

## POLIZZA DI ASSISTENZA DI EMERGENZA E TRASFERIMENTO SANITARIO MEDICO NO STOP ITALY N. 11887 EUROP ASSISTANCE – CONVENZIONE SISCOS

(la presente nota informativa ha scopo semplificativo, a livello contrattuale fa fede il testo della polizza di cui SISCOS Associazione è contraente)

**Chi si può assicurare:** tutti gli operatori stranieri che si trovino temporaneamente in Italia. Se previsto dal contratto possono essere assicurati anche i relativi **familiari a carico e al seguito**.

**Chi non si può assicurare:** le persone affette da sindrome da immunodeficienza acquisita, alcolismo, tossicodipendenza, malattie mentali.

**Limiti di età degli assicurati:** nessuno.

**Dove valgono le garanzie:** in Italia.

**Cosa si assicura:**

- Assistenza tramite Struttura Organizzativa
- Assicurazione rimborso spese.

**ATTENZIONE! Non sono assicurati gli eventi provocati da situazioni patologiche croniche o preesistenti** (salvo *Consulenza medica - Invio di un medico o autoambulanza - Segnalazione medico specialista*). Per le altre esclusioni vedere il testo di polizza.



**Importante:** con riferimento alle esclusioni di polizza previste dall' art.4, Europ Assistance ha rimarcato quanto segue: "**limitatamente a quanto previsto nei punti a) guerra, terremoti, etc., b) scioperi, rivoluzioni, sommosse, etc., ed alla decadenza del diritto alle prestazioni nei casi di belligeranza dichiarata o di fatto, Europ Assistance, qualora, a suo insindacabile giudizio, ricorrano condizioni tecniche e pratiche che rendano possibile il suo intervento, si adopererà al fine di prestare l'aiuto necessario**".

### 1. Assistenza tramite Struttura Organizzativa (ex Centrale Operativa)

La Struttura Organizzativa, in funzione 24 ore su 24, è a disposizione degli assicurati con personale specializzato pronto ad intervenire o ad indicare le procedure più idonee per risolvere qualsiasi tipo di problema in caso di infortunio o di malattia.

È raccomandabile tenere sempre a portata di mano il [TESSERINO](#) Medico No Stop N°11887 con i contatti della Struttura Organizzativa Europ Assistance.

#### Elenco delle prestazioni attivabili tramite Struttura Organizzativa:

- Consulenza medica (anche per malattie preesistenti)
- Invio di un medico o di un'autoambulanza in Italia (anche per malattie preesistenti)
- Segnalazione di un medico specialista (anche per malattie preesistenti)
- Rientro sanitario
- Rimpatrio salma (massimale euro 5.000,00)
- Rientro con un familiare (massimale euro 1.000,00)
- Viaggio di un familiare (massimale euro 1.000,00)
- Accompagnamento dei minori (massimale euro 1.000,00)
- Rientro dell'assicurato convalescente
- Prolungamento soggiorno
- Rientro anticipato causa morte di un familiare (massimale euro 1.000,00)

### 2. Assicurazione spese mediche

- **Massimale:** euro 30.000,00 come pagamento diretto o come rimborso (**nota:** è il massimale richiesto dalle ambasciate italiane per la concessione dei visti)
- **Garanzie previste:** in caso di malattia improvvisa o infortunio, Europ Assistance terrà a proprio carico i costi per spese mediche, farmaceutiche, ricovero in Istituto di cura o Pronto Soccorso, con pagamento diretto da parte della Struttura Organizzativa o come rimborso fino alla concorrenza del massimale previsto
- **Scoperto:** 20% a carico dell'Assicurato, con un minimo di Euro 52,00 ed un massimo di Euro 2.600,00
- Sono **comprese** le spese per cure dentarie urgenti, solo a seguito di infortunio, fino a 200 euro per assicurato, e le spese per riparazione di protesi, solo a seguito di infortunio, fino a 200 euro
- Sono **escluse** tutte le spese sostenute per malattie preesistenti.

**\*Nota: per le esclusioni e limitazioni delle singole garanzie, vedere testo di polizza.**

## **COSA FARE IN CASO DI SINISTRO**

### **1. IN CASO DI NECESSITÀ DI ASSISTENZA TRAMITE STRUTTURA ORGANIZZATIVA**

**Appena possibile, prima di prendere alcuna iniziativa personale, contattare la Struttura Organizzativa (l'inadempimento di tale obbligo comporta la decadenza dal diritto alla prestazione):**

<b>STRUTTURA ORGANIZZATIVA EUROP ASSISTANCE</b>
<b>TELEFONO: (+39) 02 58.28.60.02 numero diretto</b>
<b>E-mail: <a href="mailto:sanitario@europassistance.it">sanitario@europassistance.it</a> e per conoscenza a <a href="mailto:sinistri@siscoservizi.com">sinistri@siscoservizi.com</a></b>

#### **Comunicando:**

- o nome e cognome
- o n° di polizza: SISCOS 11887, **precisando che trattasi di polizza collettiva**
  - o tipo di intervento richiesto
  - o recapito telefonico

#### **SPESE MEDICHE PER RICOVERO**

In caso di ricovero in istituto di cura o in luogo attrezzato per il Pronto Soccorso, Europ Assistance può tenere a proprio carico le spese mediche e farmaceutiche, con pagamento diretto sul posto da parte della Struttura Organizzativa o come rimborso. Per l'operatività della garanzia in ognuna delle modalità previste (pagamento diretto o rimborso) è indispensabile contattare il prima possibile la Struttura Organizzativa (vedi sopra, punto 1).

Per la modalità rimborso, dopo il contatto con la Struttura Organizzativa per la prima denuncia, attenersi a quanto indicato al punto successivo.

## RIMBORSO SPESE MEDICHE E FARMACEUTICHE SOSTENUTE SENZA RICOVERO

**Effettuare al più presto - entro 60 giorni da quando c'è stato il sinistro - la prima denuncia** (indicando sempre Nome, Cognome e numero di polizza: SISCOS 11887 - **precisando che trattasi di polizza collettiva**), inviando una mail a SISCOS [sinistri@siscosservizi.com](mailto:sinistri@siscosservizi.com), che la trasmetterà a Europ Assistance

**Successivamente**, inviare la richiesta di rimborso all'indirizzo [sinistri@siscosservizi.com](mailto:sinistri@siscosservizi.com)

### **Indicando:**

- o nome e cognome, indirizzo, recapito telefonico
- o n° di polizza: SISCOS 11887, **precisando che trattasi di polizza collettiva**
- o estremi bancari per eventuale bonifico

### **Allegando:**

- o certificato medico di primo soccorso redatto sul luogo del sinistro, riportante la patologia sofferta; in caso di infortunio la certificazione medica deve riportare anche la tipologia e le modalità dello stesso;
- o in caso di ricovero, copia della cartella clinica;
- o copia delle ricevute per le spese sostenute;
- o prescrizione medica per l'eventuale acquisto di medicinali, con le ricevute originali dei medicinali acquistati.

**\*La presente nota informativa ha scopo semplificativo, a livello contrattuale fa fede il testo della polizza di cui SISCOS Associazione è contraente**