

Doc exclusive *Linea Protezione*

Compagnia	Bipiemme Vita
Canali distributivi	Sportelli Gruppo Bipiemme
Durata del contratto	1 anno tacitamente rinnovabile.
Contraente	Correntista (persona fisica) gruppo Bipiemme
Età minima e massima del contraente all'ingresso	18 - 99 anni (oltre i 65 anni solo se non assicurato).
Persone assicurabili	<ul style="list-style-type: none"> ◆ il contraente ◆ il contraente più i familiari conviventi oppure i familiari conviventi del contraente qualora lo stesso non sia assicurato
Età minima e massima dell'assicurato all'ingresso	0 - 65 anni e 6 mesi
Età massima assicurato in copertura	70 anni
Prestazioni: Ricovero <ul style="list-style-type: none"> • Grande Intervento chirurgico • Ricovero con o senza intervento • Day Surgery • Day Hospital 	<p>Rimborso spese max. di € 1.000.000 per anno e per assicurato per Grandi Interventi chirurgici e max. € 500.000 per tutti gli altri ricoveri.</p> <p>Sono coperti:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ Accertamenti diagnostici/onorari medici nei 90 gg. precedenti il ricovero; ◆ Rette di degenza; ◆ Spese sostenute durante il ricovero (es. diritti sala operatoria, onorari staff medico, ecc...); ◆ Spese sostenute dell'accompagnatore (vitto, pernottamento in Italia: € 100 per max. 30 gg.; all'estero € 100 per max. 30 gg.); ◆ Assistenze post-operatorie nei 90 gg. successivi al ricovero/cure termali. (In caso di ricovero senza intervento nei 60 gg. successivi); ◆ Spese sostenute per il trasporto fino ad un max. di € 2.500; ◆ Ricovero in Day Hospital (ad esclusione delle visite, accertamenti di controllo e check-up); ◆ Intervento ambulatoriale; ◆ Spese per prelievo sul donatore in caso di trapianto; <p>Prestazione sostitutiva in caso di ricovero c/o SSN:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ <u>x Grande Intervento Chirurgico:</u> diaria giornaliera di € 400 al giorno per un max. di 300 gg. ◆ <u>x Ricovero:</u> diaria giornaliera di € 300 al giorno per un max. di 300 gg. <p><i>Le spese sostenute nei 90 giorni precedenti e 90/60 successivi al ricovero sono comunque rimborsate.</i></p> <p>Scoperto/Franchigia</p> <p><u>x Grande Intervento Chirurgico:</u> 20% per strutture private non convenzionate</p> <p><u>x Ricovero; Day surgery:</u> € 500 per strutture private convenzionate (e solvente c/o SSN) e 20%, con un minimo di € 1.000, sull'ammontare del rimborso richiesto per strutture private non convenzionate.</p> <p><u>X Day hospital senza intervento chirurgico:</u> 20%</p>
Prestazioni: Parto Parto cesareo; parto naturale; aborto terapeutico	<p>Rimborso max. € 10.000 per anno e per assicurato con scoperto del 30% in strutture private convenzionate (e come solvente c/o SSN) e del 50% in strutture private non convenzionate.</p> <p>Sono incluse cure e trattamenti terapeutici durante il ricovero al neonato nei primi 30 gg. di vita, qualora la madre sia assicurata. Importo della diaria sostitutiva: € 200 al giorno.</p>
Prestazioni: terapie oncologiche extra ricovero	<p>Rimborso spese per Terapie Oncologiche extra-ricovero. Le spese vengono sostenute fino ad un max. di € 50.000 per assicurato e per anno con</p>

