

ESTRATTO DELLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE INFORTUNI E MALATTIA IN FORMA COLLETTIVA

La presente polizza n. 84000 è stipulata tra

**FONDAZIONE ENASARCO
VIA A. USODIMARE, n. 31
00154 - ROMA
C.F: 00763810587**

E

**POSTE ASSICURA (SOCIETÀ)
VIALE BEETHOVEN, 11
00144 - ROMA
C.F/P.I.: 07140521001**

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Sommario

ART. 1 – ASSICURAZIONE DI GRUPPO	4
ART. 2 – VALIDITÀ TERRITORIALE	4
ART. 3 - DURATA	4
ART. 4 - RINUNCIA AL RECESSO DAL CONTRATTO	4
ART. 5 - RISOLUZIONE	4
ART. 6 – CALCOLO DEL PREMIO	4
ART. 7 - PAGAMENTO DEL PREMIO E FRAZIONAMENTO	4
ART. 8 - BILANCIO, PARTECIPAZIONE AGLI UTILI E REVISIONE DEL PREMIO	4
ART. 9 - DIMINUIZIONE DEL RISCHIO	5
ART. 10 - ONERI FISCALI	5
ART. 11- CONTROVERSIE INTERPRETATIVE IN MATERIA CONTRATTUALE	5
ART. 14 – COASSICURAZIONE E DELEGA.....	5
ART. 15 - FORO COMPETENTE	5
ART. 16 - RINVIO ALLE NORME DI LEGGE	5
ART. 17 - SOGGETTI ASSICURATI.....	5
ART. 18 - PERSONE NON ASSICURABILI	6
ART. 19 - ESONERO DICHIARAZIONE DIFETTI FISICI E CRITERI D'INDENNIZZO	6
ART. 20 - ALTRE ASSICURAZIONI.....	6
ART. 21 - RINUNCIA RIVALSA	6
ART. 22 - ESTENSIONI DI GARANZIA	6
ART. 23 - RISCHI ESCLUSI	7
ART. 24 – GARANZIE PRESTATE E SOMME ASSICURATE.....	8
ART. 25 – CLAUSOLA DI CARENZA CONTRATTUALE.....	12
ART. 26 - GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI.....	12
ART. 27 - INVALIDITÀ PERMANENTE DA INFORTUNIO	13
ART. 28 - CONTROVERSIE SULLA NATURA E CONSEGUENZE DELLE LESIONI.....	14
ART. 29 - MORTE PER INFORTUNIO DELL'ASSICURATO	14
ART. 30 - NORME RELATIVE ALLA LIQUIDAZIONE DEI SINISTRI	16
ART. 31 - SERVICE LEVEL AGREEMENT - GESTIONE DEI SINISTRI	16
ART. 32 - PENALI	16
ART. 33 – OBBLIGHI DELLA SOCIETÀ NELLA GESTIONE DEI SINISTRI	16
ART. 34 – ATTIVITÀ DI SUPPORTO ED ASSISTENZA.....	16

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



ART. 35 – INTERMEDIAZIONE	16
ART. 36 – RECLAMI	16
ART. 37 – COME COMPILARE LA DENUNCIA DI SINISTRO – OBBLIGHI DELL’ASSICURATO	16
ALLEGATO I) - ELENCO GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI	19
ALLEGATO III – GARANZIE AGGIUNTIVE	57

DEFINIZIONI

Assicurato	soggetto nell’interesse del quale viene contratta l’assicurazione
Società	la Compagnia di Assicurazione
Contraente	la Fondazione Enasarco con sede in Roma Via A. Usodimare n. 31
Assicurazione	il contratto di assicurazione
Polizza	il documento composto dall’Assicurazione e dai relativi allegati
Nomenclatore	l’elenco degli interventi chirurgici classificati per tipologia e suddivisi per classi di indennizzo
Premio	la somma dovuta dal Contraente alla Società quale corrispettivo dell’Assicurazione
Sinistro	il fatto dannoso per il quale è prestata la garanzia assicurativa
Indennizzo/ Risarcimento	la somma dovuta dalla Società all’Assicurato in caso di sinistro
Franchigia	l’importo prestabilito di danno indennizzabile che rimane a carico dell’Assicurato
Massimale	somma massima indennizzabile per ciascun Assicurato per uno o più sinistri verificatisi nel corso dello stesso anno assicurativo
Carenza	periodo durante il quale le garanzie del contratto di assicurazione non sono efficaci
Infortunio	ogni evento dovuto a causa fortuita e/o violenta e/o esterna che produca all’Assicurato lesioni fisiche obiettivamente constatabili

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell’Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all’esercizio dell’attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all’albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all’attività di direzione e coordinamento di quest’ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Malattia	Ogni alterazione dello stato di salute non dipendente da infortunio
Intervento Chirurgico	Tecnica terapeutico cruenta applicata sull'Assicurato mediante uso di strumenti operatori finalizzata a risolvere una patologia o una lesione conseguente a infortunio e/o malattia
Invalità Permanente	la diminuzione o perdita definitiva, a seguito di Infortunio, dalla capacità dell'Assicurato allo svolgimento di qualsiasi attività lavorativa

CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

Art. 1 – Assicurazione di gruppo

Poiché la presente assicurazione è stipulata per conto altrui, gli obblighi derivanti dall'assicurazione dovranno essere adempiuti dal Contraente, salvo quelli che per loro natura non possano essere adempiuti che dall'Assicurato, così come disposto dall'art. 1891 c.c.

Art. 2 – Validità territoriale

Le garanzie devono essere valide in tutto il mondo; la liquidazione delle indennità verrà effettuata in Italia ed in Euro.

Art. 3 - Durata

L'assicurazione ha la durata di anni uno con decorrenza dalle ore 24,00 del 31.10.2019 e scadenza alle ore 24,00 del 31.10.2020 prorogabile per un periodo di 12 mesi, per un massimo di due volte. Omissis.

Art. 4 - Rinuncia al recesso dal contratto

omissis

Art. 5 - Risoluzione

omissis

Art. 6 – Calcolo del premio

omissis

Art. 7 - Pagamento del premio e frazionamento

omissis

Art. 8 - Bilancio, partecipazione agli utili e revisione del premio

omissis

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Art. 9 - Diminuzione del rischio

omissis

Art. 10 - Oneri fiscali

omissis

Art. 11- Controversie interpretative in materia contrattuale

omissis

Art. 12 - Comunicazioni del Contraente o dell'Assicurato o degli aventi diritto alla Società

omissis

Art. 14 – Coassicurazione e delega

omissis

Art. 15 - Foro Competente

omissis

Art. 16 - Rinvio alle norme di legge

Per quanto non espressamente regolato dal presente contratto, si applicano le disposizioni di legge vigenti.

DESCRIZIONE DEL RISCHIO E SOGGETTI ASSICURATI**Art. 17 - Soggetti assicurati**

La copertura assicurativa di cui alla presente polizza sarà prestata a favore degli iscritti alla Fondazione Enasarco secondo le condizioni di cui ai seguenti punti:

- A) iscritti che svolgano attività di agenzia al tempo dell'evento per i quali le ditte preponenti provvedano all'accantonamento dell'Indennità Risoluzione Rapporto presso la Fondazione Enasarco in applicazione degli Accordi Economici Collettivi vigenti. La garanzia decorrerà dalle ore 24 del giorno in cui viene conferito il mandato di agenzia
- B) iscritti che siano: Agenti che svolgano attività di agenzia al tempo dell'evento con un'anzianità contributiva al 31.12.2018 pari almeno a 5 anni e che abbiano, alla medesima data, un conto previdenziale incrementato da versamenti obbligatori afferenti gli anni 2018, 2017 e 2016; alla scadenza di ogni anno solare le date di riferimento concernenti i requisiti per la determinazione del diritto alle prestazioni di cui alla lettera B) si intenderanno automaticamente spostate di un anno.

