

## Programmi Sanitari Internazionali

# Elenco delle prestazioni Polizze Individuali

In vigore dal 1° novembre 2007



## Programmi base

La Garanzia di pagamento è richiesta per tutte le prestazioni in ricovero ospedaliero<sup>1</sup> e per alcune fuori ricovero<sup>2</sup>. Per ulteriori informazioni, fare riferimento alla Nota 2.

| Programmi base   | Premier Individual          | Club Individual             | Classic Individual          |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Massimale in Sterline inglesi £  | £1.500.000                  | £1.000.000                  | £750.000                    |
| Massimale in Euro €  | €2.250.000                  | €1.500.000                  | €1.125.000                  |
| Massimale in Dollari USA \$  | \$2.812.500                 | \$1.875.000                 | \$1.406.250                 |
| <b>Prestazioni in ricovero ospedaliero<sup>1</sup></b>   |                             |                             |                             |
| Tipologia di camera <sup>1</sup>   | Privata                     | Privata                     | Privata                     |
| Medicinali e materiale sanitario <sup>1</sup>  | 100%                        | 100%                        | 100%                        |
| Spese per interventi chirurgici incluse anestesia e sala operatoria <sup>1</sup>   | 100%                        | 100%                        | 100%                        |
| Onorari di medici, chirurghi e anestesisti <sup>1</sup>  | 100%                        | 100%                        | 100%                        |
| Protesi chirurgiche <sup>1</sup>   | 100%                        | 100%                        | 100%                        |
| Test diagnostici <sup>1</sup>  | 100%                        | 100%                        | 100%                        |
| Fisioterapia <sup>1</sup>  | 100%                        | 100%                        | 100%                        |
| Trapianto d'organi <sup>1</sup>  | 100%                        | 100%                        | 100%                        |
| Psicoterapia e trattamento psichiatrico <sup>1</sup><br>(si applica un periodo di carenza di 10 mesi)  | 100%                        | £1.600/<br>€2.500/\$3.125   | N/A                         |
| Costi di sistemazione per un genitore che accompagna in ospedale un figlio assicurato di età inferiore a 18 <sup>1</sup>                                   | 100%                        | 100%                        | 100%                        |
| Cure dentali d'emergenza in ricovero ospedaliero   | 100%                        | 100%                        | 100%                        |
| <b>Altre prestazioni (vedi Nota 2 - Garanzia di pagamento)</b>   |                             |                             |                             |
| Trattamento in day hospital  | 100%                        | 100%                        | 100%                        |
| Chirurgia ambulatoriale  | 100%                        | 100%                        | 100%                        |
| Assistenza medico/sanitaria a domicilio o in un convalescenziario <sup>2</sup><br>(immediatamente successiva o in sostituzione di un ricovero ospedaliero) | £1.600/<br>€2.500/\$3.125   | £1.600/<br>€2.500/\$3.125   | £1.600/<br>€2.500/\$3.125   |
| Trattamenti riabilitativi <sup>2</sup><br>(immediatamente successivi alle prime immediate cure necessarie)   | £1.600/<br>€2.500/\$3.125   | NO                          | NO                          |
| Servizio di autoambulanza  | 100%                        | 100%                        | 100%                        |
| Cure d'emergenza al di fuori dell'area geografica di copertura<br>(per viaggi della durata massima di 6 settimane)   | Max. 42 notti               | Max. 42 notti               | Max. 42 notti               |
| Evacuazione medica <sup>2</sup>  | 100%                        | 100%                        | 100%                        |
| Accompagnatore al rimpatrio o alla evacuazione <sup>2</sup>  | £2.000/<br>€3.000/\$3.750   | £650/<br>€1.000/\$1.250     | NO                          |
| Rimpatrio della salma <sup>2</sup>   | £6.500/<br>€10.000/\$12.500 | £6.500/<br>€10.000/\$12.500 | £6.500/<br>€10.000/\$12.500 |
|  |                             |                             | Segue sul retro             |

