche, medicinali, acquisto e/o noleggio di apparecchi protesici e sanitari incluse le carrozzelle ortopediche.

Sono altresì comprese le spese per cure ed applicazioni effettuate allo scopo di ridurre o eliminare le conseguenze di danni estetici provocati da infortunio.

La Società effettua il rimborso previa presentazione dei documenti giustificativi di spesa in originale. Il pagamento viene effettuato a cura ultimata, previa applicazione per ciascun evento dell'eventuale scoperto / franchigia indicato in polizza, importo che rimane quindi a carico dell'Assicurato.

La Società, su richiesta dell'Assicurato, corrisponde un anticipo dell'indennizzo dovuto, da imputarsi nella liquidazione definitiva dello stesso, qualora l'Assicurato abbia subito un ricovero e abbia sostenuto delle spese documentate per un importo non inferiore a euro 1.000,00. In tal caso l'Assicurato dovrà presentare, oltre alla documentazione delle spese, certificazione dell'istituto di cura che attesti la data ed il motivo del ricovero nonché il presunto ammontare totale delle spese sanitarie. L'anticipo viene corrisposto nei limiti suddetti, salvo conguaglio a cura ultimata.

Indennità aggiuntiva per la costituzione di una rendita vitalizia per invalidità grave

In caso di infortunio indennizzabile a termini di polizza per il quale derivi all'Assicurato un'invalidità

permanente di grado non inferiore al 66%, la Società corrisponderà all'Assicurato, oltre a quant'altro dovuto ai sensi della polizza suindicata, la somma necessaria per la stipula di un contratto di assicurazione sulla vita in forma di rendita vitalizia immediata con la Società alle condizioni in vigore al momento della richiesta. Detta somma sarà pari al premio necessario per avere diritto ad una rendita

il cui importo iniziale annuo risulti uguale a quanto indicato nella presente appendice.

Inoltre si conviene che nei confronti dei figli fino a 10 anni di età degli iscritti che risultino

regolarmente assicurati si intende prestata gratuitamente una Speciale copertura alle

seguenti condizioni:

Speciale copertura per figli di età fino a 10 anni

La Società garantisce senza sovrappremio ai figli aventi un'età, al momento dell'infortunio, fino a 10 anni:

una somma di euro 25.000,00 per invalidità permanente. *Su tale somma nessun indennizzo viene corrisposto nel caso l'invalidità accertata secondo i criteri di cui agli artt. 3.1 e 3.2 delle condizioni di assicurazione sia di grado pari o inferiore al 25%. Nel caso l'invalidità sia superiore al 25% l'indennizzo spettante si determina applicando alla somma assicurata indicata nella presente clausola la percentuale corrispondente al grado di invalidità accertato;*

il rimborso delle seguenti spese sostenute in conseguenza diretta di un infortunio che abbia reso necessario un ricovero o un intervento chirurgico effettuato anche in regime di Day Hospital o ambulatorio medico con il limite di EURO 5.000,00 per:

- onorari dei chirurghi o dell'equipe operatoria;
- uso della sala operatoria, materiale di intervento, apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento;
- rette di degenza;
- esami ed accertamenti diagnostici;
- trasporto dell'Assicurato in istituto di cura in caso di ricovero e rientro al domicilio effettuato con autoambulanza;
- prestazioni medico-infermieristiche, medicinali, acquisto e/o noleggio di apparecchi protesici e sanitari incluse le carrozzelle ortopediche.

Sono altresì comprese le spese per cure ed applicazioni effettuate allo scopo di ridurre o eliminare le conseguenze di danni estetici provocati da infortunio. La Società effettua il rimborso previa presentazione dei documenti giustificativi di spesa in originale. Il pagamento viene effettuato a cura ultimata, previa applicazione per ciascun evento dell'eventuale scoperto / franchigia indicato in polizza, importo che rimane quindi a carico dell'Assicurato. La Società, su richiesta dell'Assicurato, corrisponde un anticipo dell'indennizzo dovuto, da imputarsi nella liquidazione definitiva dello stesso, qualora l'Assicurato abbia subito un ricovero e abbia sostenuto delle spese documentate per un importo non inferiore a euro 1.000,00. In tal caso l'Assicurato dovrà presentare, oltre alla documentazione delle spese, certificazione dell'istituto di cura che attesti la data ed il motivo del ricovero nonché il presunto ammontare totale delle spese sanitarie. L'anticipo viene corrisposto nei limiti

suddetti, salvo conguaglio a cura ultimata.

Le garanzie di cui alla presente clausola sono operanti a condizione che:

siano assicurati con la presente polizza entrambi i genitori o, in alternativa, uno dei genitori e l'eventuale convivente more uxorio risultante da certificato di stato di famiglia.

Le garanzie di cui alla presente clausola cessano automaticamente alla scadenza annuale successiva al compimento del decimo anno di età.

La presente appendice annulla e sostituisce la quietanza con scadenza 09/02/2018.

Alleghiamo elenco assicurati nelle varie FASCE.

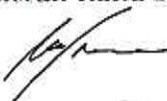
Fermo il resto.

La presente appendice forma parte integrante della suindicata polizza.

_____ ,li _____

Generali Italia S.p.A.

Contraente/Assicurato



Il pagamento dell'importo di euro 74 694,00 è stato effettuato in mie mani addì 06/02/18 alle ore _____. L'ACQUISITORE _____