

**CONVENZIONE A.V.I.  
POLIZZA CUMULATIVA INFORTUNI  
DESCRIZIONE DELLE GARANZIE PRESTATE**

**Descrizione dell'attività assicurata:** Liberi professionisti "visuristi" anche con mansioni esterne, commerciali e tecniche.

**Morte:** erogazione agli eredi designati di una somma a seguito di morte conseguente ad infortunio.

**Invalidità Permanente:** nessuna franchigia fino alla somma assicurata di euro 154.937,00=, franchigia del 5% da 154.937,01= a 258.228,00=.

**Indennità privilegiata Invalidità Permanente grave:** erogazione dell'intera somma assicurata nel caso in cui l'invalidità accertata sia di grado superiore al 50% e l'Assicurato si trovi nell'impossibilità di svolgere qualsiasi attività lavorativa.

**Indennità speciale per menomazioni estetiche:** fino ad euro 516.456,89= in caso di lesioni al viso che determinino deturpazioni e/o sfregi permanenti.

**Indennità giornaliera per ricovero od applicazione di apparecchio gessato:** erogata per ogni giorno di ricovero e fino alla somma assicurata con un massimo di 360 giorni. Erogata per ogni giorno di immobilizzo da apparecchio gessato dal 16° giorno successivo all'applicazione con un massimo di 100 giorni. Estensione al "day hospital" per una diaria pari al 50% di quella assicurata.

**Rimborso spese di cura:** Onorari dei chirurghi e dell'equipe operatoria - uso della sala operatoria - materiali di intervento - apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento - rette di degenza - esami ed accertamenti diagnostici - trattamenti fisioterapici e rieducativi - trasporto dell'Assicurato in ospedale o in clinica ed il ritorno a casa effettuato in ambulanza - spese di trasferimento - prestazioni medico infermieristiche - medicinali - acquisto e/o noleggio di apparecchi protesici e sanitari incluse le carrozzelle ortopediche.

**Inabilità temporanea:** Nel caso in cui l'infortunio abbia per conseguenza una inabilità dell'Assicurato ad attendere alle occupazioni dichiarate, la Società liquida la somma assicurata pattuita per un periodo massimo di 360 giorni. La presente garanzia non è soggetta ad alcuna franchigia.

**Diaria da malattia:** In caso di ricovero in istituto di cura reso necessario da malattia, parto o aborto spontaneo, post traumatico o terapeutico la Società corrisponde, per la durata massima di 360 giorni, la somma assicurata pattuita.

**N.B.:** La presente scheda riassume le condizioni generali e particolari del contratto di assicurazione alle quali l'Assicurato dovrà comunque fare riferimento per la valutazione delle norme che regolano i rapporti tra le parti e per la determinazione degli eventi e delle somme garantite.

BROKERS

E CONSULENTI

ASSICURATIVI

**CONVENZIONE A.V.I.  
POLIZZA CUMULATIVA INFORTUNI  
TARIFFA APPLICATA AGLI ASSOCIATI**

<b>COMBINAZIONE DI GARANZIE BASE</b>		
	<b>SOMME ASSICURATE</b>	<b>PREMIO FINITO (compresa imposta 2,50%)</b>
<b>Combinazione 1)</b>		
Caso morte	51.645,00 Euro	<b>EURO: 175,00</b>
Invalidità Permanente	103.291,00 Euro	
Ricovero ospedaliero	77,00 Euro	
Diaria da ingessatura	77,00 Euro	
Rimborso spese mediche	5.164,00 Euro	
<b>Combinazione 2)</b>		
Caso morte	103.291,00 Euro	<b>EURO: 289,00</b>
Invalidità Permanente	154.937,00 Euro	
Ricovero ospedaliero	77,00 Euro	
Diaria da ingessatura	77,00 Euro	
Rimborso spese mediche	5.164,00 Euro	
<b>Combinazione 3)</b>		
Caso morte	154.937,00 Euro	<b>EURO: 465,00</b>
Invalidità Permanente	254.228,00 Euro	
Ricovero ospedaliero	77,00 Euro	
Diaria da ingessatura	77,00 Euro	
Rimborso spese mediche	5.164,00 Euro	

<b>GARANZIE OPZIONABILI AGGIUNTIVE</b>			
	<b>SOMME ASSICURATE</b>		<b>PREMIO FINITO (compresa imposta 2,50%)</b>
<b>Combinazione A)</b>			
Inabilità temporanea	16,00	Euro	<b>EURO: 129,00</b>
Ricovero ospedaliero da malattia	26,00	Euro	
<b>Combinazione B)</b>			
Inabilità temporanea	26,00	Euro	<b>EURO: 284,00</b>
Ricovero ospedaliero da malattia	77,00	Euro	