

COPERTURE ASSICURATIVE INFN

PREMESSA	2
COPERTURE ASSICURATIVE.....	2
1. POLIZZA SANITARIA INFN	2
2. POLIZZE ASSICURATIVE INFN	3
3. COPERTURA ASSICURATIVA ALL'ESTERO	8
3.1 POLIZZA SANITARIA INFN	8
3.2 SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE (SSN).....	8

COPERTURE ASSICURATIVE INFN

Premessa

Lo scopo del presente documento è quello di mettere a disposizione di tutto il personale INFN un riassunto delle coperture assicurative dell'Istituto con le principali specifiche.

Si fa presente che tutte le informazioni relative alle polizze stipulate dall'INFN sono disponibili alla pagina web: <http://www.ac.infn.it/> Direzione Gestione del personale e affari generali – Servizio Affari generali – Ufficio Affari assicurativi.

Per informazioni, anche in merito alle modalità di invio delle denunce di sinistro, occorre contattare l'Ufficio competente della propria Struttura di appartenenza.

Coperture assicurative

1. POLIZZA SANITARIA INFN

Link di riferimento: <http://www.ac.infn.it/personale/polizza2020.php>

Società	Società Poste Assicura S.p.A. in ATI con Compagnia Reale Mutua di Assicurazioni.
Durata contratto	01/07/2020 – 30/06/2022 + eventuali 2 anni di rinnovo (1+1)
N. polizza	77959
Persone assicurate	<ul style="list-style-type: none">- Dipendenti, assegnisti e borsisti INFN che hanno sottoscritto il modulo di adesione (contributo a carico INFN).- Associati, comandati e pensionati che hanno sottoscritto il modulo di adesione (contributo a proprio carico).- Familiari delle suddette categorie (contributo a proprio carico).
Limite di età	Non previsto; fermo il limite dei 26 anni per figli non conviventi purché studenti.
Prestazioni	Rimborso delle spese mediche e sanitarie in conseguenza di malattia, infortunio e parto, secondo le condizioni di polizza. Garanzie: ospedaliere, parto cesareo/aborto terapeutico e parto naturale, extraospedaliere, indennità sostitutiva, visite e accertamenti diagnostici e di laboratorio, trattamenti fisioterapici e riabilitativi a seguito di infortunio, protesi ortopediche e acustiche, cure oncologiche, cure dentarie da infortunio, prevenzione dentaria, interventi chirurgici odontoiatrici extraricovero.
Estensione territoriale	Valida in tutto il mondo.
Note	Non copre le spese per prevenzione o controllo.

COPERTURE ASSICURATIVE INFN

2. POLIZZE ASSICURATIVE INFN

Link di riferimento: http://www.ac.infn.it/personale/coperture_assicurative_2020.php