La garanzia sarà prestata per gli infortuni che possono occorrere nello svolgimento:

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo Posteitaliane

- delle attività professionali principali e secondarie;
- di ogni altra attività che non abbia carattere professionale salvo quanto previsto dal successivo art. 23.

Art. 18 - Persone non assicurabili

L'assicurazione non sarà valida per le persone di età superiore ai 75 anni alla data di effetto della copertura e cesserà alla successiva scadenza annuale del premio per coloro che raggiungeranno tale limite di età. Non saranno assicurabili le persone affette da epilessia, paralisi, infermità mentali, delirium tremens, alcolismo, tossicomania, allucinogenomania. Qualora un Assicurato fosse colpito da una delle suddette infermità l'assicurazione cesserà automaticamente nei suoi confronti.

Art. 19 - Esonero dichiarazione difetti fisici e criteri d'indennizzo

Il Contraente e gli Assicurati saranno esonerati dall'obbligo di denunciare le malattie sofferte, nonché le mutilazioni ed i difetti fisici di cui gli Assicurati stessi fossero affetti al momento della stipulazione o che dovessero in seguito sopravvenire. Tuttavia, la Società corrisponderà l'indennità per le conseguenze dirette ed esclusive dell'infortunio che siano indipendenti da condizioni fisiche o patologiche preesistenti o sopravvenute; pertanto, l'influenza che l'infortunio può avere esercitato su tali condizioni, come pure il pregiudizio che esse possono portare all'esito delle lesioni prodotte dall'infortunio, sono conseguenze indirette e quindi non indennizzabili.

Parimenti, nei casi di preesistente mutilazione o difetto fisico, l'indennità per invalidità permanente sarà liquidata per le sole conseguenze dirette cagionate dall'infortunio, come se esso avesse colpito una persona fisicamente integra, senza riguardo al maggiore pregiudizio derivante dalle condizioni preesistenti.

In caso di perdita anatomica o riduzione funzionale di un organo o di un arto già minorato, le percentuali indicate nella tabella I.N.A.I.L. verranno diminuite tenendo conto del grado di invalidità preesistente.

Art. 20 - Altre assicurazioni

Gli Assicurati saranno esonerati dal denunciare alla Società l'esistenza o la successiva stipulazione di altre assicurazioni riguardanti lo stesso rischio. Pertanto, le garanzie previste dal presente contratto saranno indipendenti da ogni altra assicurazione e cumulabili con gli indennizzi previsti da qualsiasi altra assicurazione la cui esistenza non incide, perciò, sulle prestazioni dovute a norma del presente contratto.

Art. 21 - Rinuncia rivalsa

La Società si obbliga a rinunciare a favore dell'Assicurato e dei suoi aventi diritto alla facoltà di surrogazione prevista dall'art. 1916 c.c. verso i terzi responsabili dell'infortunio.

Art. 22 - Estensioni di garanzia

Garanzia infortuni

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



A titolo esplicativo e non esaustivo di quanto riportato in premessa, saranno inoltre compresi in garanzia gli infortuni derivanti:

- dalla guida ed uso di motoveicoli azionati da motori di qualsiasi cilindrata;
- dai viaggi aerei effettuati dall'Assicurato in qualità di passeggero su velivoli ed elicotteri da chiunque eserciti;
- dalla pratica e dalla partecipazione a corse o gare (e relative prove ed allenamenti) di tutti gli sport fatta eccezione per quelli espressamente menzionati nel successivo art. 23.
- da aggressioni o atti violenti aventi movente politico a condizione che l'Assicurato non vi abbia preso parte attiva;
- da tumulti popolari o da atti di terrorismo, a condizione che l'Assicurato non vi abbia preso parte attiva;
- da colpa grave dell'Assicurato, da imperizia, imprudenza o negligenza grave, o da malore, vertigini, incoscienza, avvelenamento, intossicazione o ingestione di sostanze, da manifestazioni morbose causate da punture di insetti, da asfissia non di origine morbosa, da annegamento, da assideramento o congelamento, da folgorazione, da colpi di sole o di calore, da lesioni determinate da sforzi, con esclusione degli infarti ferma l'indennizzabilità prevista dal successivo art. 24, delle ernie e delle rotture sottocutanee dei tendini;
- da movimenti tellurici, inondazioni, eruzioni vulcaniche.

L'assicurazione varrà -altresì- durante il servizio militare in tempo di pace in seguito a richiamo per ordinarie esercitazioni; sarà invece sospesa durante il servizio di leva, l'arruolamento volontario, il richiamo per mobilitazione o per motivi di carattere eccezionale e riprenderà vigore non appena cessate le anzidette cause di sospensione. In caso di evento che colpisca più assicurati l'esborso massimo non potrà superare l'importo di € 26.000.000,00. Qualora l'indennizzo complessivamente dovuto ecceda il limite sopraindicato, le somme spettanti a ciascun assicurato saranno ridotte in proporzione.

Art. 23 - Rischi esclusi

Garanzia infortuni

Ai fini della garanzia "infortunio" si intenderanno esclusi gli eventi derivanti:

- a) dalla guida di qualsiasi veicolo o natante a motore se l'Assicurato è privo della prescritta abilitazione nonché dalla guida ed uso di mezzi di locomozione aerei e subacquei;
- b) dalla pratica e dalla partecipazione a corse o gare (e relative prove ed allenamenti) dei seguenti sport: pugilato, atletica pesante, lotta nelle sue varie forme, arti marziali in genere, guidoslitta, alpinismo oltre il 3° grado, arrampicata libera (free-climbing), scialpinismo, salti dal trampolino con sci o idrosci, canoa fluviale oltre il 3° grado,

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo Posteitaliane



- speleologia, rugby, football americano, hockey a rotelle, motonautica, automobilismo, motociclismo, bob, hockey su ghiaccio, sport aerei in genere;
- c) da guerra, insurrezione, salvo che l'Assicurato non si sia trovato all'estero sorpreso dallo scoppio degli eventi bellici, per il periodo massimo di 14 giorni dall'inizio delle ostilità;
 - d) da trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, etc.);
 - e) da ubriachezza e da proprie azioni delittuose nonché da partecipazione a imprese temerarie salvo il caso di atti compiuti dall'assicurato per dovere di solidarietà umana o per legittima difesa;
 - f) da operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche, non resi necessari da infortunio.

Garanzia malattia

Saranno esclusi gli eventi relativi:

- a) alle malformazioni stabilizzate, difetti fisici e mutilazioni esistenti prima dell'inizio dell'assicurazione;
- b) alle malattie sofferte durante il servizio di leva, l'arruolamento volontario od il richiamo per mobilitazione
- c) alle malattie veneree e mentali (comprese sindromi ansiose depressive);
- d) alla gravidanza, parto e puerperio, ad eccezione dei casi comportanti interventi
- e) alle malattie provocate da trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, etc.).

