

FITASC – CONTRATTO DI ASSISTENZA

| EVENTO ORIGINANTE | GARANZIA | PRESTAZIONI | MASSIMALI & LIMITI |
|----------------------------|---|---|--|
| MALATTIA, LESIONE | RIMPATRIO SANITARIO | Rimpatrio con assistenza medica | Spese vive |
| MALATTIA, LESIONE, DECESSO | RIMPATRIO ACCOMPAGNATORI | Rimpatrio | Spese vive |
| RICOVERO OSPEDALIERO | VISITA DI UN PARENTE | - Biglietto A/R per una persona - Pernottamento | - Spese vive - € 80 per notte/10 notti |
| RICOVERO OSPEDALIERO | PROLUNGAMENTO DEL SOGGIORNO | Pernottamento | € 80 par notte/4 notti |
| MALATTIA, LESIONE | SPESE MEDICHE E DI RICOVERO OSPEDALIERO (presa in carico diretta o anticipo) | - Spese di ricovero ospedaliero - Franchigia - Pronto soccorso odontoiatrico | € 75.000 € 70 € 300 senza franchigia |
| DECESSO | RIMPATRIO DELLA SALMA | - Trasporto della salma - Interventi di conservazione - Interventi di sistemazione, movimentazione e confezionamento a fini di trasporto - Spese relative a bara o urna - Biglietto A/R per un avente diritto - Pernottamento di un avente diritto | - Spese vive - Spese vive - Spese vive - Spese vive - Spese vive - € 80 per notte/4 notti |

FITASC – 10/3982 – MUTUAIDE ASSISTANCE
7 giorni su 7 – 24 ore su 24 – Numero diretto: +33 (0)1 45 16 85 11

| EVENTO ORIGINANTE | GARANZIA | PRESTAZIONI | MASSIMALI & LIMITI |
|---|--|--|------------------------------------|
| RICOVERO OSPEDALIERO O DECESSO DI UN PARENTE NEL PAESE DI DOMICILIO | RIMPATRIO AL DOMICILIO | Biglietto aereo o treno 1° classe | Spese supplementari per il ritorno |
| AZIONI GIUDIZIARIE | ANTICIPO DI FONDI (DA RIMBORSARE) PRESA IN CARICO | - Cauzione penale - Parcella avvocato | - € 30.000 - € 8.000 |
| PROBLEMI AI SISTEMI DI COMUNICAZIONE | TRASMISSIONE MESSAGGI URGENTI | Trasmissione di messaggi | Spese vive |
| PERDITA O FURTO MEZZI DI PAGAMENTO | ANTICIPO DI FONDI (DA RIMBORSARE) | Anticipo di fondi | € 2.300 |
| PERDITA O FURTO DI DOCUMENTI | INFORMAZIONI PRATICHE | Informazioni all'assicurato/a | |
| RICHIESTA DI INFORMAZIONI | INFORMAZIONI PRATICHE | - Informazioni sul viaggio - Informazioni di natura sanitaria | |

| Definizioni | |
|---------------------------------|--|
| Assistenza alle persone | L'assistenza alle persone comprende l'insieme delle prestazioni fornite in caso di evento garantito verificantesi in occasione di una trasferta garantita. |
| Trasferte garantite | Qualsiasi trasferta sostenuta dalla FITASC ed effettuata dal beneficiario. |
| Eventi garantiti | Malattia, lesione o decesso, azioni giudiziarie in occasione di una trasferta garantita, ricovero ospedaliero o decesso di un parente durante una trasferta garantita |
| Limiti territoriali | Tutto il mondo tranne il paese di domicilio per la garanzia "SPESE MEDICHE E DI RICOVERO OSPEDALIERO" |
| Beneficiario | Persona fisica (di seguito "Lei") che sta viaggiando in occasione di una trasferta garantita. |
| Parente del beneficiario | Persona fisica designata dal beneficiario o da uno dei suoi aventi diritto, domiciliata nel suo stesso paese. |
| Familiari | Il consorte di diritto o di fatto del beneficiario o qualsiasi persona a lui legata da un Pacs, ascendenti o discendenti del beneficiario o del consorte, fratelli, sorelle, un cognato, un nipote o un nonno del beneficiario o del consorte. Devono essere domiciliati nello stesso Paese del beneficiario, salvo pattuizione contraria. |