Durata contratti: 01/10/2020 – 30/09/2023 + eventuali 3 anni di rinnovo

Polizza	Società	Persone/beni assicurati	Limite di età	Prestazioni	Estensione territoriale	Inoltro denuncia	Note
Infortuni professionali N. 102389805	ELIPS LIFE Ltd Sede Secondaria Italiana in RTI con Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A.	Personale dipendente e collaboratore con ogni tipo di incarico e collaborazione e personale che, a qualunque titolo, collabora alle attività dell'Istituto	85 anni	Indennizzo per morte o eventuale invalidità permanente (con applicazione di eventuale franchigia/massimale) conseguente a infortunio subito durante lo svolgimento di attività professionali, nonché durante il percorso casa-lavoro-casa. NO rimborso spese sanitarie.	Valida in tutto il mondo. Valutazione e liquidazione dei danni in Italia e in Euro.	Entro 60 giorni	La copertura è valida per tutta la durata della missione autorizzata e risultante dai registri INFN; sono comprese le attività extraprofessionali e il tempo libero, escluse le attività sportive.
Infortuni extraprofessionali N. 102537200	ELIPS LIFE Ltd Sede Secondaria Italiana in RTI con Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A.	Personale dipendente che aderisce volontariamente e rilascia l'autorizzazione alla trattenuta mensile sulla propria retribuzione.	75 anni	Indennizzo per morte o eventuale invalidità permanente (con applicazione di eventuale franchigia/massimale) conseguente a infortunio subito durante lo svolgimento di attività non professionali. La garanzia non è operante per attività sportive svolte con carattere di professionalità. NO rimborso spese sanitarie.	Valida in tutto il mondo. Valutazione e liquidazione dei danni in Italia e in Euro.	Entro 60 giorni	Premio a carico del dipendente.
Infortuni Presidente, GE, Collegio Revisori Conti e delegati Corte dei Conti	ELIPS LIFE Ltd Sede Secondaria Italiana in RTI con Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A.	Presidente, membri della GE, membri del Collegio dei Revisori dei Conti e	85 anni	<i>Presidente e membri della GE:</i> indennizzo per morte o eventuale invalidità permanente (con applicazione di eventuale franchigia/massimale)	Valida in tutto il mondo. Valutazione e liquidazione dei danni in Italia e in Euro.	Entro 60 giorni	La copertura è valida per tutta la durata della missione autorizzata e risultante dai registri INFN; sono comprese le attività extraprofessionali e il tempo libero, escluse le attività sportive.

COPERTURE ASSICURATIVE INFN

Polizza	Società	Persone/beni assicurati	Limite di età	Prestazioni	Estensione territoriale	Inoltro denuncia	Note
N. 102400005		delegati della Corte dei Conti.		conseguente a infortunio subito durante lo svolgimento di attività professionali, nonché durante il percorso casa-lavoro-casa. Sono compresi i rischi extraprofessionali. NO rimborso spese sanitarie. <i>Membri del Collegio dei Revisori dei Conti e delegati della Corte dei Conti:</i> indennizzo per morte o eventuale invalidità permanente (con applicazione di eventuale franchigia/massimale) conseguente a infortunio subito durante lo svolgimento di specifiche mansioni quali riunioni, incarichi, missioni disposte dall'INFN, compresi i trasferimenti resi necessari per lo svolgimento delle funzioni sopra indicate. NO rimborso spese sanitarie.			
Kasko N. F2000014135-LB	LLOYD'S INSURANCE COMPANY S.A.	Personale dipendente.	---	Indennizzo per danneggiamenti materiali e diretti subiti dalle autovetture intestate al P.R.A. ai dipendenti INFN o ai loro familiari conviventi e adoperate in occasione di missioni o per adempimento di servizio, limitatamente al	Italia, Repubblica di San Marino, Città del Vaticano, Stati membri della CE compresa Norvegia e Svizzera e Stati	Entro 15 giorni	Tra le varie delimitazioni, non sono risarcibili i danni alle ruote (cerchioni, coperture) se verificatisi non congiuntamente ad altro danno indennizzabile a termini di polizza. Salvo le riparazioni di prima urgenza, necessarie per portare il veicolo danneggiato nella