Art. 24 – Garanzie prestate e somme assicurate

Premesso che è compreso in garanzia, sempre ciò che non è esplicitamente escluso, la Società garantisce:

1) indennità da INTERVENTO CHIRURGICO a seguito di malattia

Indennizzo determinato in misura fissa e forfettaria in base alla classe di appartenenza dell'intervento subito come specificato nel "Nomenclatore degli interventi chirurgici". Il pagamento dell'indennizzo avviene secondo la classificazione degli interventi chirurgici riportata nella tabella sotto riportata. La prestazione è dovuta unicamente in relazione agli interventi indicati nel predetto Nomenclatore. In caso di più interventi effettuati durante lo stesso ricovero la Società corrisponde il solo importo relativo all'intervento di classe più elevata fra quelli eseguiti. In caso di più interventi distanti tra loro meno di 30 giorni la Società corrisponde l'importo che risulti minore tra la somma degli indennizzi dovuti per i singoli interventi e il 150% dell'indennizzo previsto per l'intervento di classe più elevata fra quelli eseguiti.

	soggetti di cui al punto A dell'art. 17	soggetti di cui al punto B dell'art. 17
--	--	--

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Classi	Somme assicurate e massimali con un massimo annuo per Assicurato di € 920	Somme assicurate e massimali con un massimo annuo per Assicurato di € 10.350
I	€ 138	€ 805
II	€ 276	€ 1.495
III	€ 552	€ 2.875
IV	€ 690	€ 4.025
IV	€ 863	€ 5.175

2) indennità da RICOVERO a seguito di MALATTIA o INFORTUNIO

MALATTIA	soggetti di cui al punto A	soggetti di cui al punto B
Classi	Massimale annuo per assicurato di € 805	Massimale annuo per assicurato di € 9.200
Ricovero senza intervento chirurgico	€ 92	€ 460

INFORTUNIO	Soggetti di cui al punto A	Soggetti di cui al punto B
Classi	Massimale annuo per assicurato di € 805	Massimale annuo per assicurato di € 9.200
Ricovero senza intervento chirurgico fino a 4 giorni	€ 86,25	€ 161,00
Ricovero senza intervento chirurgico oltre 4 giorni	€ 172,50	€ 460,00
Ricovero con intervento chirurgico fino a 10 giorni	€ 460,00	€ 2.070,00
Ricovero con intervento chirurgico oltre	€ 747,50	€ 4.600,00

Poste Assicura S.p.A.

 00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo Posteitaliane


10 giorni		
-----------	--	--

3) Indennità di DEGENZA DOMICILIARE a seguito di MALATTIA o INFORTUNIO

MALATTIA	soggetti di cui al punto A	soggetti di cui al punto B
Degenza domiciliare a seguito di applicazione di chemioterapia o radioterapia	€ 34,50 con massimale annuo di € 345	€ 460 con massimale annuo di € 1.955
Degenza domiciliare a seguito di ricovero dovuto a infarto o ictus	€ 345 senza massimale annuo	€ 1.955 senza massimale annuo

INFORTUNIO	soggetti di cui al punto A con un massimo annuo di € 805	soggetti di cui al punto B con un massimo annuo di € 9.200
Degenza domiciliare a seguito di applicazione punti sutura	€ 92	€ 161
Degenza domiciliare a seguito di applicazione collare cervicale	€ 161	€ 575
Degenza domiciliare a seguito di applicazione tutore immobilizzante sostitutivo di gessatura, bendaggio elastico e altri presidi medici equivalenti in assenza di frattura fino a 20 giorni	€ 92	€ 345
Degenza domiciliare a seguito di applicazione tutore immobilizzante sostitutivo di gessatura, bendaggio elastico e altri presidi medici equivalenti in assenza di frattura oltre 20 giorni	€ 414	€ 1.610

Poste Assicura S.p.A.

 00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo Posteitaliane


Degenza domiciliare a seguito di ricovero dovuto a ustioni	€ 299	€ 1.150
Degenza domiciliare a seguito di applicazione di gessatura o altro mezzo di immobilizzazione a seguito di frattura, senza intervento chirurgico, fino a 30 giorni	€ 184	€ 690
Degenza domiciliare a seguito di applicazione di gessatura o altro mezzo di immobilizzazione a seguito di frattura, senza intervento chirurgico, oltre 30 giorni	€ 575	€ 2.300

4) MORTE E INVALIDITA' PERMANENTE a seguito di Infortunio; Grande intervento Chirurgico e Indennità da parto
L'assicurazione è altresì prestata per:

Prestazione	soggetti di cui al punto A	soggetti di cui al punto B
Morte a seguito di Infortunio	€ 51.750	€ 51.750
Invalità permanente da Infortunio	€ 63.250	€ 63.250
Grandi Interventi Chirurgici a seguito di infortunio o malattia	0	€ 45.000
Indennità parto	0	€ 575,00

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo Posteitaliane


Art. 25 – Clausola di carenza contrattuale

La garanzia in caso di malattia e/o infortunio che dia luogo alle circostanze descritte nella Tabella “Prestazioni in Caso di malattia” e/o nella Tabella “Prestazioni in Caso di Infortunio” sarà immediatamente operativa per coloro che erano già assicurati con altri contratti stipulati dal Contraente. Per coloro che entrano a nuovo in garanzia in caso di malattia che dia luogo a ricovero con o senza intervento chirurgico, la prestazione verrà corrisposta per i ricoveri che siano avvenuti dopo trenta giorni dalla decorrenza della garanzia stessa, salvo che per appendicopatie, affezioni tonsillari, vegetazioni adenoidee, ernie, forme tumorali e varicose, per i quali la prestazione è corrisposta per i ricoveri avvenuti dopo i novanta giorni.

Art. 26 - Grandi Interventi Chirurgici

La Società dovrà garantire, per gli assicurati di cui al punto B dell'art. 17, in caso di infortunio e/o malattia, fino alla concorrenza della somma di € 45.000,00 per persona e per anno assicurativo che dia luogo a Grande Intervento Chirurgico come definito nell'Allegato I, il rimborso delle spese sostenute:

a) in caso di ricovero in Istituto di Cura, privato e/o pubblico, per:

- assistenza e prestazioni mediche, onorari per visite mediche;
- analisi di laboratorio ed esami diagnostici;
- equipe operatoria, anestesista, diritti di sala operatoria, materiale di intervento (compresi apparecchi protesici e terapeutici applicati durante l'intervento, medicinali, trattamenti fisioterapici e rieducativi);
- rette di degenza;

b) 90 giorni prima e dopo il ricovero in Istituto di cura per:

- assistenza e prestazioni mediche, onorari per visite mediche;
- analisi di laboratorio ed esami diagnostici;
- medicinali assunti nei 90 giorni precedenti e susseguenti il ricovero;
- trattamenti fisioterapici e rieducativi e cure termali (escluse le spese di carattere alberghiero) effettuate nei 90 giorni successivi all'intervento;
- trasporto in ambulanza dell'assicurato per il ricovero nell'Istituto di cura e da questo al domicilio, fino al limite del 5% della somma assicurata.

I risarcimenti saranno soggetti ad applicazione di uno scoperto del 10% con un minimo di € 1.500,00.

La garanzia potrà essere estesa ai familiari fiscalmente a carico, ad adesione volontaria, con onere a carico dell'iscritto previa corresponsione per ogni componente del nucleo familiare, del premio di € 1.000,00. In caso di adesione da parte dei familiari, il massimale dovrà essere inteso per persona.

