

Compagnia:		SEZIONE	
Pol. n°		INFORTUNI	
DECORRENZA:	SCADENZA:	RATE:	
ATTIVITA':			

CAPITALI DI GARANZIA

GARANZIE	Assicurate	Non assicurate	Da assicurare
MORTE PER INFORTUNIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INVAL.PERM. DA INFORTUNI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INVAL. PERM. DA MALATTIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diaria a casa per infortunio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diaria Ricovero per infortunio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diaria Post - Ricovero per infortunio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indennità di gessatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rimborso spese di cura per infortunio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LE GARANZIE SONO PRESTATE PER RISCHI

PROFESSIONALI EXTRAPROFES PROF.LI ed EXTRAPROF.

DETTAGLIO DELLE GARANZIE

Garanzie	Assicurata	Da assicurare
Colpi di sole e di calore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annegamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assideramento o congelamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lesioni determinate da sforzi (con esclusione di ernie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Malore ed incoscienza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imperizia, imprudenza e negligenze gravi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infortuni conseguenti ad atti compiuti dall'Assicurato per dovere di solidarietà umana o per legittima difesa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infortuni derivanti da tumulti popolari ed atti di terrorismo a condizione che l'Assicurato non vi abbia preso parte attiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asfissia non di origine morbosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uso di veicoli a motore o natanti non a carattere professionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Assicurata	Da assicurare
Day Hospital	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rinuncia alla rivalsa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ernie traumatiche o da sforzo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infortuni derivanti da pratiche sportive (non agonistiche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lesioni da infezioni acute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conseguenze di morsi o punture di insetti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rischio volo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maggiorazione del __ % del capitale morte in caso di commorienza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riconoscimento del 100% in caso di invalidità permanente grave (per invalidità permanente superiore al _50_%)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Danni estetici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anticipo indennizzo su inabilità temporanea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anticipo indennizzo su invalidità permanente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rischio di guerra (massimo 14 giorni dall'inizio delle ostilità)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Morte presunta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tabella INAIL per invalidità permanente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Supervalutazione della invalidità permanente degli arti superiori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rischio calamità naturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adeguamento automatico ISTAT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deroga al patto di tacita proroga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>