COPERTURE ASSICURATIVE INFN

Polizza	Società	Persone/beni assicurati	Limite di età	Prestazioni	Estensione territoriale	Inoltro denuncia	Note
				tempo e al percorso strettamente necessario per l'esecuzione delle prestazioni di servizio stesso, in conseguenza di: collisioni con altri veicoli, urto con ostacoli di qualsiasi genere, ribaltamento e fuoriuscita di strada, verificatisi durante la circolazione. La missione deve essere autorizzata e risultare dai registri INFN.	compresi nella Carta Internazionale. Valutazione e liquidazione dei danni in Italia e in Euro.		rimessa o nell'officina, l'assicurato non deve provvedere a riparazione alcuna prima di aver ricevuto il consenso dalla Società. Garanzie aggiuntive: rottura cristalli e bagagli.
RCT/O N. 65.176950973	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.A.	Personale dipendente, personale collaboratore con ogni tipo di incarico e collaborazione, personale che a qualunque titolo collabora alle attività dell'Istituto e personale di cui l'INFN si avvale, in forma saltuaria e occasionale, per l'espletamento di attività oggetto dell'assicurazione. Attività ovunque svolta.	---	<i>RCT</i> : tenere indenne l'INFN di quanto questi sia tenuto a pagare, quale civilmente responsabile ai sensi di legge, a titolo di risarcimento di danni involontariamente cagionati a terzi per morte, lesioni personali e danneggiamento a cose, in conseguenza di un fatto accidentale verificatosi in relazione ai rischi per i quali è stipulata l'assicurazione. <i>RCO</i> : tenere indenne l'INFN di quanto questi sia tenuto a pagare, quale civilmente responsabile, per gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali riconosciute dall'INAIL.	Valida in tutto il mondo. Valutazione e liquidazione dei danni in Italia e in Euro.	Entro 60 giorni	Tra la documentazione varia, gli assicuratori possono richiedere alla persona che ha subito il danno una dichiarazione testimoniale dell'occorso con copia del documento di riconoscimento del dichiarante (dichiarazione di un testimone oculare o di qualcuno a cui quel giorno la persona ha riferito di quanto accaduto – es. guardia giurata, collega, ufficio del personale, etc.).

COPERTURE ASSICURATIVE INFN

Polizza	Società	Persone/beni assicurati	Limite di età	Prestazioni	Estensione territoriale	Inoltro denuncia	Note
RC Patrimoniale N. A1202049411-LB	LLOYD'S INSURANCE COMPANY S.A.	Personale dipendente.	---	Tenere indenne l'INFN per tutte le somme che lo stesso sia civilmente obbligato a pagare a titolo di perdite patrimoniali a seguito di qualsiasi richiesta di risarcimento avanzata da terzi per un atto illecito compiuto da uno o più dipendenti o amministratori del Contraente nell'esercizio delle loro mansioni o funzioni istituzionali in nome o per conto del Contraente (esclusa colpa grave, non indennizzabile - Finanziaria 2008).	UE, Svizzera, Città del Vaticano, Repubblica di San Marino.	Entro 30 giorni	Retroattività: sinistro occorso e denunciato nel periodo di assicurazione, ma comportamento colposo avvenuto non prima del 01/10/2015. Garanzia postuma: sinistri occorsi nei 5 anni successivi alla scadenza del contratto, ma comportamento colposo avvenuto durante il periodo di efficacia della polizza.
All Risks N. 63.176944430	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.A. in ATI con CATTOLICA DI ASSICURAZIONE Soc. Coop.	Beni mobili e immobili dell'INFN (valore intero).	---	Indennizzo per danni materiali diretti e danni consequenziali causati ai beni assicurati da qualsiasi evento qualunque ne sia la causa, salvo quanto stabilito dagli articoli "Esclusioni" e "Condizioni Particolari", nonché danni verificatisi come conseguenza immediata dell'azione degli eventi non esclusi dall'Assicurazione che abbiano colpito i beni assicurati.	---	Entro 30 giorni	---
RSM ospiti stranieri	GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A.	Ospiti stranieri (cittadini di Paesi non membri della UE) dell'INFN ed	Nessun limite	Spese rese necessarie da malattia o infortunio o parto o aborto terapeutico denunciati, in caso di intervento chirurgico	Valida in tutto il mondo.	Appena se ne ha la possibilità	Per la registrazione in polizza dell'eventuale familiare ricongiunto inviare un mail a ac.dirpers.assicurativo@Inf.infn.it

COPERTURE ASSICURATIVE INFN

Polizza	Società	Persone/beni assicurati	Limite di età	Prestazioni	Estensione territoriale	Inoltro denuncia	Note
N. N00173 110802315		eventuali familiari ricongiunti nell'ambito delle Convenzioni di Accoglienza stipulate dall'Istituto (art. 27-ter del D.Lgs. 286/98).		effettuato in regime di ricovero in istituto di cura, day hospital o ambulatorio e in caso di ricovero in istituto di cura o in regime di day hospital che non comporti intervento chirurgico.			riportando le seguenti informazioni: - Cognome - Nome - CF - Periodo di permanenza INFN - Cognome, nome e indirizzo e-mail del caponucleo che collabora con l'INFN