L'adesione dovrà essere comunicata mediante la sottoscrizione di apposito modulo.

In caso di decesso dell'Assicurato, l'importo del risarcimento spettante verrà corrisposto agli eredi secondo la normativa del codice civile.

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Art. 27 - Invalidità Permanente da Infortunio

La Società dovrà garantire, per gli assicurati di cui ai punti A e/o B dell'art. 17 in caso di infortunio che abbia per conseguenza una invalidità permanente, qualora questa si verifichi entro due anni dal giorno nel quale l'infortunio è avvenuto (purché l'Assicurato abbia interrotto i termini di prescrizione), una indennità calcolata sulla somma assicurata per invalidità permanente assoluta in base alle percentuali indicate nella tabella INAIL di cui all'allegato 1 del D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124, e successive modifiche.

Per gli assicurati di al punto A dell'art. 17 si applicano le seguenti franchigie:

- nel caso di invalidità permanente pari o inferiore al 6% non sarà effettuato nessun indennizzo;
- nel caso di invalidità permanente superiore al 6%, l'indennizzo verrà corrisposto integralmente senza quindi tenere conto di detta limitazione (franchigia relativa).
Gli infortuni che procurino una invalidità permanente superiore a 66/100 verranno liquidati con la totalità del capitale come se l'invalidità avesse raggiunto i 100/100.

Per gli assicurati di cui al punto B dell'art. 17 si applicano le seguenti franchigie:

- nel caso di invalidità permanente inferiore al 21% non sarà effettuato nessun indennizzo;
- nel caso di invalidità permanente compresa tra 21% e 39% l'indennizzo seguirà la seguente tabella:

Invalidità accertata	Indennizzo
21%	19,00%
22%	20,00%
23%	21,00%
24%	22,00%
25%	23,00%
26%	25,00%
27%	27,00%
28%	29,00%
29%	31,00%
30%	33,00%
31%	35,00%
32%	37,00%
33%	39,00%
34%	41,00%
35%	43,00%
36%	45,00%
37%	47,00%
38%	49,00%
39%	51,00%

Gli infortuni che procurino un'invalidità permanente pari o superiore a 40/100 verranno liquidati con la totalità del capitale, come se l'invalidità avesse raggiunto i 100/100.

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo Posteitaliane



L'ammontare del danno è concordato direttamente dalla Società - o da un perito da questa incaricato - con l'Assicurato o persona da lui designata.

Decorso un anno dalla denuncia dell'evento, e sempre che sia stata fornita tutta la prescritta documentazione, in assenza di accordo sull'ammontare del danno la Società dovrà provvedere alla definizione della posizione secondo quanto previsto dall'art. 28.

L'indennità per invalidità permanente, quando già definita o offerta, nel caso di sopraggiunta morte dell'assicurato, viene corrisposta agli eredi secondo la normativa del codice civile.

Art. 28 - Controversie sulla natura e conseguenze delle lesioni

In caso di divergenza sulla natura o sulle conseguenze delle lesioni, sull'intervento chirurgico, sul grado di invalidità permanente, le Parti si obbligano a conferire mandato entro 30 giorni, con scrittura privata, ad un Collegio composto di tre medici il quale decide a norma e nei limiti delle condizioni di assicurazione.

Le decisioni del Collegio sono prese a maggioranza di voti, con dispensa da ogni formalità di legge.

La proposta di convocare il Collegio medico è presentata dall'Assicurato o dagli aventi diritto entro 30 giorni da quello in cui è stata comunicata la decisione della Società e deve essere fatta per iscritto con l'indicazione del nome del medico designato; a sua volta la Società comunica all'Assicurato, entro trenta giorni, il nome del medico che essa designa. Il terzo medico viene scelto dalle parti sopra una terna di medici proposta dai primi due; in caso di disaccordo la designazione avviene da parte del Segretario dell'Ordine dei medici avente giurisdizione nel luogo dove deve riunirsi il collegio medico.

Nominato il terzo medico, la Società entro 15 giorni convoca il Collegio invitando l'Assicurato a presentarsi. Il collegio medico risiede a scelta della parte attrice presso la sede della Società stessa o presso la sede dell'Ispettorato Sinistri della Società incaricata della trattazione del sinistro.

Ciascuna delle parti sostiene le proprie spese e remunera il medico da essa designato contribuendo per la metà alle spese e competenze del terzo medico. Il procedimento di contestazione deve essere definito entro 90 giorni dalla data del conferimento del mandato al Collegio Medico. È data facoltà al Collegio Medico di rinviare, ove ne riscontri l'opportunità, l'accertamento definitivo dell'invalidità permanente ad epoca da fissarsi dal Collegio stesso entro ulteriori tre mesi dal termine di cui al comma precedente; nel caso comunque l'invalidità accertata superi il 21%, il Collegio concederà una provvisoria sull'indennità pari al 50% di quanto accertato. La decisione del Collegio Medico è vincolante per le parti anche se uno dei medici si rifiuta di firmare il relativo verbale.

Art. 29 - Morte per Infortunio dell'Assicurato

L'indennizzo viene liquidato, per i soggetti di cui al punto A dell'art. 17, ai beneficiari designati.

In difetto di designazione, la Società liquida detta somma, in parti uguali, agli eredi, nonché, se già non compreso tra gli eredi, al coniuge non legalmente separato al momento della morte dell'Assicurato.

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Per i soggetti di cui al punto B dell'art. 17 la Società liquida la somma assicurata nell'ordine:

- a. al coniuge superstite (anche se legalmente ed effettivamente separato al momento della morte dell'Assicurato, purché ne ricevesse gli alimenti) ed ai figli minorenni (legittimi o equiparati);
- b. al coniuge superstite con figli minorenni l'intera somma assicurata salvo quanto previsto dal comma seguente.

Se con il coniuge superstite concorrono orfani e minorenni di precedente matrimonio e dei quali, comunque, il coniuge superstite non abbia la rappresentanza legale, ovvero orfani minorenni equiparati a figli legittimi, la somma assicurata è ripartita come segue:

- se concorre un solo orfano, nella misura del 60% al coniuge superstite e del 40% all'orfano;
 - se concorrono più orfani, nella misura del 40% al coniuge superstite e del 60% in parti uguali, agli orfani; ai figli maggiorenni (legittimi e equiparati);
- c. ai genitori;
 - d. ai fratelli e sorelle.

La somma assicurata, qualora concorrano più figli maggiorenni, i genitori, più fratelli e sorelle, va ripartita in parti uguali tra gli aventi diritto.

Se l'Assicurato muore senza lasciare superstiti di cui ai precedenti punti a), b), c), d), e), la somma assicurata viene liquidata ai sensi dell'art. 572 c.c.

Qualora a seguito di infortunio indennizzabile a termini di polizza, il corpo dell'assicurato scompare o non venga ritrovato e si presume sia avvenuto il decesso, la Società liquiderà il capitale previsto per il caso di morte. La liquidazione, sempre che non siano nel frattempo emersi elementi tali da rendere il danno non indennizzabile, non avverrà prima che siano trascorsi 180 giorni dalla presentazione dell'istanza per la dichiarazione di morte presunta a termine degli articoli 60 e 62 c.c. Nel caso che, successivamente al pagamento, risulti che la morte non si è verificata o che comunque non è dipesa da infortunio indennizzabile, la Società avrà diritto al rimborso dell'intera somma liquidata. A restituzione avvenuta da parte dell'assicurato dell'intera somma liquidata, l'Assicurato stesso potrà far valere i propri diritti per l'invalidità permanente eventualmente subita.

