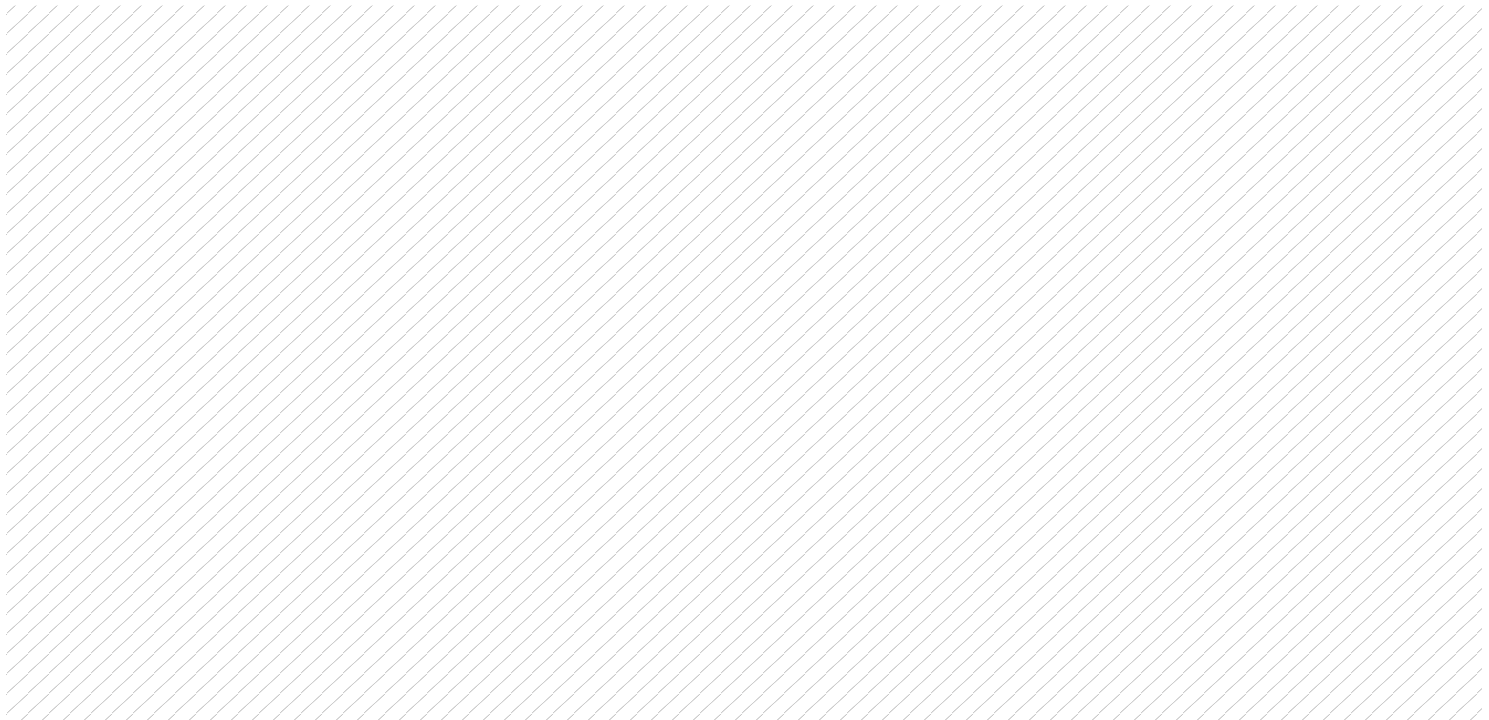


AGENZIA DI GENOVA BRIGNOLE										CODICE 105		NUMERO DI BOZZA 4598229		NUMERO DI VARIAZIONE		SUB AGENZIA		SIRE 05312					
BUZZI INSURANCE GROUP S.R.L.												CODICE FISCALE O PARTITA IVA		MSTMNS59S01D969D									
CONTRAENTE MISTER MYINSURER																							
DOMICILIO V. I. D'ASTE 1										GENOVA						GE		C.A.P. 16121					
DECORRENZA CONTRATTO				SCADENZA CONTRATTO				DURATA CONTRATTO				DATA PRIMA SCADENZA				RATEAZIONE				INDICIZZAZIONE			
g. 07 m. 03 a. 2024				g. 07 m. 03 a. 2025				a. 01 m. 00 g. 00				g. 07 m. 03 a. 2025				Annuale				si/no NO			
SOSTITUISCE LE POLIZZE										NS. DELEGA		NS. QUOTA		COD. DEL.		DELEGATARIA				N. POLIZZA DELEGATARIA			
N PARTE		AGENZIA		RAMO		N. DI POLIZZA		PAGATO AL		COASSICURAZIONE													
si/no								m. a.															
										484,11		48,42		0,00		15,47		TOTALE PRIMA RATA EURO 548,00					
										484,11		48,42		0,00		15,47		TOTALE RATE SUCCESSIVE EURO 548,00					
										ACCESSORI		DIRITTI		IMPOSTA									
TAC.RINNOVO		REG.PREMIO		TEMP. NO		T.PROD.		CODICE RISCHIO		RESCINDIBILE		RISCHIO COMUNE		POLIZZA COLLEGATA		CODICE DI AGGREGAZIONE							
SI		NO		NO		0		D0950		NO		Agenzia Ramo N. Polizza		Agenzia Ramo N. Polizza		0500000204							
si/no		si/no		si/no						si/no m. a.		Agenzia Ramo N. Polizza		Agenzia Ramo N. Polizza									

		Premio prima rata		Premio rate successive	
		Totale		Totale	
		di cui imposta		di cui imposta	
- Sezioni Infortuni, Indennitarie	euro	534,14	euro	13,04	euro
- Sezione Tutela Legale	euro	13,86	euro	2,43	euro
				534,14	13,04
				13,86	2,43

Il pagamento del premio è convenuto con rateazione Annuale.
 È possibile pagare il premio nei seguenti modi: denaro contante (entro i limiti previsti dalla normativa in vigore), assegni bancari e circolari, bonifici bancari, bollettini postali, carte di debito/credito (in base alla vigente normativa).

