

1) Oggetto dell'Assicurazione

La garanzia prestata con la suindicata polizza s'intende operante esclusivamente per gli infortuni occorsi ai Soci del Contraente e/o ai loro coniugi conviventi, o ai conviventi more uxorio, per le spese mediche conseguenti all'azione del furto con destrezza, della rapina e dello scippo, anche se soltanto tentati, subiti nel territorio dello Stato Italiano e nei paesi appartenenti all'Unione Europea.

2) Massimale assicurato per ciascun Socio o per il loro coniuge convivente o per il convivente more uxorio - € 2.500,00 per sinistro ed € 5.000,00 per anno assicurativo.

3) Identificazione degli Assicurati

Per l'identificazione degli Assicurati, si fa riferimento alle risultanze dei libri di amministrazione del Contraente, libri che questi si obbliga ad esibire in qualsiasi momento, insieme ad ogni altro documento probatorio in suo possesso, a semplice richiesta delle persone incaricate dalla Società di fare accertamenti e controlli

4) Rimborso Spese Mediche da infortunio a seguito di furto con destrezza, di rapina, di scippo, anche se solo tentati

La Società rimborsa, fino alla concorrenza del massimale assicurato ed indicato al precedente punto 2), le spese sostenute dall'Assicurato, rese necessarie a seguito di infortunio indennizzabile a termini di polizza, per:

- A) trasporto con autoambulanza dal luogo dell'infortunio all'Istituto di cura, al posto di Pronto Soccorso o all'ambulatorio;
- B) in caso di sinistro che comporti un ricovero, anche in regime di Day Hospital, e/o un intervento chirurgico, anche ambulatoriale:
 - 1. diritti di sala operatoria, onorari del chirurgo e di ogni altro soggetto partecipante all'intervento;
 - 2. materiale di intervento, ivi compresi gli apparecchi terapeutici e le endoprotesi applicate durante l'intervento;
 - 3. assistenza medica e infermieristica, cure, trattamenti fisioterapici e rieducativi, medicinali, esami ed accertamenti diagnostici durante il ricovero, il Day Hospital, l'intervento chirurgico;
 - 4. rette di degenza;
 - 5. materiale di cura e medicinali prescritti dai sanitari; accertamenti radiografici e radioscopici, esami ed analisi in genere e relativi ticket;
 - 6. notule per cure mediche in genere e per visite specialistiche;
 - 7. trasporto in autoambulanza dall'Istituto di cura, dal posto di Pronto Soccorso o dall'ambulatorio ad altro Istituto di cura od al domicilio dell'Assicurato, reso necessario dalle sue condizioni di salute, **entro il limite del 20% del massimale assicurato;**
 - 8. terapie fisiche e cure termali prescritte dai sanitari (**escluse in ogni caso le spese di natura alberghiera**), **entro il limite del 20% del massimale assicurato;**
- C) in caso di sinistro che non comporti ricovero, né Day Hospital, né intervento chirurgico, le spese di cui alle precedenti lettere A) e B), numeri da 5 a 7, **entro il limite del 20% del massimale indicato al punto 2);**
- D) in caso di interventi di chirurgia plastica o stomatologica ricostruttiva, le spese di cui alla precedente lettera B), numeri da 1 a 7.

Il rimborso viene effettuato, previa detrazione di uno *scoperto del 10% con il minimo di € 100,00*, a cura ultimata, all'Associato o ai suoi beneficiari in caso di morte, *previa presentazione delle ricevute originali di quanto pagato per i titoli suindicati*.

Sono rimborsabili le spese sostenute entro 60 giorni dalla data dell'infortunio.

Qualora gli originali delle notule, distinte e ricevute siano stati presentati a terzi per ottenerne il rimborso, la Società effettua il pagamento di quanto dovuto a termini di polizza dietro dimostrazione delle spese effettivamente sostenute, al netto di quanto a carico dei predetti terzi.

Per le spese sostenute all'estero, i rimborsi vengono eseguiti in Italia in Euro, al cambio medio della settimana in cui la spesa è stata sostenuta, ricavato dalle quotazioni della Banca d'Italia.

5) DENUNCIA DI SINISTRO

In caso di sinistro, per ottenere il rimborso, gli associati dovranno rimettere a questa Associazione, (a mezzo raccomandata A/R), un plico contenente:

- una relazione con la descrizione particolareggiata del sinistro, facendo riferimento alla polizza n. 8024006785;
- l'originale della denuncia presentata all'Autorità di Pubblica Sicurezza sui fatti accaduti;
- l'originale delle notule relative ai servizi sanitari usufruiti.

INDIRIZZO:

Associazione Bancari Cassa di Risparmio di Puglia - UBI Banca Carime
Piazza Umberto I n.58 - 70121 - Bari