L'indennizzo per il caso di morte è dovuto se la morte stessa si verifica - anche successivamente alla scadenza dell'assicurazione- entro due anni dal giorno dell'infortunio. L'indennizzo per il caso di morte non è cumulabile con quello per invalidità permanente. Nell'ipotesi di commorienza dell'Assicurato con il beneficiario, a seguito del medesimo evento, si considera comunque come avvenuto antecedentemente il decesso dell'Assicurato. Se dopo il pagamento di un indennizzo per invalidità permanente, ma entro due anni dal giorno dell'infortunio ed in conseguenza di questo, l'Assicurato muore, gli eredi dell'Assicurato non sono tenuti ad alcun rimborso e la Società corrisponde ai beneficiari la

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



differenza fra l'indennità pagata e quella assicurata per il caso morte, ove questa sia superiore.

GESTIONE SINISTRI

Art. 30 - Norme relative alla liquidazione dei sinistri

L'assicurato, per ottenere la liquidazione del sinistro, dovrà presentare denuncia redatta su apposito modello corredata della documentazione medica richiesta entro 90 giorni dal verificarsi dell'evento, pena la decadenza del diritto al risarcimento, con lettera raccomandata con avviso di ricevimento, con raccomandata a mano oltreché per via telematica mediante portale web messo a disposizione dalla contraente.

Art. 31 - Service Level Agreement - Gestione dei sinistri

omissis

Art. 32 - Penali

omissis

Art. 33 – Obblighi della Società nella gestione dei sinistri

omissis

Art. 34 – Attività di supporto ed assistenza

omissis

Art. 35 – Intermediazione

omissis

Art. 36 – Reclami

Eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri dovranno essere inoltrati per iscritto presso la sede della Società.

Art. 37 – Come compilare la denuncia di sinistro – obblighi dell'Assicurato

Documentazione da inviare per il pagamento dell'indennità:

1. Ricovero con intervento

- a. "Modulo per la denuncia del sinistro" compilato e firmato in ogni sua parte, scaricabile dal sito www.enasarco.it;
- b. copia conforme della cartella clinica completa della scheda di dimissione ospedaliera (SDO)
- c. in caso di intervento chirurgico ambulatoriale è sufficiente la copia completa della documentazione clinica e/o del referto operatorio

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



2. Ricovero senza intervento

- a. "Modulo per la denuncia del sinistro" compilato e firmato in ogni sua parte, scaricabile dal sito www.enasarco.it;
- b. copia conforme della cartella clinica completa della scheda di dimissione ospedaliera (SDO)

3. Indennità di degenza domiciliare a seguito di malattia o infortunio

- a. "Modulo per la denuncia del sinistro" compilato e firmato in ogni sua parte, scaricabile dal sito www.enasarco.it;
- b. in caso di ricovero copia conforme della cartella clinica completa della scheda di dimissione ospedaliera (SDO) dalla quale risulti la prescrizione della degenza domiciliare;
- c. certificati attestanti i cicli di Radio o Chemioterapia (ogni ciclo di Radio o Chemioterapia dovrà essere accompagnato da un certificato di degenza domiciliare);
- d. in caso di infortunio descrizione dettagliata della modalità evento (descrizione dell'infortunio) e certificato di Pronto Soccorso dal quale risulti la prescrizione della degenza domiciliare;
- e. certificato di rimozione della gessatura e/o dell'apparecchio immobilizzante;
- f. certificati attestanti tutto il periodo di degenza domiciliare (l'eventuale prolungamento della degenza domiciliare potrà essere prescritto anche dal medico curante intendendo per tale o il medico specialista o il medico di base);
- g. certificato di guarigione;

4. Grande intervento chirurgico a seguito di malattia o infortunio

- a. "Modulo per la denuncia del sinistro" compilato e firmato in ogni sua parte scaricabile dal sito www.enasarco.it;
- b. copia conforme della cartella clinica completa di scheda di dimissione ospedaliera (SDO)
- c. copia delle fatture e delle notule di spesa regolarmente quietanzati;
- d. copia delle prescrizioni relative agli accertamenti, agli esami clinici, alle visite, ai medicinali, ai trattamenti fisioterapici e rieducativi, alle cure termali con relative copie delle fatture o delle notule di spesa quietanzate, relative alle spese pre e post ricovero;

Tutta la documentazione relativa alle prestazioni precedenti e successive al grande intervento chirurgico e ad esso connessa dovrà essere inviata unitamente a quella dell'evento a cui si riferisce.

5. Indennità Parto

- a. "Modulo per la denuncia del sinistro" compilato e firmato in ogni sua parte, scaricabile dal sito www.enasarco.it;
- b. copia del certificato di nascita del neonato;

6. Invalidità permanente da infortunio

- a. "Modulo per la denuncia del sinistro" compilato e firmato in ogni sua parte, scaricabile dal sito www.enasarco.it;

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



- b. dichiarazione contenente l'indicazione del luogo, giorno ed ora dell'evento, nonché una dettagliata descrizione delle sue modalità di accadimento;
- c. certificato di Pronto Soccorso con specifica indicazione del trauma comprensivo delle consulenze specialistiche, degli esami strumentali e degli accertamenti radiologici effettuati;
- d. in caso di sinistro conseguente ad un atto violento, copia del verbale redatto dagli organi di polizia per l'Autorità giudiziaria;
- e. copie conformi delle cartelle cliniche in caso di ricoveri e certificazioni mediche successive ai ricoveri con indicazione del relativo decorso clinico;
- f. nel caso sia stata attivata una richiesta di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento o invalidità civile è utile inviare copia della domanda stessa, della documentazione acclusa e del relativo esito.

7. Morte da Infortunio

- a. "Modulo per la denuncia del sinistro" compilato e firmato in ogni sua parte, scaricabile dal sito www.enasarco.it;
- b. certificato di morte dell'Iscritto con indicazione della data di nascita;
- c. stato di famiglia;
- d. copia conforme della cartella clinica completa e/o certificato di Pronto Soccorso e/o relazione medica completa, indicanti anche la causa del decesso;
- e. in caso di morte violenta copia del verbale redatto dagli organi di polizia per l'Autorità giudiziaria;

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Allegato I) - Elenco Grandi Interventi Chirurgici

1 .00 CHIRURGIA DELLA PARETE ADDOMINALE

1. Laparotomia con sutura viscerale
2. Laparotomia esplorativa per occlusione con resezione

2 .00 CHIRURGIA ANORETTALE

1. Interventi per neoplasie del retto-ano
2. Interventi per neoplasie del retto-ano per via addominoperineale
3. Operazioni per megacolon
4. Proctocolectomia totale

