

# Infortunati Cumulativa Polizza Rami vari

## Appendice

Numero: 210219352  
a Polizza n. 63378178  
Contraente C.A.M.P.I.

## I tuoi riferimenti Allianz

Agenzia principale di CHIAVARI  
CORSO GIUSEPPE GARIBALDI 32/5  
16043 CHIAVARI  
Telefono: 0185 598878  
Fax: 0185 1991658  
E-mail: CHIAVARI1@AGEALLIANZ.IT

## Il sito internet

[www.allianz.it/areapersonale](http://www.allianz.it/areapersonale)  
Per consultare le informazioni relative alla tua polizza,  
alle scadenze e ai sinistri

## Servizio Clienti



Per qualsiasi informazione, chiarimento o supporto

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Irneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311  
allianz.spa@pec.allianz.it - CF, P.IVA, Reg. imprese Trieste n. 05032630963 - Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.  
Iscritta Albo imprese di assicuraz. n.1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz, iscritto Albo gruppi  
assic. n. 018 - Società con unico socio soggetta alla direzione e coordinamento di Allianz SE - Monaco - Codice 01

**Allianz** 

## Elenco documenti

### Si consegnano al cliente i seguenti documenti

---

- Appendice di Variazione

**La presente copertina non costituisce parte dell'appendice di Polizza.**

---

### Allianz per te

La tua Area Personale sul web è ancora più ricca e aggiornata, per consultare in ogni momento la tua posizione assicurativa, e i principali documenti contrattuali.

Per accedere collegati al sito [Allianz.it](http://Allianz.it), registrati nella sezione "Area Personale", richiedi le tue credenziali di accesso e scopri tutte le novità a te dedicate.

---

## Appendice di Variazione

### Contraente - Assicurato

Ragione Sociale: C.A.M.P.I. ASSOCIAZ.  
Codice fiscale/Partita IVA: 04935711004  
Indirizzo: VIA DEI GRACCHI 60  
C.A.P.: 00192 Città: ROMA (RM)

### Durata

Decorrenza: dalle ore 24:00 del 31/10/2017 Scadenza: ore 24:00 del 31/10/2018  
Durata: anni 1 / mesi 0 / giorni 0

### Sezioni operanti e dettaglio premi (importi espressi in euro)

Sezioni per l'Assicurato - C.A.M.P.I.	Premi lordi annui
Infortunati	12.500,00
<b>Totale</b>	<b>12.500,00</b>

### Premio

Importo annuo comprensivo delle imposte: 12.500,00 euro  
Periodicità del pagamento: Annuale Prossima data di pagamento: 31/10/2018  
Importo alla firma: 12.500,00 euro

### Il Contraente può utilizzare, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:

- assegni bancari o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
- ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
- denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni con il limite di settecentocinquanta (750) euro annui per ciascun contratto.

### Altri estremi contrattuali

La presente appendice e' parte integrante della polizza n. **63378178** cui si riferisce.

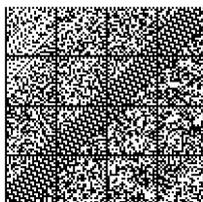
### Condizioni particolari di polizza

B - Clausola broker

### Composizione del premio alla firma (importi espressi in euro)

Ramo di garanzia	Imp. Prima rata (1)	Rimb.Premi netti (2)	Saldo premio imp. firma	Aliquota Imposta	Importo Imposte	Importo lordo alla firma
Infortunati	12.195,12	0,00	12.195,12	2,50 %	304,88	12.500,00
<b>Totale</b>	<b>12.195,12</b>	<b>0,00</b>	<b>12.195,12</b>		<b>304,88</b>	<b>12.500,00</b>

(1) Se è previsto il pagamento frazionato e/o se a fronte del presente contratto sono stati applicati degli sconti per la prima annualità, l'imponibile di prima rata è comprensivo del costo per pagamento frazionato ed è al netto degli sconti.



01G 00002102193523



## Appendice di Variazione

(2) Il rimborso è dovuto per effetto della compensazione del premio pagato fino al 31/10/2017 e non goduto relativamente alla polizza n. 63378178

### Composizione del premio rate successive (importi espressi in euro)

Ramo di garanzia	Importo Imponibile di rata	Aliquota Imposta	Importo Imposte	Importo lordo di rata
Infortunati	12.195,12	2,50 %	304,88	12.500,00
<b>Totali</b>	<b>12.195,12</b>		<b>304,88</b>	<b>12.500,00</b>

### Altre Condizioni/Precisazioni

Con la presente appendice che forma parte integrante della polizza sopra indicata, con effetto dalle ore 24 del 31/10/2017, si conviene che le clausole sotto riportate sostituiscono in toto le analoghe previsioni contrattuali che si intendono pertanto annullate.

Glossario.

...omissis...

