

Condizione della polizza per dipendenti

| Sinistro | Struttura | Nuova polizza |
|---|-------------------|---|
| Ricovero e day hospital | Convenzionata | franchigia € 950 (ridotta a € 200 per gli interventi ambulatoriali) |
| | Non convenzionata | scoperto 30% con min. € 2.000,00 e max € 10.000,00 |
| Indennità sostitutiva | | € 100 al giorno |
| Alta diagnostica e terapie | Convenzionata | € 30 per prestazione |
| | Non convenzionata | 30% di scoperto |
| Visite ed accertamenti diagnostici e di laboratorio | Convenzionata | € 20 per prestazione |
| | Non convenzionata | 20% di scoperto con min. € 65 |
| Trattamenti fisioterapici e riabilitativi | Convenzionata | € 15 per prestazione |
| | Non convenzionata | franchigia di € 100 per ciascuna fattura/ciclo di terapia |



Condizione della polizza per i familiari dei dipendenti

| Sinistro | Struttura | Nuova polizza |
|---|-------------------|---|
| Ricovero e di day hospital | Convenzionata | franchigia € 1.500 (ridotta a € 300 per gli interventi ambulatoriali) |
| | Non convenzionata | scoperto 30% con min. € 2.500 e max € 10.000 |
| Indennità sostitutiva | | € 100 al giorno |
| Alta diagnostica e terapie | Convenzionata | € 30 per prestazione |
| | Non convenzionata | 30% di scoperto |
| Visite ed accertamenti diagnostici e di laboratorio | Convenzionata | € 20 per prestazione |
| | Non convenzionata | 20% di scoperto con min. € 65 |
| Trattamenti fisioterapici e riabilitativi | Convenzionata | € 15 per prestazione |
| | Non convenzionata | franchigia di € 100 per ciascuna fattura/ciclo di terapia |



Condizione della polizza per associati/pensionati

| Sinistro | Struttura | Nuova polizza |
|---|-------------------|---|
| Ricovero e di day hospital | Convenzionata | franchigia € 1.500 (ridotta a € 300 per gli interventi ambulatoriali) |
| | Non convenzionata | scoperto 30% con min. € 2.500 e max € 10.000 |
| Indennità sostitutiva | | € 75 al giorno |
| Alta diagnostica e terapie | Convenzionata | € 30 per prestazione |
| | Non convenzionata | 30% di scoperto |
| Visite ed accertamenti diagnostici e di laboratorio | Convenzionata | € 20 per prestazione |
| | Non convenzionata | 20% di scoperto con min. € 65 |
| Trattamenti fisioterapici e riabilitativi | Convenzionata | € 15 per prestazione |
| | Non convenzionata | franchigia di € 100 per ciascuna fattura/ciclo di terapia |

