

Cognome _____

Nome _____

N° Multirischi Neve

Associazione

ESTRATTO DELLE PRINCIPALI CONDIZIONI ASSICURATIVE

(per il testo completo consultare la pagina "Assicurazioni" sul sito www.centrosciclub.it)

VALIDITÀ DELLA COPERTURA ASSICURATIVA N° 1/39379/319/157520695

L'attivazione decorrerà dalle ore 24 del giorno di invio dei dati relativi all'Assicurato da parte dell'Associazione come previsto in convenzione.

VALIDITÀ DELLA CONVENZIONE

dal 01/11/2018 al 01/11/2019 L'Assicurazione è valida in tutta Europa fino agli 80 anni

ATTIVITÀ ASSICURATE:

Esercizio di attività sciistica dilettantistica e ricreativa sulla neve (SCI ALPINO, SCI di FONDO, e SNOWBOARD ALPINO), nelle località di montagna. La garanzia è inoltre estesa alle attività dilettantistiche e ricreative organizzate dalla Contraente o dalle Associazioni ad essa affiliate e/o aderenti, quali i corsi di ginnastica presciistica ed escursionismo (EEA = ESCURSIONISMO Esperti con Attrezzature - EAI = Escursionismo Ambienti innevati con max pendenza 30° gradi) L'Assicurazione vale esclusivamente per gli infortuni che l'assicurato subisca in relazione alle ATTIVITÀ ASSICURATE sopra descritte.

ASSISTENZA

Trasporto sanitario dal luogo del sinistro all'ospedale ove verranno prestate le cure e, successivamente, dall'ospedale stesso alla sua residenza, esclusivamente se avvenuto con ambulanze, toboga, motoslitte adibite a soccorso e trasporto di feriti con un massimale di € 500,00. Solo in caso di trasporto con elimbulanza, qualora strettamente necessario, il massimale viene elevato a € 3.000,00. **Accompagnamento dei minori di anni 15. Autista professionista a disposizione** - fino all'importo massimo di € 200,00 per sinistro con un sottolimito di € 60,00 per le spese di carburante pedaggi, traghetti etc....

SPESE MEDICHE

€ 1.000,00 per ciascun assicurato per rimborso o pagamento diretto da parte della Struttura Organizzativa delle sole spese mediche di **primo soccorso**, per prestazioni sanitarie conseguenti a infortuni o malattie, **sostenute dall'Assicurato in loco**, la cui necessità sorga durante il viaggio e che risultino indispensabili e **non rimandabili al rientro nel luogo di residenza. Franchigia € 75,00.**

Sono compresi, nel limite della somma assicurata prevista e fino ad un massimo di Euro 300,00:

1. le spese di primo soccorso per gli **accertamenti diagnostici**
2. le spese di primo soccorso per gli **apparecchi ortopedici comunque applicati**
3. le spese di primo soccorso per le **Visite Specialistiche a seguito infortunio;**
4. l'acquisto o il noleggio, per un periodo massimo di **90 giorni** di carrozzelle ortopediche, o altri presidi e/o tutori prescritti dai sanitari per agevolare il processo di guarigione
5. le spese di cure odontoiatriche, paradontopatie e protesi dentarie. Resta comunque inteso tra le Parti che il rimborso delle spese per le protesi dentarie - se dovuto - sarà comunque effettuato limitatamente agli elementi dentari effettivamente persi e sempreché la protesi sia applicata entro e non **oltre 90 giorni dalla data del sinistro**
6. Le **RETTE DI DEGENZA** con il limite di € **25,00 giornalieri** per un massimo di **30 giorni**.
7. Le **SPESE MEDICHE AL RIENTRO AL LUOGO DI RESIDENZA** - solo in caso di infortunio occorso durante l'attività sciistica, e sempreché al momento dell'infortunio sia stata contattata la Struttura Organizzativa - purché effettuate nei **30 giorni** successivi alla data dell'infortunio stesso, nel limite complessivo di € **300,00** quale sottolimito della somma assicurata per le SPESE MEDICHE.

RESPONSABILITÀ CIVILE

La Società si obbliga a tenere indenne l'Assicurato di quanto questi sia tenuto a pagare, quale civilmente responsabile ai sensi di legge, a titolo di risarcimento (capitale, interessi e spese) esclusivamente per i danni involontariamente cagionati a terzi, per morte, lesioni personali e per danneggiamenti a cose in conseguenza di un fatto accidentale verificatosi in relazione all'esercizio delle Attività Assicurate, nelle località di montagna. **Massimali** - massimale di € **1.000.000,00** per evento e per l'intera durata del viaggio/ **Franchigia** per ciascun sinistro, pari a € **500,00**. Sono **esclusi i danni**: derivanti da esercizio di attività professionali; derivanti da attività venatorie; di qualunque natura, se causati a familiari o compagni di viaggio; da furto, incendio, esplosione e scoppio; da inquinamento e/o contaminazione, di qualunque natura; derivanti dalla proprietà, il possesso o uso di qualsiasi mezzo a motore; a cose in consegna o custodia; da interruzione o sospensione di attività professionali, commerciali, industriali, agricole o di servizi; derivanti dalla proprietà, possesso o uso - tranne che come passeggero - di aerei, veicoli, camper, roulotte, imbarcazioni, natanti non a motore di lunghezza superiore a metri 7,50. Sono esclusi dalla copertura assicurativa i danni provocati a terzi durante l'attività dilettantistica ricreativa e/o le competizioni agonistiche a livello professionistico dei seguenti sport: sci e snowboard /freeride) fuori dalle piste innevate e/o tracciati ufficiali dei comprensori sciistici, alpinismo con scalata di rocce o con accesso ai ghiacciai, skeleton, freestyle, sci e snowboard con salti dal trampolino, snowboard cross, snowboard half pipe, snowboard kyte, utilizzo di moto slitte.