Ai fini della detraibilità, nei limiti e alle condizioni previste dalla normativa vigente (art. 15, c. 1, lett. f, c. 2 e c. 3-bis del D.P.R. 917/1986 (Testo Unico delle Imposte sui Redditi)), la quota di premio detraibile della polizza in oggetto è pari al 58,14% del premio totale (corrispondente, per la prima rata di premio pagato, a euro 317,84 e comunque nei limiti quantitativi previsti dalla suddetta normativa).
 Ai sensi dell'art. 15 comma 2 del decreto suindicato il premio è detraibile, nella percentuale suindicata, unicamente per la quota parte dello stesso relativa all'assicurazione sostenuta nell'interesse del contraente e dei familiari fiscalmente a suo carico.
 Si ricorda che per la detrazione del premio ai fini Irpef è necessario che il pagamento dello stesso sia avvenuto con mezzi di pagamento tracciabili (art. 1, c. 679, Legge 160/2019).
 Il contribuente è sempre tenuto a verificare la sussistenza delle condizioni previste per la detraibilità del premio indicato, in vista della compilazione del Modello Redditi PF relativo all'anno in oggetto o per l'eventuale integrazione del Modello 730 precompilato messo a disposizione dall'Agenzia delle Entrate.



Il presente documento non dà diritto alla copertura assicurativa ed è stato emesso sulla base delle informazioni fornite. L'effettiva emissione del contratto di assicurazione potrebbe essere vincolato a specifica approvazione da parte di Italiana Assicurazioni S.p.A.



**COPERTURE ACQUISTATE**

Condizioni di Assicurazione INF54331 - Ed. 01/2024

ASSICURATO: MISTER MYINSURER - **NATO IL** 01/11/1959 - **CODICE FISCALE** MSTMNS59S01D969D - **OCCUPAZIONE** D0950 INFERMIERE
DIPENDENZE TERZI: NO

GARANZIE	SOMME ASSICURATE	FRANCHIGIE/SCOPERTI	PREMIO NETTO ANNUO
SEZIONE INFORTUNI			
■ MORTE	Euro 50.000	-	Euro 45,78
■ INVALIDITA' PERMANENTE	Euro 200.000	Franchigia 3%	Euro 266,08
■ RIMBORSO SPESE DI CURA	Euro 10.000	Scoperto differenziato per tipologia di spesa	Euro 59,27
CONDIZIONI PARTICOLARI			
Adozione delle tabelle di legge (Tabelle INAIL)			
19) Estensione garanzia all'H.I.V.			Euro 9,87
20) Estensione alle malattie professionali			
SEZIONE INDENNITARIE			
■ DIARIA DA RICOVERO	Euro 40	-	Euro 64,59
■ DIARIA DA IMMOBILIZZAZIONE	Euro 40	-	Euro 28,13
SEZIONE TUTELA LEGALE			
■ TUTELA LEGALE	Euro 10.000	-	Euro 10,39