| Programmi base (continua)  | Premier Individual                                      | Club Individual                                     | Classic Individual               |
|--|---|---|----------------------------------|
| TAC, Risonanza magnetica <sup>2</sup> e PET <sup>2</sup><br>(in e fuori ricovero)  | 100%  | 100%  | 100%                             |
| Cure oncologiche <sup>2</sup> (in e fuori ricovero)  | 100%  | 100%  | 100%                             |
| Complicanze della gravidanza <sup>2</sup> (si applica un periodo di carenza di 10 mesi)  | 100%  | 100%  | 100%                             |
| Trattamento oculistico a mezzo laser<br>(limitato ad una sola prestazione nel corso di tutti gli anni assicurativi)                              | £650/€1.000/\$1.250<br>(per l'intera vita assicurativa) | £320/€500/\$625<br>(per l'intera vita assicurativa) | NO                               |
| Indennità di ricovero (valore per notte)<br>(in caso di ricovero ospedaliero gratuito)   | £100/€150/\$190<br>Max. 25 notti                        | £100/€150/\$190<br>Max. 25 notti                    | £100/€150/\$190<br>Max. 25 notti |
| Cure d'emergenza fuori ricovero<br>(l'eventuale costo eccedente il massimale può essere coperto dal programma fuori ricovero, se sottoscritto)   | £500/<br>€750/\$940                                     | £500/<br>€750/\$940                                 | £500/<br>€750/\$940              |
| Cure dentali d'emergenza fuori ricovero<br>(l'eventuale costo eccedente il massimale, può essere coperto dal programma dentale, se sottoscritto) | £500/<br>€750/\$940                                     | £320/<br>€500/\$625                                 | NO                               |

La Garanzia di pagamento è richiesta per tutte le prestazioni in ricovero ospedaliero<sup>1</sup> e per alcune fuori ricovero<sup>2</sup>. Per ulteriori informazioni, fare riferimento alla Nota 2.

## Programmi fuori ricovero e franchigie

Nella tabella che segue sono riportate le franchigie applicabili ai Programmi fuori ricovero. Le franchigie, che si intendono a persona ed anno assicurativo, permettono una riduzione della tariffa del Programma fuori ricovero cui si applicano nella misura sotto elencata:

| Importo franchigia  | % di riduzione della tariffa |
|---------------------|------------------------------|
| Nessuna franchigia: | 0 % di riduzione del premio  |
| £70/€100/\$125:     | 10 % di riduzione del premio |
| £130/€200/\$250:    | 20 % di riduzione del premio |

I programmi che seguono possono essere sottoscritti esclusivamente in abbinamento ad uno dei programmi base.

| Programmi fuori ricovero  | Gold  | Silver  | Bronze                    |
|---|---|---|---------------------------|
| Massimale   | Illimitato  | £6.000/<br>€9.000/\$11.250                          | £3.000/<br>€4.500/\$5.625 |
| <b>Prestazioni</b>  |   |   |                           |
| Onorari dei medici generici e medicinali acquistabili solo con ricetta medica   | 100%  | 100%  | £600/€900/\$1.125*        |
| Onorari dei medici specialisti (sono esclusi gli onorari degli psichiatri e degli psicologi)  | 100%  | 100%  | 100%                      |
| Test diagnostici  | 100%  | 100%  | 100%                      |
| Vaccinazioni  | 100%  | 100%  | 100%                      |
| Trattamenti chiropratici, omeopatici, osteopatici, medicina naturale cinese (erbe) e agopuntura   | 100%  | 100%  | £750/<br>€1.125/\$1.410   |
| Fisioterapia (su prescrizione medica), logopedia, terapia oculomotoria e terapia occupazionale <sup>2</sup>                                 | 100%  | 100%  | £750/<br>€1.125/\$1.410   |
| Check-up di routine   | £500/€750/\$940                                     | £350/€525/\$660                                     | NO                        |
| Trattamenti per la sterilità<br>(non più di 4 tentativi nell'arco della vita dell'assicurato - si applica un periodo di carenza di 18 mesi) | Fino a £2.000/<br>€3.000/\$3.750<br>per trattamento | Fino a £2.000/<br>€3.000/\$3.750<br>per trattamento | NO                        |
| Psichiatria e psicoterapia (si applica un periodo di carenza di 18 mesi)  | 20 visite   | 20 visite   | NO                        |
| Supporti sanitari   | 100%  | £1.600/<br>€2.500/\$3.125                           | NO                        |
| Occhiali e lenti a contatto prescritti  | £130/€200/\$250                                     | NO  | NO                        |
| * Importo aggiuntivo al massimale complessivo.  |   |   |                           |