COPERTURE ASSICURATIVE INFN

3. COPERTURA ASSICURATIVA ALL'ESTERO

3.1 Polizza sanitaria INFN

La polizza è valida in tutto il mondo; all'estero funziona in forma indiretta, ossia bisogna anticipare le spese e poi chiedere il rimborso con applicazione di scoperti/franchigie/massimali.

3.2 Servizio Sanitario Nazionale (SSN)

Paesi	UE, Svizzera, Spazio Economico Europeo	
Beneficiari	Cittadini italiani	
Periodo	Sempre	In caso di distacco
Prestazioni	Assistenza sanitaria limitata alle cure medicalmente necessarie (assistenza diretta presso ospedale pubblico o struttura convenzionata).	Assistenza sanitaria completa alla pari degli assistiti del Paese ospitante.
Come usufruire delle prestazioni	Possedere la Tessera Europea di Assicurazione Malattia (TEAM) o certificato sostitutivo provvisorio (da ritirare presso la ASL)	Acquisire prima il modulo A1 emesso dall'istituto previdenziale e successivamente il modulo S1 con validità annuale, rinnovabile per l'intera durata del periodo, che viene rilasciato dalla ASL di ultima residenza.
Note	<ul style="list-style-type: none">- Le prestazioni sono gratuite, salvo il pagamento dell'eventuale ticket o di altra partecipazione alla spesa che è a diretto carico del lavoratore e non rimborsabile.- Se, per una qualsiasi ragione, non si è potuto utilizzare la TEAM o il certificato sostitutivo provvisorio, si possono conservare le ricevute e l'eventuale documentazione sanitaria e al rientro in Italia si può richiedere il rimborso delle spese sanitarie sostenute alla ASL di appartenenza.- Le spese sanitarie per le prestazioni utilizzate in regime di assistenza diretta vengono comunque richieste dal Paese ospitante allo Stato Italiano che le addebita alla ASL di appartenenza.	

COPERTURE ASSICURATIVE INFN

Paesi	Stati Uniti (USA), Canada	
Beneficiari	Lavoratori pubblici	
Periodo	< 3 mesi	> 3 mesi
Prestazioni	<p>Prestazioni ospedaliere urgenti (assistenza diretta). Per altre prestazioni l'erogazione dell'assistenza sanitaria avviene in forma indiretta mediante il rimborso delle spese sostenute dall'assistito. Si dovranno anticipare le spese sanitarie e chiedere il rimborso entro tre mesi dall'effettuazione della spesa.</p>	<p>Assistenza diretta con prestazioni e modalità previste dalla convenzione (con partecipazione alla spesa non rimborsabile): assistenza ospedaliera e assistenza medico-specialistica e diagnostica, farmaceutica.</p>
Come usufruire delle prestazioni	<p>L'assistenza sanitaria è garantita in forma diretta tramite due convenzioni stipulate con il Ministero della Salute:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Blue Cross & Blue Shield of the National Capital Area (USA); - Cowen Benefits Consulting Limited (Canada). <p>Prima della partenza occorre possedere un indirizzo di recapito negli USA o Canada e l'attestato ex art. 15 del DPR 618/1980. Tale attestato verrà rilasciato previa presentazione della seguente documentazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nota di trasferimento all'estero; - fotocopia del libretto di iscrizione alla ASL o dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 del DPR 445/2000); - codice fiscale o dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 del DPR 445/2000). <p>L'attestato ex art. 15 del DPR 618/1980 è rilasciato dalla propria ASL. Se non si è residenti in Italia, potrà essere richiesto alla Rappresentanza diplomatica italiana all'estero territorialmente competente, presentando la suddetta documentazione.</p> <p>L'attestato deve pervenire, a seconda dei casi, all'Ambasciata d'Italia a Washington oppure Ottawa che cura i rapporti con la rispettiva compagnia assicurativa.</p> <p>Se la missione supera i 3 mesi, l'assicurazione viene attivata una volta arrivati negli USA/Canada dove, presso l'Ambasciata o il Consolato italiani, verrà rilasciata una tessera che consente di fruire delle prestazioni previste dalla convenzione stessa.</p> <p>Quando la missione è inferiore ai 3 mesi, in caso di necessità di assistenza sanitaria per prestazioni ospedaliere urgenti, bisogna mettersi in contatto subito con l'Ambasciata o il Consolato italiani più vicini che provvederanno a far valere la convenzione.</p>	