**COPERTURE NON ACQUISTATE**

Condizioni di Assicurazione INF54331 - Ed. 01/2024

ASSICURATO: MISTER MYINSURER

SEZIONE INFORTUNI

■ INVALIDITA' PERMANENTE GRAVE

■ RENDITA VITALIZIA DA INFORTUNIO

SEZIONE MALATTIE

■ INVALIDITA' PERMANENTE DA MALATTIA

■ INVALIDITA' DA ICTUS O INFARTO

■ RENDITA VITALIZIA

SEZIONE INDENNITA'

■ DIARIA DA RICOVERO (limitazione ai soli infortuni)

■ DIARIA POST RICOVERO

■ DIARIA POST RICOVERO (limitazione ai soli infortuni)

■ DIARIA PER INABILITA' DA INFORTUNIO

■ DIARIA PER INABILITA' DA MALATTIA

SEZIONE ASSISTENZA

■ ASSISTENZA STANDARD

■ ASSISTENZA DA INFORTUNIO

■ ASSISTENZA SANITARIA

**CONTATTI UTILI**

	CONTATTO
SERVIZIO CLIENTI - BENVENUTI IN ITALIANA - Da lunedì a sabato dalle 8 alle 20	800.10.13.13
LA TUA AGENZIA: GENOVA BRIGNOLE - VIA IPPOLITO D'ASTE 1 - 16121 - GENOVA - GE	010565582
SERVIZIO ARAGTEL - lun-gio: 9-13 / 14-17; ven: 9-13	800.508.008

**AREA RISERVATA**

Dopo la sottoscrizione, all'indirizzo www.italiana.it è possibile accedere all'Area Riservata al Contraente (c.d. home insurance), per consultare e gestire telematicamente il contratto (ad esempio: pagare il premio successivo al primo, chiedere la liquidazione di un sinistro o la modifica dei propri dati personali). E' possibile accedere anche tramite l'app Italiana Mobile.
L'accesso è gratuito previa registrazione.

Condizioni particolari indicate nell'allegato mod. INF54056: **19 - 20**

Il presente documento non dà diritto alla copertura assicurativa ed è stato emesso sulla base delle informazioni fornite. L'effettiva emissione del contratto di assicurazione potrebbe essere vincolato a specifica approvazione da parte di Italiana Assicurazioni S.p.A.

www.italiana.it

AGENZIA : GENOVA BRIGNOLE

BOZZA n. : 4598229

IL CONTRAENTE DICHIARA CHE:

- 1) Nell'ultimo biennio non sono stati annullati contratti inerenti alle garanzie prestate con la presente polizza.
 - 2) Non esistono altre assicurazioni per i medesimi rischi assicurati con la presente polizza.
 - 3) Le persone assicurate non hanno subito nell'ultimo biennio infortuni inerenti alle garanzie prestate con la presente polizza.
- Relativamente alla Sezione Infortuni:
- 4) Gli Assicurati non hanno mai sofferto di apoplessia, epilessia, infarto, diabete, emofilia, leucemia o altre infermità permanenti giudicabili gravi con la diligenza del buon padre di famiglia.

Ogni modifica od integrazione alle dichiarazioni che precedono deve esplicitamente risultare nello spazio sottostante.

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal Contraente o dall'Assicurato possono compromettere il diritto alla prestazione.

