

MODULO DI ADESIONE

Polizza perdita di idoneità lavorativa
da infortunio e grave malattia



DATI

Nome e Cognome

Luogo di nascita

Data di nascita

Codice fiscale

Indirizzo

Città

Provincia

Mail

Telefono

MODULO ADEGUATEZZA REG. IVASS 40/2018

La Sua esigenza assicurativa è relativa al rischio "infortuni" e/o "inidoneità definitiva al servizio per malattia o infortuni", è soddisfatto delle garanzie principali sottoindicate?

SI

NO

- indennità per inidoneità definitiva conseguente a infortunio o gravi eventi
- copertura infortuni h24

Ha altre esigenze assicurative in relazione a uno o più rischi sopra indicati?

SI

NO

Se sì quali? _____

L'Aderente prende atto che:

- le dichiarazioni riportate non determinano i contenuti delle garanzie, che saranno regolati dal contratto;
- l'efficacia del contratto potrebbe dipendere da ulteriori dichiarazioni da rendere ai sensi di legge
- Il contratto prevede clausole che indicano decadenze, esclusioni o limitazioni delle garanzie ovvero oneri a carico del Contraente o dell'Aderente/Assicurato che possono essere riportati con caratteri di particolare evidenza.

Data

Firma

REFERENTE DEDICATO CONVENZIONE
Melissa Tadrous



 338.9681096

 assicurazione@anacna.it

MODULO DI ADESIONE

Polizza perdita di idoneità lavorativa
da infortunio e grave malattia



DICHIARAZIONI

Nome e Cognome

Codice fiscale

DICHIARO

- di aver ricevuto copia di tutti i documenti costituenti il set informativo ai sensi del regolamento ivass della polizza "infortuni" e/o "inidoneità definitiva al servizio per malattia o infortuni" della compagnia Zurich e Vittoria Assicurazioni.

- di approvare espressamente, ai sensi ed agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c, le disposizioni dei seguenti articoli delle condizioni che regolano l'assicurazione:

Rischi esclusi; Persone non assicurabili; Decorrenza dei rapporti assicurativi; Limite di età; Ammontare del premio e modalità di pagamento; Denuncia del sinistro - obblighi dell'assicurato; Controversie; Liquidazione dell'indennizzo

ADESIONE

ADERISCO alla predetta polizza; essendo ai conoscenza che il rapporto assicurativo avrà la durata di 1 (uno) anno con proroga tacita di anno in anno e decorrerà dal primo giorno del mese successivo a quello in cui è stata praticata la prima ritenuta a ruolo del premio assicurativo mensile selezionato come di seguito :

PERDITA IDONEITA' DA INFORTUNIO E GRAVE INVALIDITÀ PERMANENTE DA MALATTIA

FORMULA MEDIUM

23 € mensile

FORMULA TOP

29 € mensile

OPZIONALE

EXTRA INIDONEITA' DA GRAVE MALATTIA

9 € mensile

INFORTUNI SUPER

9 € mensile

Firma

DELEGA

Autorizzo il datore di lavoro a trattenere sulle mie retribuzioni mensili, il premio assicurativo relativo alla polizza "inidoneità definitiva al servizio per malattia o infortuni" e "infortuni super"

L'intermediario avrà cura di comunicare al datore di lavoro:

- il mese a decorrere dal quale dovrà essere effettuata la suddetta trattenuta;
- la revoca della trattenuta

Data

Firma

REFERENTE DEDICATO CONVENZIONE
Melissa Tadrous



338.9681096

assicurazione@anacna.it

DETTAGLIO COPERTURE

Polizza perdita di idoneità lavorativa
da infortunio e grave malattia



SEZIONE INFORTUNI

L'assicurazione viene prestata per la perdita definitiva dell'idoneità allo svolgimento dell'attività di controllore del traffico aereo o operatore del servizio informazioni di volo, ovunque insediato, a seguito di infortunio subito durante il periodo di validità della presente assicurazione.

Le garanzie sopra indicate saranno ridotte del 1/18 per ogni anno di età superiore al 50° e cesseranno il loro effetto al compimento del 60° anno di età dell'assicurato

SEZIONE MALATTIA

L'assicurazione viene prestata per invalidità permanente da malattia con franchigia 65%.

FORMULA OPZIONALE EXTRA PERDITA IDONEITA' LAVORATIVA DA GRAVE MALATTIA

Se la malattia, indennizzabile a termini di polizza, comporta come conseguenza la perdita definitiva dell'idoneità psicofisica degli assicurati come risultante da certificato medico rilasciato da ENAC, la Società liquiderà un'indennità ulteriore di 50.000 € con la seguente modalità :

Importo di 10.000 € l'anno per un periodo massimo di cinque annualità

L'indennità aggiuntiva sarà erogata in rate semestrali posticipate e sarà pagata esclusivamente all'assicurato in vita e non sarà trasmissibile agli eredi o ai beneficiari designati.

DETTAGLIO PREMI E CAPITALI ASSICURATI

| | FORMULA MEDIUM | FORMULA TOP |
|--|----------------|-------------|
| PERDITA IDONEITA' DA INFORTUNIO FINO A 40 ANNI | 120.000 € | 200.000 € |
| PERDITA IDONEITA' DA INFORTUNIO OLTRE I 40 ANNI | 90.000 € | 150.000 € |
| INV. GRAVE MALATTIA | 100.000 € | 100.000 € |
| <u>OPZIONALE</u> EXTRA PERDITA IDONEITA' DA GRAVE MALATTIA | 50.000 € | |

REFERENTE DEDICATO CONVENZIONE
Melissa Tadrous

 338.9681096

 assicurazione@anacna.it



DETTAGLIO COPERTURE

Polizza Infortuni Super
OPZIONALE



COSA COMPRENDE

L'assicurazione protegge l'assicurato da conseguenze economiche o situazionali sfavorevoli causate da infortuni durante la vita privata o professionale, anche connessi alla circolazione.

Le garanzie incluse nella polizza convenzionata "Infortuni Super" sono
Invalidità permanente (franchigia 3%) - Morte - Diaria da ricovero - Diaria da convalescenza -
Diaria da frattura ossea - Rimborso spese sanitarie

Validità : Mondo intero

DETTAGLIO PREMI E CAPITALI ASSICURATI

| GARANZIE | CAPITALI |
|--------------------------------------|------------|
| INVALIDITA' PERMANENTE DA INFORTUNIO | 100.000 € |
| MORTE DA INFORTUNIO | 80.000 € |
| DIARIA DA RICOVERO | 40 € |
| DIARIA DA CONVALESCENZA | 40 € |
| RIMBORSO SPESE SANITARIE | 7.500 € |
| PREMIO MENSILE | 9 € |

REFERENTE DEDICATO CONVENZIONE
Melissa Tadrous

 338.9681096

 assicurazione@anacna.it