Infortunio professionale: l'infortunio, come sopra definito, verificatosi durante lo svolgimento, da parte dell'assicurato, delle attività (principali e secondarie) professionali di psicologo o psicoterapeuta, nonché durante lo svolgimento del tirocinio obbligatorio propedeutico all'esame di stato, necessario per l'iscrizione all'Albo professionale degli psicologi, comprese eventuali prosecuzioni del tirocinio stesso su base volontaria, e delle altre attività previste dalla normativa vigente;

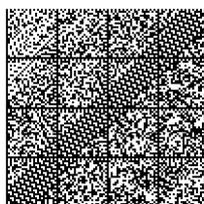
...omissis...

Gessatura: mezzo di contenitivo, fisso e rigido, applicato a titolo curativo di lesioni traumatiche, costituito da fasce gessate o da bendaggi o da altro apparecchio immobilizzante alcune parti del corpo, inamovibile autonomamente da parte dell'Assicurato.

Rientrano nella definizione di apparecchi immobilizzanti: docce e valve gessate, bendaggi Desault, bendaggi in sindattilia stecca di Zimmer e simili (solo per frattura radiologicamente accertata), ginocchiera Donjoy (solo per frattura radiologicamente accertata o per rottura completa del legamento del ginocchio), apparecchi di trazione cranica (tipo Halo). Non rientrano nella definizione invece: collari di Shantz, Camp e simili.

...omissis...

Art. 3.1 - Oggetto dell'Assicurazione.



01G 00002102193523



## Appendice di Variazione

Premesso che la presente assicurazione e' stipulata dal Contraente per i propri associati che abbiano richiesto la copertura, iscritti all'Albo degli Psicologi, o frequentanti strutture pubbliche o private, per il tirocinio obbligatorio propedeutico all'esame di Stato, necessario per l'iscrizione all'Albo professionale degli psicologi, comprese eventuali prosecuzioni del tirocinio stesso su base volontaria, e per le altre attivita' previste dalla normativa vigente, la garanzia e' prestata per gli infortuni che questi subiscano nello svolgimento delle attivita' professionali ed extraprofessionali previste a seconda dell'alternativa di copertura prescelta.

Le alternative di garanzia/massimali tra le quali possono optare sono:

### A - infortuni professionali e extraprofessionali

a1) Morte: Euro 100.000,00 - Invalidita' Permanente: Euro 130.000,00

a2) Morte: Euro 100.000,00 - Invalidita' Permanente: Euro 130.000,00 - Diaria da ricovero/conv./gesso: Euro 60,00;

a3) Morte: Euro 260.000,00 - Invalidita' Permanente: Euro 300.000,00;

a4) Morte: Euro 260.000,00 - Invalidita' Permanente: Euro 300.000,00 - Diaria da ricovero/conv./gesso: Euro 60,00;

a5) Morte: Euro 260.000,00 - Invalidita' Permanente: Euro 300.000,00 - Diaria da ricovero/conv./gesso: Euro 120,00 oppure:

### B - infortuni professionali (esclusi extraprofessionali)

b1) Morte: Euro 100.000,00 - Invalidita' Permanente: Euro 130.000,00;

b2) Morte: Euro 260.000,00 - Invalidita' Permanente: Euro 300.000,00.

### Art. 3.2 - Operativita' della garanzia.

Fermo quanto indicato all'art. 2.2, la garanzia per ciascun Assicurato, decorre dalle ore 24 del giorno di pagamento del contributo versato, mediante conto corrente postale, carta di credito e/o bonifico bancario anche via internet al Contraente e da esso evidenziato nei libri amministrativi (elenco assicurati) che costituiscono l'unica valida prova della copertura. La garanzia termina per tutti alla data di scadenza annua contrattuale, salvo quanto previsto all'art. 2.7.

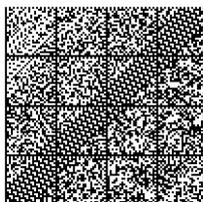
In caso di rinnovo la garanzia, in mancanza di pagamento del contributo dovuto, non e' operante dalle ore 24 del quindicesimo giorno successivo a quello della scadenza annua.

### Art. 3.14 - Prestazioni per la diaria giornaliera da Ricovero, Convalescenza e Gessatura

Nel caso di ricovero reso necessario da infortunio indennizzabile a termini di polizza, la Societa' corrispondera' l'importo della diaria assicurata:

a) per ogni giorno di Ricovero e per la durata massima di 365 giorni per evento ed anno assicurativo. Il giorno di ricovero e quello di dimissione vengono considerati come unico giorno ai fini della liquidazione;

b) per la Convalescenza successiva al ricovero, per un numero di giorni non superiori a 3 (tre) volte quello della degenza, col massimo di 180(centottanta) giorni per evento ed anno assicurativo, sempreche' in tal caso esista prescrizione del medico curante e l'Assicurato non riprenda prima la sua attivita' lavorativa;



