

## COSA FARE IN CASO DI SINISTRO: POLIZZA VITANUOVA FAMIGLIA

### AVVERTENZA

L'Assicurazione vale esclusivamente per le Garanzie riportate a stampa sul modello di Polizza, ed è prestata per i Capitali assicurati e/o i Massimali ivi indicati e/o nelle Condizioni di Assicurazione (che formano parte integrante della Polizza sottoscritta dal Contraente), per le singole Garanzie, fatte salve altresì le Franchigie e i limiti di Indennizzo che siano riportati in Polizza o all'interno delle Condizioni di Assicurazione.

Si consiglia pertanto di leggere attentamente le Condizioni di Assicurazione.

### DISPOSIZIONI GENERALI

#### CONTATTI UTILI

Per **tutte le coperture ad eccezione di Assistenza:**

per richiedere informazioni su come denunciare un sinistro, ricevere informazioni su un sinistro già aperto o per inviare il modulo di denuncia sinistro :

e-mail [claims@netinsurance.it](mailto:claims@netinsurance.it)

numero verde 800 909 655 dal lunedì al venerdì 8.00 - 18.00

per posta: Net Insurance S.p.A. c/o Casella Postale 106, 26100 CREMONA - Italia

fax +39 06 97 625 707

Per le **coperture Assistenza persona**, in caso di sinistro rivolgersi alla Struttura Organizzativa di Europ Assistance ai numeri:

- dall'Italia al numero verde : 800 542 009
- dall'estero al numero : +39.02.58.28.65.49
- se impossibilitato a telefonare, potrà inviare un telegramma o una raccomandata a: EUROP ASSISTANCE ITALIA S.p.A. Piazza Trento, 8 20135 MILANO
- oppure inviare un fax al numero : +39.02.58.47.72.01

#### DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DENUNCIA SINISTRI

Per ogni garanzia prevista in polizza, sono indicati di seguito, i documenti che devono essere allegati in caso di denuncia di sinistro.

In funzione delle singole garanzie sono previste possibili integrazioni documentali, da inviare assieme al modulo di denuncia (se disponibili) o successivamente.



## Sezione 1 - INFORTUNI

In caso di Infortunio, indipendentemente dalle garanzie da attivare bisogna allegare i seguenti documenti:

1. Modulo denuncia sinistro compilato e firmato.
2. Documentazione medica attestante l'infortunio, comprensiva di referti diagnostici (presentare referto della struttura sanitaria pubblica di pronto soccorso o di prima medicazione che ha effettuato la prestazione contenente la diagnosi).
3. Se l'evento è stato determinato da incidente stradale e l'Assicurato era alla guida del veicolo, copia della Patente di Guida e Verbale rilasciato dalle Autorità eventualmente intervenute.

### Garanzia Morte da Infortunio

1. Copia della cartella clinica se il decesso è avvenuto in istituto di cura, pubblico o privato.
2. Certificato di morte rilasciato dall'ufficio di Stato Civile competente.
3. Certificato del medico che ha constatato il decesso.
4. Relazione del medico curante sulle cause del decesso.
5. Verbali delle autorità competenti in caso di morte violenta o accidentale.
6. Copia referto autoptico, se esistente.
7. Nei casi in cui Beneficiari siano gli eredi legittimi o testamentari dell'Assicurato, costoro dovranno documentare il proprio titolo alla ricezione del Capitale assicurato, inoltrando all'Assicuratore:
8. copia autentica del testamento, se esistente, contenente la dichiarazione che il testamento allegato è l'unico od ultimo valido e non impugnato,
9. atto di notorietà che attesti la non esistenza di testamento e identifichi gli eredi legittimi (non è accettata l'autocertificazione),
10. decreto del giudice tutelare che indichi la persona designata a riscuotere il Capitale assicurato nel caso che il Beneficiario sia minorenne o incapace di attendere, con esonero per l'Assicuratore da ogni responsabilità.
11. Copia di documento di riconoscimento e codice fiscale del/dei Beneficiario/i.

### Garanzia Invalidità permanente da Infortunio

1. Ulteriori certificati medici relativi al decorso delle lesioni.
2. Certificato di guarigione.

### Garanzia Lesioni da Infortunio

1. Le Fratture sono indennizzabile esclusivamente se diagnosticate entro 15 giorni dalla data dell'Infortunio. La diagnosi deve essere certificata da esame di diagnostica per immagini (radiografia, T.A.C., R.M.N.) effettuato in un Pronto Soccorso pubblico o in un Istituto di Cura privato autorizzato all'esercizio della diagnostica per immagini.
2. La quantificazione della percentuale di superficie corporea colpita da Ustioni, ed il tipo di Ustione (secondo o terzo grado) avviene in base a quanto indicato nella documentazione medica rilasciata dall'Istituto di Cura.

### Garanzia Rimborso spese di cura da Infortunio

1. Ulteriori certificati medici relativi al decorso delle lesioni.
2. Certificato di guarigione.
3. Originali delle fatture/notule/ricevute relative alle spese sostenute come conseguenza diretta dell'Infortunio.
4. Prescrizione medica specifica per le seguenti spese:
  - visite mediche specialistiche e acquisto di medicinali,
  - analisi ed accertamenti diagnostici strumentali specialistici quali, ad esempio: TAC, ecografia, holter, risonanza magnetica, radiografie, stratigrafie, angiografie,
  - terapie fisiche anche specialistiche quali ad esempio: laserterapia, chiroterapia, chinesiterapia, trazioni vertebrali, ultrasuoni, marconiterapia, massoterapia.



