

INFORTUNI PROFESSIONALI ED EXTRA

Polizza convenzione tra FEDERAZIONE UGL INTESA e SARA Assicurazioni Spa - sintesi delle garanzie

Garanzie

Infortunati accaduti sia durante l'orario di lavoro che fuori. Compresi rischi sportivi dilettanteschi. Sono compresi nella polizza i rischi derivanti da asfissia non da origine morbosa; gli avvelenamenti da indigestione o da assorbimento di sostanze; l'annegamento, l'assideramento od il congelamento; la folgorazione; le conseguenze di morsi di animali o punture di insetti, con esclusione della malaria e delle malattie tropicali; i colpi di sole, di calore o di freddo; gli infortuni subiti in stato di incoscienza o malore, purché non causati da stupefacenti, allucinogeni od alcolici; gli infortuni cagionati da colpa grave dell'assicurato, del contraente e del beneficiario; gli infortuni da tumulti popolari, ai quali l'assicurato non abbia preso parte attiva.

Validità del contratto

Il contratto è valido in tutto il Mondo.

Massimale

Euro 40.000,00 in caso di morte - Euro 90.000,00 in caso di invalidità permanente, Euro 2.500,00 in caso di rimborso spese da infortuni.

Franchigia

Franchigia del 5% sulla Invalidità Permanente.

Premio annuo

Premio annuo per la combinazione prevista; €138,00 (euro centotrentotto/00), più spese di spedizione di €1,50.

N.B. Le condizioni esposte in questo modulo costituiscono una sintesi delle condizioni di assicurazione dell'emittenda polizza che faranno fede ad ogni effetto circa la portata delle garanzie prestate.

MODULO DI ADESIONE DA INVIARE VIA FAX AL N° 06 233225013 e-mail convenzioni@uglintesa.it

nome e cognome codice fiscale

indirizzo..... cap..... città..... prov.....

indirizzo c/o cui desidera ricevere la polizza.....

indirizzo e-mail..... recapito telefonico.....

incarico ricoperto / qualifica

presso

allego copia della disposizione di bonifico di € 139,50 (incluse spese spedizione di €1,50)

La garanzia assicurativa decorrerà dalla data di accredito del bonifico sul c/c intestato a Sara Assicurazioni - Agenzia 6132 - IBAN IT69A05035033096570459997

causale: adesione convenzione FEDERAZIONE UGL INTESA e SARA (nominativo).

N.B. Il pagamento dovrà essere effettuato al netto di ogni spesa bancaria.

data firma

Per ogni chiarimento : tel. 06 4745300

N.B: La Compagnia si riserva l'accettazione della copertura assicurativa in relazione alle dichiarazioni rese dall'assicurato in merito alle mansioni svolte e dichiarate nel presente modulo. In caso di rifiuto della copertura, il premio pagato verrà tempestivamente, in toto, restituito.