# Piani di copertura della Maternità

Il programma Premier Maternity può essere acquistato esclusivamente assieme al **Piano base Premier Individual** mentre il programma Club Maternity solo unitamente al **Club Individual**. La sottoscrizione, comunque, di un piano maternità comporta la **sottoscrizione anche di un piano Fuori Ricovero**. I piani Maternità sono sottoscrivibili esclusivamente da parte di coppie o famiglie includendo, ovviamente, **entrambe i partners/coniugi**.

| Programmi   | Premier Maternity        | Club Maternity          |
|---|--------------------------|-------------------------|
| Maternità <sup>2</sup><br>(si applica un periodo di carenza di 10 mesi)             | £5.000/€7.500/\$9.375    | £3.200/€5.000/\$6.250   |
| Complicanze del parto <sup>2</sup><br>(si applica un periodo di carenza di 10 mesi) | £10.000/€15.000/\$18.750 | £6.500/€10.000/\$12.500 |

## Programma di cure dentali

Il programma di cure dentali può essere sottoscritto esclusivamente in abbinamento ad uno dei programmi base.

| Programma  | Dental 2              |
|--|-----------------------|
| Massimale  | £1.300/€2.000/\$2.500 |
| <b>Prestazioni e % di rimborso</b>   |                       |
| Cure dentali   | 80 %                  |
| Chirurgia dentale  | 80 %                  |
| Cure peridontali   | 80 %                  |
| Trattamenti ortodontici e protesi dentali<br>(si applica un periodo di carenza di 10 mesi) | 50 %                  |

## Rimpatrio sanitario

Il programma seguente può essere sottoscritto esclusivamente in abbinamento ad uno dei programmi base.

| Rimpatrio sanitario                                       |      |
|---|------|
| Copertura delle spese di Rimpatrio sanitario <sup>2</sup> | 100% |

<sup>1</sup> La prestazione richiede la Garanzia di pagamento, in assenza della quale Allianz Worldwide Care si riserva il diritto di respingere la richiesta di rimborso. Se, in seguito, si dimostra che il trattamento è stato necessario dal punto di vista medico, il rimborso avverrà nella misura dell'80%.

<sup>2</sup> La prestazione richiede la Garanzia di pagamento, in assenza della quale Allianz Worldwide Care si riserva il diritto di respingere la richiesta di rimborso. Se, in seguito, si dimostra che il trattamento è stato necessario dal punto di vista medico, il rimborso avverrà nella misura del 50%.

# Note.

## 1. Area di copertura.

Le tre diverse aree geografiche di copertura sono:

- Mondo intero, che garantisce la copertura in tutto il mondo
- Mondo intero escluso USA e Canada
- Sola Africa

## 2. Garanzia di pagamento.

La Garanzia di pagamento è una procedura attraverso la quale la Compagnia garantisce la copertura di alcune prestazioni ed i relativi costi, evidenziati nell'Elenco delle prestazioni con le note 1 o 2. I trattamenti e le prestazioni seguenti sono subordinate alla pre-autorizzazione da parte della Compagnia da richiedersi tramite apposito Modulo:

- Tutte le prestazioni in regime di ricovero ospedaliero<sup>1</sup>
- Risonanza magnetica<sup>2</sup>, PET<sup>2</sup> (Positron Emission Tomography) e TAC/PET<sup>2</sup>
- Assistenza medico/sanitaria domiciliare o in un convalescenziario<sup>2</sup>
- Complicanze della gravidanza<sup>2</sup>
- Maternità incluso Complicanze del parto<sup>2</sup> (solo in ricovero)
- Trattamenti oncologici<sup>2</sup> (solo in regime di ricovero e day hospital)
- Terapia occupazionale<sup>2</sup> (solo fuori ricovero)
- Trattamenti riabilitativi<sup>2</sup>
- Evacuazione sanitaria<sup>2</sup> o Rimpatrio Sanitario<sup>2</sup> (se incluso nella copertura)
- Rimpatrio della salma<sup>2</sup>
- Accompagnatore in caso di rimpatrio o evacuazione<sup>2</sup>

