

Contratto di Assicurazione per il rimborso delle spese sanitarie

DIP – Documento informativo precontrattuale dei contratti di assicurazione danni

Compagnia: INTESA SANPAOLO RBM SALUTE S.p.A. – Direzione Generale in Italia – Impresa iscritta al numero 1.00161 dell'Albo delle imprese di Assicurazione

Prodotto: AGENZIA DELLE ENTRATE - RISCOSSIONE

Le informazioni precontrattuali e contrattuali complete relative al prodotto sono fornite in altri documenti.

Che tipo di assicurazione è?

La copertura riconosce le spese sostenute a seguito di infortunio o malattia per prestazioni ospedaliere, extraospedaliere, odontoiatriche e altre garanzie.



Che cosa è assicurato?

- Intesa Sanpaolo RBM Salute riconosce:
- ✓ Le spese mediche in caso di ricovero con o senza intervento, day hospital, intervento ambulatoriale, parto e aborto
 - ✓ Indennità sostitutiva ricovero con o senza intervento, Grandi interventi chirurgici e Trapianti: la Compagnia corrisponde un'indennità sostitutiva per ciascun giorno di ricovero;
 - ✓ Spese per accertamenti diagnostici e terapie di Alta specializzazione: la Compagnia rimborsa le spese per un elenco di prestazioni di alta specializzazione;
 - ✓ Spese per visite specialistiche, diagnostica ordinaria, cure domiciliari ed ambulatoriali: la Compagnia rimborsa le spese per visite e prestazioni specialistiche, accertamenti diagnostici e trattamenti fisioterapici e rieducativi;
 - ✓ Cure dentarie da infortunio: la Compagnia rimborsa le spese per le cure dentarie e ortodontiche e relative protesi;
 - ✓ Cure dentarie e prevenzione odontoiatrica: la Compagnia rimborsa le spese per cure dentarie conservative, estrazioni, otturazioni e prestazioni stomatologiche ed odontoiatriche;
 - ✓ Spese per protesi anatomiche, apparecchi acustici: sono rimborsabili le spese sostenute per l'acquisto/riparazione/sostituzione di ausili sanitari.

La copertura ha un limite massimo annuo (massimale) degli indennizzi riconosciuti dalle singole garanzie.



Che cosa non è assicurato?

- ✗ Le persone oltre i 75 anni
- ✗ La copertura assicurativa non opera anche in altri casi, come per esempio:
 - gli infortuni sofferti in caso di ubriachezza alla guida di veicoli in genere od in conseguenza di proprie azioni delittuose o sotto l'influenza di sostanze stupefacenti o simili (non assunte a scopo terapeutico);
 - le conseguenze dirette od indirette di trasmutazioni del nucleo dell'atomo, come pure radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche - salvo che non si tratti di radiazioni utilizzate per terapie mediche;
 - conseguenze di guerre, terremoti, eruzioni vulcaniche, inondazioni;



Ci sono limiti di copertura?

- ! La copertura prevede franchigie e scoperti specifici per garanzia, che possono causare la riduzione o il mancato pagamento dell'indennizzo.



Dove vale la copertura?

- ✓ Vale per il Mondo intero. I danni sono liquidati in Italia, in euro. Per le spese sostenute all'estero i rimborsi sono effettuati al cambio medio della settimana in cui la spesa è stata sostenuta, ricavato dalla quotazione della BCE.



Che obblighi ho?

- Quando sottoscrive il contratto, il Contraente deve fare dichiarazioni precise, complete e non reticenti sul rischio da assicurare. Se non rispetta questo obbligo, può perdere del tutto o in parte il diritto all'indennizzo e l'assicurazione può cessare
- L'Assicurato o i suoi aventi diritto devono denunciare il Sinistro a Intesa Sanpaolo RBM Salute non appena possono. Se questo obbligo non è rispettato, si può perdere del tutto o in parte il diritto al rimborso delle spese
- Se l'Assicurato è rimborsato da Fondi o Enti deve inviare la documentazione di liquidazione di tali Enti insieme alle fotocopie delle relative fatture
- Per ottenere la liquidazione dei sinistri, è necessario presentare la documentazione medica completa di diagnosi intestata all'Assicurato
- In caso di infortunio, se l'evento dannoso è responsabilità di un terzo, l'Assicurato deve comunicare a Intesa Sanpaolo RBM Salute il nome e il recapito del terzo responsabile e inviare il referto del Pronto Soccorso
- In caso di incidente stradale, quando fa la prima richiesta di rimborso per le conseguenti prestazioni sanitarie, l'Assicurato deve inviare a Intesa Sanpaolo RBM Salute il Modulo CID (constatazione amichevole) o la denuncia inviata alla propria Compagnia o a quella del soggetto terzo responsabile dell'incidente
- Se l'Assicurato vuole utilizzare una struttura convenzionata, o un medico convenzionato o un odontoiatra convenzionato deve sempre usare il regime di assistenza diretta.



Quando e come devo pagare?

- Il premio è annuo e indivisibile e deve essere pagato in anticipo come riportato sul certificato di polizza
- Il Contraente deve pagare il premio a Intesa Sanpaolo RBM Salute con bonifico bancario.



Quando comincia la copertura e quando finisce?

- La copertura dura 2 anni; decorre dalle ore 00.00 del 01/08/2024 se il premio è stato pagato; altrimenti dalle ore 00 del giorno dopo il pagamento; scade alle ore 24.00 del 31/07/2026
- Non è previsto il tacito rinnovo.



Come posso disdire la polizza?

Non essendo previsto il tacito rinnovo, il Contraente non ha facoltà di disdetta.