INFORTUNI

Capitali Assicurati: € **25.000,00** Caso **Morte** - € **50.000,00** - Caso **Invalidità Permanente** superiore al 50%. **Limiti di età: 80 anni**

RIMBORSO SKI PASS A SEGUITO INFORTUNIO

€ **200,00** per evento e per periodo di validità della presente polizza e col sottolimito per giornata di € **50,00**.

RIMBORSO LEZIONI DI SCI NON USUFRUITE A SEGUITO DI INFORTUNIO

€ **200,00** per evento e per periodo di validità della presente polizza e col sottolimito per giornata di € **50,00**.

COSA FARE IN CASO DI RICHIESTA ASSISTENZA

L'Assistenza si ottiene telefonando al numero di **Torino: +39 0116523211**.

In caso di necessità l'Assicurato dovrà segnalare alla Struttura Organizzativa i propri dati anagrafici, Codice Fiscale, riferimenti della Polizza Centro Sci Clu Srl "Multirischi Neve Viaggi Protetto", nr del contratto di polizza e comunicare il luogo dove si trova ed il proprio recapito telefonico.

COSA FARE IN CASO DI RICHIESTA RIMBORSO SKI PASS E RIMBORSO LEZIONI DI SCI NON USUFRUITE PER INFORTUNIO

Per ottenere il rimborso delle spese sostenute l'Assicurato, entro **9 giorni** dalla data del rientro, dovrà denunciare il sinistro alla Società, telefonando al numero verde **800406858** attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 19:30 ed il sabato dalle ore 8:00 alle ore 14:00 od inviare la relativa richiesta a: **UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Ufficio Sinistri Turismo - C.P. 78 - 20097 - San Donato Milanese (MI)**, completa dei propri dati anagrafici, codice fiscale, dati identificativi della Polizza "Viaggi Protetto", descrizione dettagliata delle circostanze in cui si è verificato il sinistro, diagnosi del medico locale, **originali** delle fatture o ricevute pagate.

In ogni caso la documentazione richiesta andrà inviata, esclusivamente in originale, a: **UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Ufficio Sinistri Turismo - C.P. 78 - 20097 - San Donato Milanese (MI)**.

COSA FARE IN CASO DI DENUNCIA SINISTRO SPESE MEDICHE

Per ottenere il rimborso delle spese mediche sostenute, l'Assicurato, entro **9 giorni** dalla data del rientro, dovrà denunciare il sinistro alla Società, telefonando al numero verde **800406858** attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 19,30 ed il sabato dalle ore 8:00 alle ore 14:00 od inviare la relativa richiesta a: **UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Ufficio Sinistri Turismo - C.P. 78 - 20097 - San Donato Milanese (MI)**, completa dei propri dati anagrafici, Codice Fiscale, dati identificativi della Polizza "Viaggi Protetto", codice IBAN; diagnosi del medico locale; originali delle fatture o ricevute pagate.

In ogni caso la documentazione richiesta andrà inviata **esclusivamente in originale**, a: **UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Ufficio Sinistri Turismo - C.P. 78 - 20097 - San Donato Milanese (MI)**.

COSA FARE IN CASO DI DENUNCIA SINISTRO RESPONSABILITÀ CIVILE

In caso di sinistro l'Assicurato dovrà, entro **9 giorni** da quando ne ha avuto conoscenza, effettuare denuncia scritta a: **UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Ufficio Sinistri Turismo - Via della Unione Europea, 3/B - 20097 San Donato Milanese (MI)**. L'Assicurato dovrà altresì immediatamente inviare alla Società qualsiasi forma di ordinanza, mandato, citazione in giudizio o altro documento legale ricevuto inerente a qualsiasi richiesta di indennizzo al seguente indirizzo:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Ufficio Sinistri Turismo - C.P. 78 - 20097 San Donato Milanese (MI).

L'inadempimento di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale del diritto di indennizzo, ai sensi dell' Art. 1915 del Codice Civile l'Assicurato dovrà astenersi dal riconoscere la propria responsabilità o addvenire a transazioni di qualunque natura senza il preventivo benestare della Società.

COSA FARE IN CASO DI DENUNCIA SINISTRO INFORTUNI

Il Contraente o l'Assicurato o i suoi aventi diritto, dovranno effettuare denuncia telefonica di sinistro alla Società al numero verde **800406858** attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 19:30 ed il sabato dalle ore 8:00 alle ore 14:00 entro **9 giorni** da quando ne hanno avuto la possibilità od inviare - nello stesso termine - denuncia scritta a: **UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Ufficio Sinistri Turismo - C.P. 78 - 20097 San Donato Milanese (MI)**.

Il Numero "Multirischi Neve" è personale ed identificativo della persona all'interno del database, verrà richiesto sia in caso di Denuncia Sinistro alla centrale operativa Unipol, sia in caso di richiesta assistenza, dalla Centrale Operativa Assistenza di Unisalute.

Prima di aderire leggere le condizioni di assicurazione disponibili sul sito www.centrosciclub.it dove vengono riportate le singole condizioni, franchigie e limiti di indennizzo.