## Garanzia Diaria da Infortunio (con estensioni di garanzia: Gessatura e Convalescenza post-Ricovero)

1. Per Diaria da Ricovero, Day hospital e Day surgery, deve essere fornita copia della cartella clinica completa.
2. per Gessatura o applicazione di Apparecchio terapeutico amovibile, deve essere fornita la copia della documentazione sanitaria (certificato del pronto soccorso o del medico ortopedico-traumatologo) da cui risulta la prescrizione e/o l'applicazione della Gessatura nonché quella della sua rimozione.
3. Per i casi di Fratture che non comportino Gessatura, deve essere fornita copia della documentazione sanitaria (la radiografia e la prescrizione del medico ortopedico-traumatologo o del pronto soccorso).
4. Per Diaria per Convalescenza post Ricovero, deve essere fornita, oltre alla copia della cartella clinica completa, anche copia dei certificati medici, che prescrivono ed indicano la durata della Convalescenza. L'eventuale prolungamento della Convalescenza deve essere documentato da ulteriori certificate medici.

Nel caso in cui l'Assicurato non abbia rinnovato i certificati medici, la liquidazione dell'Indennizzo viene fatta considerando come data di guarigione quella indicata dall'ultimo certificato prodotto, salvo che l'Assicuratore possa accertare una data anteriore di guarigione.

## Sezione 2 – MALATTIA

### Garanzia Invalidità permanente da Malattia

1. Modulo denuncia sinistro compilato e firmato.
2. Certificazione medica attestante la natura dell'invalidità.
3. Documentazione recante parere medico nel quale ci sia motivo di ritenere che la Malattia possa determinare un'Invalidità riduttiva in modo permanente della capacità dell'Assicurato a svolgere un qualsiasi lavoro proficuo, di grado non inferiore al 65% della totale.
4. Informazioni relative al decorso della Malattia, fornendo anche copia delle cartelle cliniche di eventuali Ricoveri ed ogni altro documento atto a contribuire alla valutazione dei postumi invalidanti;
5. Certificato medico attestante la stabilizzazione degli esiti della Malattia.
6. Trascorsi 6 mesi dalla data del certificato medico attestante la stabilizzazione degli esiti della Malattia e comunque non prima che ne siano decorsi 12 dalla denuncia (18 in caso di patologie di natura neoplastica), l'Assicurato deve presentare specifica certificazione medica attestante il grado di Invalidità permanente direttamente ed esclusivamente residuo dalla Malattia denunciata.

Qualora, trascorso tale periodo, non sia possibile, a giudizio del medico curante, attestare la stabilizzazione degli esiti della Malattia, l'Assicurato potrà comunque presentare specifica documentazione medica attestante il grado di Invalidità permanente residua al momento della richiesta.

## Sezione 3 – GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI

### Garanzia Grandi Interventi chirurgici

1. Modulo denuncia sinistro compilato e firmato.
2. In caso di Infortunio deve essere fornita referto della struttura sanitaria pubblica di pronto soccorso o di prima medicazione che ha effettuato la prestazione (se l'evento è stato determinato da incidente stradale e l'Assicurato era alla guida del veicolo, copia della Patente di Guida e Verbale rilasciato dalle Autorità eventualmente intervenute).
3. L'Assicurato dovrà provvedere direttamente al pagamento delle spese sanitarie e successivamente chiederne il rimborso all'Assicuratore, che avverrà previa presentazione a quest'ultimo della seguente documentazione:
  - Prestazioni sanitarie effettuate durante il Ricovero, alla richiesta di rimborso vanno allegate la copia di fatture, notule o ricevute quietanzate e copia della cartella clinica completa;
  - Prestazioni sanitarie effettuate prima e dopo il Ricovero (visite mediche specialistiche, esami ed analisi, accertamenti diagnostici, trattamenti e terapie), alla richiesta di rimborso va allegata la copia del certificato del medico curante che ha prescritto le prestazioni con la presunta patologia e/o la relativa diagnosi, va inoltre allegata la copia delle notule, fatture o ricevute quietanzate.



## Sezione 4 – ASSISTENZA ALLE PERSONE

### Garanzia Assistenza persona

Per usufruire delle prestazioni di Assistenza, sopra indicate, l'Assicurato potrà contattare la Struttura Organizzativa – in funzione 24 ore su 24 e 7 giorni su 7 - ai seguenti recapiti:

- dall'Italia al numero : 800 542 009
- dall'estero al numero : +39.02.58.28.65.49
- se impossibilitato a telefonare, potrà inviare un telegramma o una raccomandata a: EUROP ASSISTANCE ITALIA S.p.A. Piazza Trento, 8 20135 MILANO
- oppure inviare un fax al numero : +39.02.58.47.72.01

In ogni caso l'Assicurato dovrà comunicare con precisione:

1. Il tipo di Assistenza di cui necessita
2. Cognome e Nome
3. Numero di Polizza preceduto dalla sigla **NIPT**
4. Indirizzo del luogo in cui si trova
5. Il recapito telefonico dove la Struttura Organizzativa provvederà a richiamarlo nel corso dell'Assistenza.