	applicazione di uno scoperto del 20% con un minimo di € 100 presso strutture private non convenzionate.
Prestazioni: alta diagnostica extra ricovero	Rimborso spese per esami di alta Diagnostica fino ad un max. di € 50.000 per assicurato x anno con l'applicazione di uno scoperto del 20% in strutture private convenzionate (e come solvente c/o SSN) e del 30% con un minimo di € 100 in strutture private non convenzionate.
Prestazioni: visite specialistiche extra ricovero	Rimborso spese per visite specialistiche fino ad un max. di € 10.000 per assicurato con l'applicazione di uno scoperto del 20% con un minimo di € 50 in strutture private convenzionate (e come solvente c/o SSN) e del 30% con un minimo di € 60 in strutture private non convenzionate.
Prestazioni: odontoiatriche extra ricovero	Rimborso spese per prestazioni odontoiatriche fino ad un max. di € 10.000 per assicurato con l'applicazione di uno scoperto del 20% con un minimo di € 2.000 in strutture private convenzionate (e come solvente c/o SSN) e del 35% con un minimo di € 3.000 in strutture private non convenzionate.
Validità territoriale copertura	Mondo
Sistema di indennizzo diretto	In caso di ricovero presso una capillare rete di strutture sanitarie private, nazionale ed internazionale, il pagamento delle prestazioni potrà essere effettuato direttamente dalla Compagnia di Assicurazione (ad eccezione degli scoperti/franchigie previsti).
Decorrenza	Dalle ore 24:00 del giorno di sottoscrizione e pagamento del premio, salvo i periodi di carenza.
Carenze	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Infortunio 0 gg. ◆ Aborto terapeutico 30 gg. ◆ Malattie e stati patologici preesistenti non noti all'Assicurato 60 gg. ◆ Malattie e stati patologici preesistenti noti ed accettati dall'assicurazione 180 gg. ◆ Parto 300 gg.
Tariffa Speciale Nucleo familiare	Il nucleo familiare composto da genitori e figli conviventi in cui non più di 2 membri abbiano un'età superiore a 29 anni , gode di uno sconto sul premio. Nel caso di soli 2 componenti, lo sconto viene applicato indipendentemente dall'età degli stessi. In caso di applicazione di tariffa speciale i massimali previsti sono da intendersi per nucleo familiare.
Ingresso in copertura	E' prevista la compilazione di un questionario sanitario. <i>Tutti gli assicurandi che, in relazione alle condizioni fisiche, presentino un rischio assicurativo fuori dalla norma, non saranno assicurati.</i>
Detraibilità del premio e delle spese sostenute	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Il premio NON è detraibile. ◆ Le spese sanitarie sostenute, anche se rimborsate, sono comunque detraibili.
Tassazione della prestazione	Non prevista.
Liquidazione sinistro	Il sinistro deve essere denunciato alla Società <i>Filo Diretto Service</i> che per conto di Bipiemme Vita gestisce i sinistri. Il pagamento del sinistro sarà effettuato non oltre 25 giorni lavorativi seguenti al ricevimento di tutta la documentazione necessaria.
<i>Plus di prodotto</i>	<i>Durata breve; massimale particolarmente elevato; condizioni chiare e trasparenti; validità territoriale estesa a tutto il mondo; prestazioni di alto profilo incluse; possibilità di rimborso diretto.</i>

LA PRESENTE SCHEDA PRODOTTO NON SOSTITUISCE IN ALCUN MODO le condizioni contrattuali e la nota informativa. Si richiama pertanto l'attenzione del Contraente sulla necessità di leggere la nota informativa e le condizioni contrattuali prima di sottoscrivere il contratto!

Doc exclusive

Premi

Età	Premi mensili	Premi annui
0-19 anni	131,00	1.500,00
20-45 anni	210,00	2.400,00
46-70 anni	262,00	3.000,00

Al cambiamento di fascia d'età, il premio si adeguerà alla prima ricorrenza annuale successiva del contratto.

Sconti x il nucleo familiare*:

5% x 2 aderenti

15% x 3 aderenti

20% x 4 aderenti

25% x 5 o più aderenti

In caso di applicazione di premi scontati i massimali previsti sono da intendersi per nucleo familiare.

(*)

Il nucleo familiare deve essere composto da genitori e figli conviventi in cui non più di 2 membri abbiano un'età superiore a 29 anni.