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile il Contraente dichiara di approvare specificatamente i seguenti punti delle Condizioni di Assicurazione Mod. INF54331 Ed. 01/2024: **Art. 1.3** (Altre assicurazioni) - **Art. 1.4** (Variazione residenza all'estero) - **Art. 2** (Tacita proroga del contratto e durata dell'assicurazione) - **Art. 3.2** (Recesso dal contratto) - **Art. 5.1** (Controversie) - **Art. 8** (Persone non assicurabili) - **Art. 8** (Limiti di età) - **Art. 10** (Cosa fare in caso di sinistro) - **Art. 10.4** (Liquidazione e pagamento - Non trasmissibilità del diritto all'indennizzo a beneficiari, eredi o aventi causa) - **Art. 16.1** (Persone non assicurabili) - **Art. 16.1** (Limiti di età) - **Art. 16.1** (Stati patologici preesistenti) - **Art. 16.2** (Decorrenza della garanzia) - **Art. 18** (Cosa fare in caso di sinistro) - **Art. 18.1** (Limite di indennizzo) - **Art. 23.2** (Insorgenza del sinistro) - **Art. 25** (Cosa fare in caso di sinistro) - **Art. 25.2** (Fornitura dei mezzi di prova e dei documenti occorrenti alla prestazione della garanzia) - **Art. 25.3** (Gestione del sinistro).

Il presente documento non dà diritto alla copertura assicurativa ed è stato emesso sulla base delle informazioni fornite. L'effettiva emissione del contratto di assicurazione potrebbe essere vincolato a specifica approvazione da parte di Italiana Assicurazioni S.p.A.

Utente: A310509
Mod. INF54330

ALLEGATO

AGENZIA: GENOVA BRIGNOLE

BOZZA n.: 4598229 DELLA QUALE FORMA PARTE INTEGRANTE

SEZIONE INFORTUNI E INDENNITARIE**ESCLUSIVAMENTE PER L'ASSICURATO MISTER MYINSURER SONO OPERANTI LE SEGUENTI CLAUSOLE:****19) ESTENSIONE GARANZIA ALL' H.I.V.**

L'assicurazione vale per i rischi derivanti da evento fortuito e accidentale che abbia causato contagio da virus H.I.V. avvenuto durante lo svolgimento dell'attività lavorativa descritta in polizza.

Si precisa che il contagio deve essere fortuito e accidentale; l'evento deve verificarsi durante l'attività professionale/lavorativa.

La somma assicurata è quella riportata in calce alla presente clausola.

Modalità di accertamento del contagio - pagamento dell'indennizzo

Entro tre giorni dal verificarsi dell'evento accidentale l'assicurato deve fare la denuncia; la denuncia deve essere certificata/confermata dall'Ente-Datore di lavoro o dall'Ente presso il quale l'Assicurato stava prestando la sua opera nel momento del (presunto) contagio.

Entro sei giorni dall'evento (oggetto della denuncia) l'assicurato deve sottoporsi a test H.I.V. presso un centro specializzato indicatogli dalla Società:

- Se il test dà un risultato positivo si presume convenzionalmente che il contagio sia imputabile a causa diversa dal fatto denunciato e precedente lo stesso
- **Se detto test dà risultato negativo, entro 180 giorni dall'evento l'Assicurato deve sottoporsi ad un secondo test H.I.V.: l'eventuale risultato positivo viene assunto come prova che il contagio è avvenuto a causa dell'evento denunciato e l'assicurato ha diritto alla prestazione garantita; la Società corrisponde pertanto il capitale assicurato (indicato qui di seguito).**

Capitale unico assicurato : EURO 50.000**20) ESTENSIONE ALLE MALATTIE PROFESSIONALI**

La garanzia di cui alla presente appendice estende la garanzia alle malattie professionali che lo stesso possa contrarre in servizio e per causa di servizio.

I capitali assicurati sono :

euro 50.000 per il caso morte

euro 200.000 per Invalidità Permanente.

L'operatività della garanzia è subordinata alla condizione che la malattia insorga nel corso del rapporto assicurativo e si manifesti entro un anno dalla data di cessazione del rapporto stesso o, se anteriore, dalla data di cessazione dal servizio.

Sono escluse dalla garanzia : il contagio da virus H.I.V., le nevrosi, le malattie mentali, e quelle tubercolari.

Vale anche per la garanzia malattie l'esclusione, prevista all'Art. 8 delle Condizioni Contrattuali, relativamente alle trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo (naturali o provocati) e accelerazioni di particelle atomiche.

Non si farà luogo ad indennizzo per Invalidità Permanente, quando questa sia di grado pari o inferiore al 15% della totale; se invece essa risulterà superiore al 15% della totale, l'indennizzo verrà corrisposto solo per la parte eccedente.

Per quanto non disciplinato dalle presenti Condizioni Particolari, valgono le Condizioni Contrattuali, sempre che compatibili con le Condizioni Particolari medesime.