3 .00 CARDIOCHIRURGIA

1. Aneurismi aorta addominale con obbligo di by-pass circolatorio
2. Aneurismi aorta toracica
3. Anuloplastica valvola singola
4. Asportazione di tumori intercardiaci
5. By-pass aorto-coronarici multipli
6. By-pass aorto-coronarico singolo
7. Contropulsazione per infarto acuto mediante incannulamento arterioso
8. Correzione canale atrioventricolare completo
9. Correzione di atresia della tricuspide
10. Correzione di coartazioni aortiche di tipo fetale
11. Correzioni di coartazioni aortiche multiple o molto estese
12. Correzione difetto del setto interatriale
13. Correzione difetto del setto interventricolare senza ipertensione polmonare
14. Correzione di pervietà interventricolare con "debanding"
15. Correzione di pervietà interventricolare con insufficienza aortica
16. Correzione di pervietà interventricolare ipertesa
17. Correzione di stenosi aortica sottovalvolare a diaframma
18. Correzione di stenosi aortiche infundibulari
19. Correzione di stenosi aortiche sopravalvolari
20. Correzione di tetralogia di Fallot
21. Correzione di trilogia di Fallot
22. Correzione di truncus arteriosus
23. Correzione di ventricolo destro a doppia uscita
24. Correzione di ventricolo unico
25. Correzione di impianto anomalo coronarie
26. Correzione "Ostium primum" con insufficienza mitralica
27. Correzione radicale del ritorno venoso polmonare anomalo totale
28. Correzione radicale di trasposizione dei grandi vasi
29. Embolectomia della polmonare
30. Finestra aorto-polmonare
31. Intervento in ipotermia per coartazione aortica senza circolo collaterale
32. Mitralica
33. Reinterventi in CEC per protesi valvolari, by-pass aortocoronarici
34. Resezione o plicatura del ventricolo sinistro per infarto
35. Riparazione o sostituzione settali o valvolari per traumi del cuore o gravi infarti
36. Sostituzione valvola singola: aortica - mitralica - tricuspide
37. Sostituzioni valvolari con by-pass aortocoronarico

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



38. Sostituzioni valvolari multiple
39. Valvolare aortica
40. Valvulotomia singola o multipla per stenosi polmonare

4 .00 CHIRURGIA DEL COLLO

1. Gozzo retrosternale con mediastinotomia
2. Resezione dell'esofago cervicale
3. Tiroidectomia allargata per neoplasia maligna

5 .00 CHIRURGIA ESOFAGEA

1. Interventi con esofagoplastica
2. Interventi per patologia maligna dell'esofago toracico

6 .00 CHIRURGIA EPATICA

1. Derivazioni biliodigestive
2. Drenaggio di ascesso epatico
3. Interventi chirurgici per ipertensione portale
4. Interventi per echinococchi
5. Interventi sulla papilla di Water
6. Reinterventi sulle vie biliari
7. Resezioni epatiche

7 .00 CHIRURGIA GINECOLOGICA

1. Intervento radicale per carcinoma ovarico
2. Isterectomia radicale con linfadenectomia per tumori maligni per via addominale
3. Isterectomia radicale per tumori maligni per via vaginale
4. Vulvectomia allargata con linfoasectomia

8 .00 CHIRURGIA INTESTINALE

1. Colectomia parziali
2. Colectomia totali

9 .00 CHIRURGIA ONCOLOGICA

1. Intervento per tumori

10 .00 CHIRURGIA DEI NERVI PERIFERICI

1. Interventi sul plesso brachiale

11 .00 NEUROCHIRURGIA GENERALE

1. Anastomosi dei vasi extra-intracranici
2. Anastomosi dei vasi extra-intracranici con interposizione di innesto
3. Anastomosi endocranica dei nervi cranici
4. Asportazione di ernia del disco lombare
5. Asportazione di processi espansivi del rachide extra-intradurali extramidollari
6. Asportazione di processi espansivi endocranici (tumori, ascessi, cisti parassitarie, etc.)
7. Asportazioni tumori dell'orbita
8. Chirurgia stereotassica diagnostica e terapeutica
9. Cordotomia e mielotomia percutanea
10. Correzione e/o sostituzione delle malformazioni dei vasi del collo
11. Craniotomia per evacuazione di ematoma epidurale
12. Craniotomia per evacuazione di ematoma intercerebrale e subdurale
13. Derivazioni liquorali intracraniche o extracraniche
14. Emisferectomia
15. Endarterectomia della arteria carotidea e della arteria vertebrale e decompressione della arteria vertebrale nel forame trasversario
16. Interventi chirurgici sulla cerniera atlanto-occipitale e sul clivus per via anteriore
17. Interventi chirurgici sulla cerniera atlanto-occipitale per via posteriore

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



18. Interventi endorachidei per terapia del dolore o spasticità o per altre affezioni meningomidollari (mielocele, mielomeningocele, etc.)
19. Interventi per ernia del disco dorsale per via laterale o transtoracica
20. Interventi per ernia del disco dorsale per via posteriore
21. Interventi per mielopatia cervicali o ernia del disco per via anteriore o posteriore
22. Interventi per traumi vertebro midollari
23. Interventi per traumi vertebro midollari con stabilizzazione chirurgica
24. Intervento per craniostenosi
25. Intervento per encefalomeningocele
26. Intervento per epilessia focale e callosotomia
27. Interventi per traumi cranio cerebrali
28. Intervento sulla ipofisi per via transfenoidale
29. Plastiche craniche per tessuti extracerebrali (cute, osso, dura madre)
30. Psicochirurgia
31. Rizotomia chirurgica e microdecompressione endocranica dei nervi cranici
32. Somatotomia vertebrale
33. Spondilolistesi
34. Trattamento chirurgico diretto di malformazioni vascolari intracraniche (aneurismi saccolari, aneurismi artero/venosi, fistole artero/venose)
35. Trattamento chirurgico indiretto extracranico di malformazioni vascolari intracraniche
36. Trattamento di lesioni intramidollari (tumori, siringomieli, ascessi, etc .)

12 .00 CHIRURGIA OCULISTICA

1. Odontocheratoprosesi

13 .00 CHIRURGIA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA

1. Artrodesi per via anteriore
2. Artroprotesi del ginocchio
3. Artroprotesi dell'anca
4. Biopsia trans-peduncolare dei somi vertebrali
5. Corporectomia per via anteriore con trapianto autoplastico a ponte nella mielopatia cervicale
6. Disarticolazione interscapolo toracica
7. Discectomia per via anteriore per ernia cervicale
8. Discectomia per via anteriore per ernia dura o molle con artrodesi
9. Emipelvectomy
10. Emipelvectomy "interne" sec. Enneking con salvataggio dell'arto
11. Interventi per costola cervicale
12. Interventi per via anteriore: con impianti
13. Interventi per via anteriore: senza impianti
14. Interventi per via posteriore: con impianti
15. Interventi per via posteriore: senza impianti
16. Intervento di rimozione di protesi dell'anca
17. Intervento di rimozione e reimpianto di protesi dell'anca
18. Laminectomia decompressiva per neoplasie (senza sintesi)
19. Osteosintesi diafisi femorale ed epifisi dorsale
20. Osteosintesi dell'omero
21. Osteosintesi rachidee con placche e viti trans-peduncolari
22. Osteosintesi vertebrale
23. Protesi cefalica della spalla
24. Protesi totale di displasia dell'anca
25. Pulizia focolai osteici
26. Resezione del sacro
27. Resezione di corpi vertebrali (somatectomia) e sostituzione con cemento o trapianti
28. Resezioni artrodiafisarie del ginocchio: artrodesizzanti (trapianto o cemento più infibulo femore- tibiale)
29. Resezioni artrodiafisarie del ginocchio: sostituzioni con protesi modulari o "custom-made"
30. Resezioni artrodiafisarie dell'omero prossimale e sostituzione con protesi modulari o "custom- made"