01G 00002102193523

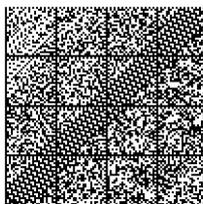


## Appendice di Variazione

c) qualora l'infortunio abbia comportato Gessatura, la Società corrisponde inoltre l'importo della diaria assicurata per tutto il periodo della Gessatura stessa ma con una durata massima di 180 (centottanta) giorni. L'indennità di Gessatura è cumulabile con quelle di Ricovero e di Convalescenza ma, in questo caso, il periodo di Convalescenza indennizzabile non potrà eccedere il periodo di Gessatura. Il caso di Convalescenza successiva a Gessatura è indennizzabile anche in assenza di Ricovero.

Indipendentemente dal provvedimento terapeutico adottato, nei soli casi di frattura ossea o di lesione capsulo-legamentosa clinicamente diagnosticata in ambiente clinico/ospedaliero o da medico specialista ortopedico/traumatologo, secondo il quale, sin dalla prima diagnosi, non è ritenuta necessaria o applicabile la Gessatura (come prevista dalle Definizioni), viene riconosciuta all'Assicurato la diaria di Gessatura per il periodo di immobilizzazione prescritto e certificato dal medico specialista ortopedico/traumatologo. Per la frattura completa di costola l'indennità è riconosciuta per un periodo non eccedente i 15 giorni, mentre alcuna indennità è riconosciuta per la frattura delle ossa nasali.

Le indennità di cui ai suddetti punti, verranno corrisposte previa esibizione della relativa probatoria documentazione e solo se ne è stata richiesta la copertura, esclusivamente per infortuni professionali ed extraprofessionali.



01G 00002102193523



## Appendice di Variazione

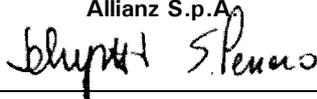
### Sottoscrizioni

Il sottoscritto Contraente dichiara:

- di aver ricevuto prima della sottoscrizione del presente contratto:
  - il Fascicolo Informativo composto da Nota Informativa, incluso Glossario e Condizioni di assicurazione o, nei casi previsti dall' art. 30 del Regolamento IVASS 35/2010 e successive modifiche e/o integrazioni, le Condizioni di assicurazione.
  - **copia del documento "Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti"** conforme al modello 7A, Regolamento Isvap 5/2006 e successive modifiche e/o integrazioni;
  - **copia del documento "Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione del contratto"** conforme al modello 7B, Regolamento Isvap 5/2006 e successive modifiche e/o integrazioni;
- di impegnarsi a consegnare a ciascun Assicurato copia del Fascicolo Informativo composto da Nota Informativa, incluso Glossario e Condizioni di assicurazione o, nei casi previsti dall' art. 30 del Regolamento IVASS 35/2010 e successive modifiche e/o integrazioni, copia delle Condizioni di assicurazione esonerando, così, l'Intermediario ed Allianz S.p.A. da ogni conseguenza pregiudizievole derivante dalla mancata ottemperanza a tale obbligo;
- di essere consapevole che in caso di aggravamento del rischio deve darne comunicazione scritta all'Impresa e che li aggravamenti di rischio non noti o non accettati dall'Impresa possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'Indennizzo, nonché la stessa cessazione della copertura assicurativa, ai sensi dell'articolo 1898 del codice civile;
- di essere consapevole che, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1892, 1893 e 1894 del codice civile, le informazioni ed i dati forniti sono essenziali per la validità e l'efficacia del presente contratto e che l'Impresa presta il suo consenso all'assicurazione e determina il premio anche in base ad essi. Il Contraente dichiara inoltre che il presente contratto non contiene cancellature o rettifiche.

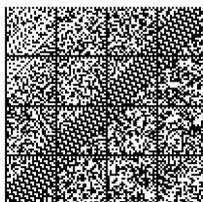
Sottoscritto il \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_

Allianz S.p.A.



Firma del Contraente/Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_



01G 00002102193523



Appendice n. 210219352

## Appendice di Variazione

Il sottoscritto Contraente dichiara inoltre:

- di approvare, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del codice civile, le seguenti disposizioni delle Condizioni di assicurazione:

### CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

- Proroga dell'assicurazione periodo di assicurazione
- Recesso in caso di sinistro
- Aggravamento del rischio

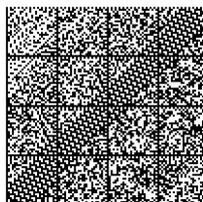
### NORME RELATIVE ALL'ASSICURAZIONE INFORTUNI

- Persone non assicurabili
- Valutazione del danno
- Obblighi in caso di sinistro

Firma del Contraente/Legale Rappresentante



\_\_\_\_\_



01G 00002102193523