Alcune esclusioni

- ◆ **Spese sostenute senza il nostro consenso,**
- ◆ **Le spese mediche e di ricovero ospedaliero nel Paese di domicilio del beneficiario,**
- ◆ **Le visite mediche di controllo e relative spese,**
- ◆ **Le conseguenze di atti dolosi, ubriachezza, suicidio o tentato suicidio e relative conseguenze,**
- ◆ **Qualsiasi tipo di mutilazione volontaria del beneficiario,**
- ◆ **Affezioni benigne o lesioni superficiali che possono essere curate in loco e/o che non impediscono al beneficiario di proseguire il viaggio,**
- ◆ **Malattie e/o lesioni preesistenti diagnosticate e/o curate con ricovero in regime di day hospital nei 3 mesi precedenti la data della partenza, che si tratti della manifestazione o dell'aggravarsi del suddetto stato,**
- ◆ **Gli eventi legati a un trattamento medico o a un intervento chirurgico non a carattere imprevisto, fortuito o accidentale,**
- ◆ **Le prestazioni che non sono state richieste nel corso del viaggio o che non sono state organizzate da noi o con il nostro benestare non danno diritto a rimborsi o indennizzi a posteriori,**
- ◆ **Gli eventi verificatisi dopo il 90° giorno di trasferta,**
- ◆ **Le spese doganali, le spese alberghiere e di ristorazione, fatti salvi gli importi specificati nel testo delle garanzie,**
- ◆ **La pratica di qualsiasi sport a livello professionistico ad eccezione del Ball-trap & del tiro con armi sportive da caccia,**
- ◆ **La partecipazione a competizioni o a gare di resistenza o di velocità e rispettive prove, a bordo di qualsiasi tipo di veicolo, natante o velivolo a motore,**
- ◆ **Le conseguenze di eventi verificatisi nel corso di gare, corse o competizioni con veicoli a motore (e relative prove) soggette ai sensi della normativa in vigore all'autorizzazione preventiva delle autorità competenti, qualora Lei vi partecipi in veste di concorrente,**
- ◆ **Le conseguenze del mancato rispetto delle norme di sicurezza applicate alla pratica di qualsiasi attività sportiva a carattere ricreativo,**

Norme di funzionamento

Solo la telefonata del beneficiario in concomitanza dell'evento consente di dare inizio alle prestazioni di assistenza.

Dalla ricezione della chiamata, **MUTUAIDE ASSISTANCE**, previa verifica dei diritti del richiedente, organizza le prestazioni previste dal presente contratto e se ne fa carico.

Prima di erogare una prestazione, **MUTUAIDE ASSISTANCE** può chiedere al beneficiario di provare che sussistono tutti gli elementi che valgono a costituire il suo diritto.

Il beneficiario deve consentire ai nostri medici di accedere a tutti i dati medici relativi al soggetto destinatario del nostro intervento. Questi dati sono coperti dal segreto professionale.

MUTUAIDE ASSISTANCE non può in alcun caso sostituirsi alle strutture locali di pronto soccorso e interviene nei limiti delle autorizzazioni date dalle autorità locali, né può farsi carico delle spese così sostenute, ad eccezione delle spese di trasporto in ambulanza o in taxi al luogo più vicino dove potranno essere prodigate le cure necessarie in caso di affezione benigna o di lesioni superficiali che non presuppongono rimpatrio o trasporto con assistenza medica.

GROUPE **PROASSUR**

27 Rue des Bourguignons – 92270 BOIS-COLOMBES (FRANCIA) – Tel.: +33 (0)1 42 42 33 36 – Fax.: +33 (0)1 42 42 16 69

S.A.R.L. GROUPE PROASSUR con capitale di 11877,30 euro – R.C.S 412 192 478 – N. di registrazione ORIAS: 07 002 222

E-mail: contact@groupe-proassur.com – Site: www.groupe-proassur.com

Garanzia finanziaria e assicurazione responsabilità civile professionale in conformità agli articoli L.530.1 e L.530.2 del Codice delle assicurazioni