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



31. Resezioni complete di spalla (omero - scapola - clavicole) sec. Tikhor-Limberg con salvataggio dell'arto
32. Resezione del femore prossimale artrodiastriale e sostituzione con protesi speciali (cementate o no; modulari o no)
33. Resezione del radio distale con trapianto articolare peroneo-proradio
34. Ricostruzione dei legamenti articolati
35. Scapulopessi
36. Trapianti ossei e protesi diafisarie
37. Trattamento delle dismetrie e delle derivazioni degli arti con impianti esterni
38. Uncoforaminotomia
39. Vertebrotonomia

14.00 CHIRURGIA OTORINOLARINGOIATRICA

1. Asportazione di tumori glomici timpano-giugolari

15.00 CHIRURGIA PANCREATICA

1. Interventi per cisti, pseudocisti e fistole pancreatiche
2. Interventi per neoplasie pancreatiche
3. Interventi per pancreatite acuta
4. Interventi per pancreatite cronica

16.00 CHIRURGIA PEDIATRICA

1. Atresia congenita dell'esofago
2. Atresia dell'ano con fistola retto-uretrale o retto vulvare: abbassamento addomino perineale
3. Atresia dell'ano semplice: abbassamento addomino perineale
4. Fistola congenita dell'esofago
5. Ileo meconiale: resezione con anastomosi primitiva
6. Ileo meconiale: resezione secondo Mickulier
7. Megacolon: operazione addomino perineale di Buhamel o Swenson
8. Megacolon: resezione anteriore
9. Megauretere: resezione con reimpianto
10. Megauretere: resezione con sostituzione di ansa intestinale
11. Occlusione intestinale del neonato: atresie con necessità di anastomosi
12. Polmone cistico o policistico (lobectomia, pneumonectomia)
13. Trattamento chirurgico per ipertensione portale nel bambino

17.00 CHIRURGIA PERITONEALE

1. Exeresi di tumori nello spazio retroperitoneale

18.00 CHIRURGIA POLMONARE

1. Interventi per echinococco
2. Interventi per fistole bronchiali
3. Pneumectomia
4. Resezioni segm. e lobectomia
5. Tumori della trachea

19.00 CHIRURGIA GASTRO-DUODENALE

1. Cardioplastica
2. Gastroectomia se allargata
3. Gastroectomia totale
4. Intervento per fistola gastro-digiunocolica
5. Mega-esofago e esofagite da reflusso
6. Resezione gastro-digiunale per ulcera peptica post-operatoria
7. Sutura di perforazione gastriche ed intestinali non traumatiche

20.00 CHIRURGIA UROLOGICA

1. Cistoprostatovesicoclectomia con ileo bladder
2. Cistoprostatovesicoclectomia con neovesicica rettale
3. Cistoprostatovesicoclectomia con ureteroileoureteroanastomosi

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



4. Cistoprostatovesicoleclectomia con ureterosigmoidostomia
5. EWL (litotissia extracorporea con onde d'urto)
6. Ileo bladder
7. Linfodenectomia retroperitoneale bilaterale per neoplasia testicolare
8. Nefrectomia allargata per tumore
9. Nefrectomia allargata per tumore con embolectomia
10. Nefroureterectomia totale
11. Operazioni sull'aorta toracica e sull'aorta addominale
12. Plastiche di ampliamento vescicale con anse intestinali
13. Prostatectomia radicale extraneurotica nerve sparing
14. Resezione renale con clampaggio vascolare
15. Riparazione vescica estrofica con neovescica rettale
16. Surrenalectomia

21 .00 TRAPIANTI DI ORGANI

1. Tutti, esclusi i trapianti di cornee

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Allegato II) - Nomenclatore degli interventi chirurgici

DESCRIZIONE INTERVENTO

INTERVENTO CLASSE CARDIOCHIRURGIA

Bypass aorto coronarico singolo o multiplo Cardiochirurgia a cuore aperto, in età adulta e neonatale, compresi aneurismi e sostituzioni	IV
valvolari multiple (C.E.C.), salvo gli interventi descritti	IV
Cardiochirurgia a cuore chiuso (senza C.E.C.) interventi di, salvo gli interventi descritti	IV
Cisti del cuore o del pericardio	IV
Commisurotomia per stenosi mitralica	IV
Contropulsazione aortica mediante incannulamento arterioso	III
Drenaggio pericardico o riapertura per sanguinamento	I
Embolectomia con Fogarty	II
Ferite o corpi estranei o tumori del cuore o per tampomamento, interventi per	V
Fistole arterovenose del polmone, interventi per	IV
Pericardiectomia parziale	III
Pericardiectomia totale	III
Pericardiocentesi	I
Sostituzione valvolare singola (C.E.C.)	IV
Sostituzioni valvolari con by-pass aorto coronarico (C.E.C.)	V
Trapianto cardiaco	V
Valvuloplastica chirurgica (per via toracotomica)	IV
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	
Ablazione transcateretere	III
Angioplastica coronarica singola/multipla con o senza applicazione di Stent	III
Biopsia endomiocardica	I
Cateterismo destro e sinistro, e calcolo portate e gradienti con coronarografia + ventricolografia destra e sinistra	I

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Coronarografia circolo nativo + ev. studio selettivo di by-pass venosi ed arteriosi + ventricolografia sinistra + cateterismo sinistro	II
Pace maker, impianto definitivo comprensivo dell'eventuale impianto/espianto di pace maker temporaneo + eventuali riposizionamenti degli elettrocateri e programmazione elettronica del pace maker (incluso costo del pace maker)	III
Pace maker, impianto temporaneo e relativo espianto (come unico intervento)	I
Sostituzione generatore pace maker definitivo	I
Studio elettrofisiologico endocavitario	I
Valvuloplastica cardiaca (percutanea)	III
CHIRURGIA DELLA MAMMELLA	
Ascesso mammario, incisione del	I
Mastectomia radicale, qualsiasi tecnica, con linfadenectomie associate	III
Mastectomia semplice con eventuale linfadenectomia	III
Mastectomia sottocutanea	III
Noduli e/o cisti benigne, asportazione di	I
Posizionamento punto di repere per noduli non palpabili	I
Quadrantectomia con linfadenectomie associate	III
Quadrantectomia senza linfadenectomie associate	III
CHIRURGIA DELLA MANO	
Amputazioni carpalì	I
Amputazioni falangee	I
Amputazioni metacarpali	I
Aponeurectomia, morbo di Dupuytren	II
Artrodesi carpale	III
Artrodesi metacarpo falangea e/o interfalangea	II
Artroplastica	III
Artroprotesi carpale	III
Artroprotesi metacarpo falangea e/o interfalangea	III
Fratture e lussazioni dei metacarpi e falangi, trattamento cruento	II
Fratture e lussazioni del polso, trattamento cruento	III
Lesioni tendinee, intervento per	I
Mano spastica - paralisi flaccide, trattamento chirurgico per	II

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Morbo di Notta (dito a scatto), morbo di Quervain, tenosinoviti	II
Osteotomie (come unico intervento)	II
Pseudoartrosi delle ossa lunghe	II
Pseudoartrosi dello scafoide carpale	II
Retrazioni ischemiche	IV
Ricostruzione secondaria del pollice o delle altre dita in microchirurgia	IV
Rigidità delle dita	II
Sindromi canicolari (tunnel carpale, sindrome di Guyon, compressione del nervo ulnare alla doccia epitrocleo-olecranica, ect.)	II
Sinovialectomia (come unico intervento)	II
Tattamento microchirurgico delle lesioni del plesso brachiale	IV