COPERTURE ASSICURATIVE INFN

Paesi	Altri Paesi
Beneficiari	Cittadini italiani
Prestazioni	Assistenza sanitaria erogata in forma indiretta, ossia si anticipano le spese sanitarie e poi entro tre mesi dalla data di effettuazione dell'ultima spesa correlata ad un singolo evento si chiede il rimborso alla propria ASL se si è residenti in Italia o al Ministero della Salute se non lo si è, tramite Ambasciata o Consolato italiani all'estero territorialmente competenti.
Come usufruire delle prestazioni	Prima della partenza occorre possedere l'attestato ex art. 15 del DPR 618/1980. Tale attestato verrà rilasciato previa presentazione della seguente documentazione: <ul style="list-style-type: none"> - nota di trasferimento all'estero; - fotocopia del libretto di iscrizione alla ASL o dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 del DPR 445/2000); - codice fiscale o dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 del DPR 445/2000). L'attestato ex art. 15 del DPR 618/1980 è rilasciato dalla propria ASL. Se non si è residenti in Italia, potrà essere richiesto alla Rappresentanza diplomatica italiana all'estero territorialmente competente, presentando la suddetta documentazione.
Note	Documentazione a corredo della richiesta di rimborso: <ul style="list-style-type: none"> - indicazione della residenza in Italia e della ASL di appartenenza del titolare e dei familiari al seguito; - domanda di rimborso redatta dal titolare dell'assistenza con l'apposizione della data di presentazione e del timbro da parte della Rappresentanza ai fini dell'accertamento dei termini di decadenza; - copia dell'attestato ex art. 15 del DPR 618/1980; - parere motivato del Capo della Rappresentanza diplomatica o dell'Ufficio consolare circa la congruità dei prezzi, tariffe, onorari del luogo, con il quale venga specificato se l'assistito sia stato costretto a rivolgersi a struttura privata in mancanza o per inadeguatezza di strutture pubbliche; - codice fiscale del titolare dell'assistenza; - certificato medico con diagnosi e/o relazione sanitaria; - in caso di ricovero ospedaliero dichiarazione da parte della struttura sanitaria del costo della degenza ordinaria in vigore nella struttura medesima; - documentazione di spesa in originale, regolarmente quietanzata, rilasciata in conformità con le norme fiscali vigenti nel Paese (fatture, quietanze o ricevute di pagamento) dalla quale risulti la distinta dei singoli costi delle prestazioni; - traduzione in lingua italiana della documentazione qualora quest'ultima sia in lingua diversa da inglese e francese; - modalità di rimborso: domicilio o c/c bancario del titolare in Italia, con i relativi codici ABI/CAB e IBAN.

Per avere informazioni sul diritto o meno all'assistenza sanitaria durante una missione in un qualsiasi Paese del mondo, e i dettagli del caso, è disponibile la pagina web del Ministero della Salute "Se parto per..." al seguente link:

<http://www.salute.gov.it/portale/cureUE/dettaglioContenutiCureUE.jsp?lingua=italiano&id=897&area=cureUnioneEuropea&menu=vuoto>