Le prestazioni che riportano le note 1 o 2 richiedono che l'assicurato ed il medico curante compilino le rispettive sezioni del suddetto Modulo, lo spediscono alla Compagnia ed attendano la Garanzia di pagamento prima che l'assicurato si sottoponga alla prestazione richiesta. Si prega cortesemente di inoltrare il Modulo con almeno 5 giorni di anticipo rispetto alla data della prestazione, sì da mettere la Compagnia in posizione da garantire che non vi siano ritardi nell'accettazione. Questa procedura assicura il pagamento diretto delle spese di ricovero ospedaliero da parte della Compagnia oltre a fornire il vantaggio di una supervisione delle prestazioni da parte dei nostri medici.

In casi di emergenza, per evitare l'applicazione delle penalità previste dalla Garanzia di pagamento, la Compagnia deve essere informata dell'evento entro 24 ore.

<sup>1</sup> La prestazione richiede la Garanzia di pagamento, in assenza della quale Allianz Worldwide Care si riserva il diritto di respingere la richiesta di rimborso. Se, in seguito, si dimostra che il trattamento è stato necessario dal punto di vista medico, il rimborso avverrà nella misura dell'80%.

<sup>2</sup> La prestazione richiede la Garanzia di pagamento, in assenza della quale Allianz Worldwide Care si riserva il diritto di respingere la richiesta di rimborso. Se, in seguito, si dimostra che il trattamento è stato necessario dal punto di vista medico, il rimborso avverrà nella misura del 50%.

## 3. Elaborazione e tempistica delle richieste di rimborso.

Allianz Worldwide Care garantisce agli assicurati un servizio di rimborso delle spese mediche molto semplice ed efficiente.

Tutti i moduli di richiesta di rimborso, integralmente compilati, vengono elaborati e le istruzioni di pagamento inoltrate alla banca del cliente, in un periodo di tempo compreso tra le 48 ore dal momento della ricezione della richiesta. Qualora fossero necessarie ulteriori informazioni per completare la procedura di rimborso, viene inviata automaticamente una comunicazione (via posta elettronica e/o posta ordinaria) all'assicurato o al suo medico generico entro le 24 ore. L'assicurato sarà informato di ogni fase del processo di rimborso attraverso comunicazioni automatiche di posta elettronica (purché, ovviamente, ne sia stato fornito l'indirizzo).

La rapidità di elaborazione garantisce una liquidazione delle spese sostenute dall'assicurato il più efficace ed efficiente possibile.

Il modulo di Richiesta di rimborso e il modulo di Garanzia di pagamento possono essere scaricati dal sito Web:

[www.allianzworldwidecare.com](http://www.allianzworldwidecare.com)

## 4. Termini e condizioni della polizza.

Nell'Elenco delle prestazioni è riportata una descrizione delle garanzie offerte da Allianz Worldwide Care attraverso i vari programmi. Tuttavia la copertura è soggetta ai termini e alle condizioni di polizza descritti nella Guida alle prestazioni Polizza Individuale, che viene consegnata agli assicurati alla data di inizio della copertura. È possibile comunque scaricare una copia della Guida alle prestazioni dal sito Web:

[www.allianzworldwidecare.com](http://www.allianzworldwidecare.com)

Per eventuali chiarimenti, contattare nostro:

Allianz Worldwide Care  
18B Beckett Way  
Park West Business Campus  
Nangor Road  
Dublin 12  
Ireland

**Helpline**  
Inglese: +353 1 630 1301  
Tedesco: +353 1 630 1302  
Francese: +353 1 630 1303  
Spagnolo: +353 1 630 1304  
Italiano: +353 1 630 1305  
Fax: +353 1 630 1306

**Singapore (Numero Verde):**

800 353 1018

**Hong Kong (Numero Verde):**

800 901 705

**Cina del Nord (Numero Verde):**

10 800 744 1259

**Cina del Sud (Numero Verde):**

10 800 441 0115

**USA (Numero Verde):**

1 866 266 2182

**Francia, Belgio e Svizzera (Numero Verde):**

00 800 66 302 302

[client.services@allianzworldwidecare.com](mailto:client.services@allianzworldwidecare.com)  
[www.allianzworldwidecare.com](http://www.allianzworldwidecare.com)