CHIRURGIA DEL COLLO

Ascessi, favi, flemmoni e drenaggio di	I
Biopsia prescalenica	I
Fistola esofago-tracheale, intervento per	IV
Ghiandola sottomascellare, asportazione per infiammazioni croniche o neoplastiche benigne	II
Ghiandola sottomascellare, asportazione per tumori maligni	III
Linfoadenectomia latero cervicale bilaterale (come unico intervento)	III
Linfoadenectomia latero cervicale monolaterale (come unico intervento)	III
Linfoadenectomia sopraclaveare	II
Linfonodi, asportazione chirurgica a scopo diagnostico	I
Paratiroidi - trattamento completo, intervento sulle	IV
Tiroide, enucleazione di tumori cistici o adenomi solitari	II
Tiroide, lobectomie	III
Tiroidectomia per gozzo intratoracico sia per via cervicale che per via sternotomica o toracotomia	IV
Tiroidectomia subtotale	III
Tiroidectomia totale per neoplasie maligne con svuotamento laterocervicale mono/bilaterale	IV
Tiroidectomia totale senza svuotamento laterocervicale	III
Tracheotomia, chiusura e plastica	I
Tracheotomia con tracheostomia sia d'urgenza che di elezione	II
Tubo laringo-tracheale, intervento per ferite del	III

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Tumore maligno del collo, asportazione di	III
CHIRURGIA DELL'ESOFAGO	
Diverticoli dell'esofago cervicale (compresa miotomia), intervento per	III
Diverticoli dell'esofago toracico, intervento per	III
Esofagectomia totale con esofago plastica, in un tempo, compresa linfadenectomia	IV
Esofago, resezione parziale dell'	IV
Esofago-gastrectomia totale, per via toraco-laparotomica ed eventuale	
Linfadenectomia	V
Esofagogastroduodenoscopia operativa (polipectomia endoscopica)	I
Esofagogastroplastica-esofagodigiunoplastica-esofagocoloplastica (sostitutiva o palliativa)	V
Esofagostomia	II
Lesioni traumatiche o spontanee, corpi estranei, tumori benigni, biopsia e cauterizzazione non endoscopica	III
Protesi endo-esofagee, collocazione di	I
Stenosi benigne dell'esofago, interventi per	III
Stenosi esofagee, trattamento endoscopico con laser (per seduta)	I
Varici esofagee: emostasi con sonda tamponante o sclero terapia endoscopica	I
Varici esofagee: intervento transtoracico o addominale	IV
CHIRURGIA DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	
Agobiopsia/agoaspirato	I
Anastomosi porto-cava o spleno-renale o mesenterica-cava	IV
Biopsia epatica (come unico intervento)	I
Calcolosi intraepatica, intervento per	III
Cisti o ascessi epatici da echinococco, pericistectomia	III
Colecistectomia	III
Colecistogastrostomia o colecistoenterostomia	III
Coledoco-epatico-digiuno/duodenostomia con o senza colecistectomia	IV
Coledocotomia e coledocolitotomia (come unico intervento)	IV
Dearterializzazione epatica, con o senza chemioterapia	III
Deconnessione azygos-portale per via addominale	IV
Drenaggio bilio-digestivo intraepatico	III

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Incannulazione dell'arteria epatica per perfusione antitumorale	I
Litotripsia per calcoli delle vie biliari principale ed accessoria (trattamento completo)	III
Papilla di Vater, exeresi	III
Papillostomia, per via transduodenale (come unico intervento)	III
Papillotomia, per via endoscopica	II
Resezioni epatiche maggiori	IV
Resezioni epatiche minori	III
Trapianto di fegato	V
Vie biliari, interventi palliativi	III

CHIRURGIA DELL'INTESTINO

Ano preternaturale, chiusura, ricostruzione continuità	III
Appendicectomia con peritonite diffusa	III
Appendicectomia semplice	II
Ascesso o fistola del cavo ischio-rettale, intervento per	II
Ascesso perianale, intervento per	II
By-pass gastro-intestinali o intestinali per patologie maligne	IV
By-pass intestinali per il trattamento obesità patologica	III
Cisti dermoide, fistola sacro coccigea (anche recidive), intervento per	II
Colectomia segmentaria	III
Colectomia segmentaria con linfadenectomia ed eventuale colostomia	IV
Colectomia totale	IV
Colectomia totale con linfadenectomia	IV
Confezionamento di ano artificiale (come unico intervento)	II
Confezionamento di ileostomia continente (come unico intervento)	III
Corpi estranei dal retto, estrazione per via addominale di	III
Corpi estranei, estrazione con sfinterotomia di	I
Digiunostomia (come unico intervento)	II
Diverticoli di Meckel, resezione di	II
Duodeno digiunostomia (come unico intervento)	II
Emicolectomia destra con linfadenectomia	IV
Emicolectomia sinistra con linfadenectomia ed eventuale colostomia	IV

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Emorroidi e/o ragadi, criochirurgia (trattamento completo)	I
Emorroidi e ragadi, intervento chirurgico radicale per	II
Emorroidi e/o ragadi, laserchirurgia per (trattamento completo)	I
Emorroidi, intervento chirurgico radicale	II
Emorroidi, legatura elastica delle (trattamento completo)	I
Enterostomia (come unico intervento)	III
Fistola anale extrasfinterica, intervento per	II
Fistola anale intrasfinterica, intervento per	I
Fistole anali, laserchirurgia per (trattamento completo)	I
Hartmann, intervento di	IV
Ileostomia (come unico intervento)	III
Incontinenza anale, intervento per	III
Intestino tenue, resezione dell'	III
Invaginazione, volvolo, ernie interne, intervento per	III
Megacolon: colostomia	II
Mikulicz, estrinsecazione sec.	II
Occlusione intestinale con resezione	IV
Occlusione intestinale senza resezione	III
Pan-colonscopia operativa (polipectomia endoscopica)	I
Polipectomia per via laparoscopica	II
Polipo rettale, asportazione di	I
Procto-colectomia totale con pouch ileale	IV
Prolasso rettale, intervento transanale per	II
Prolasso rettale, per via addominale, intervento per	III
Ragade anale, trattamento chirurgico con sfinterotomia	II
Resezione anteriore retto-colica compresa linfadenectomia ed eventuale colostomia	IV
Retto, amputazione del, per neoplasia dell'ano, con linfadenectomia inguinale Bilaterale	IV
Retto, amputazione per via addomino-perineale, con eventuale linfadenectomia, del	IV
Rettosigmoidoscopia operativa (polipectomia endoscopica)	I
Sfinterotomia (come unico intervento)	I
Sigma, miotomia del	III
Tumore del retto, asportazione per via sacrale di	IV

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Viscerolisi estesa (enteroplicatio), intervento per	IV
CHIRURGIA DEL PANCREAS E DELLA MILZA	
Agobiopsia/agoaspirato pancreas	I
Ascessi pancreatici, drenaggio di	II
Biopsia (come unico intervento)	I
Denervazioni pancreatiche, (come unico intervento)	IV
Derivazione pancreatico-Wirsung digestive	III
Duodeno cefalo pancreatectomia compresa eventuale linfadenectomia	IV
Fistola pancreatica, intervento per	IV
Milza, interventi chirurgici conservativi (splenorrafie, resezioni spleniche)	IV
Neoplasie del pancreas endocrino, interventi per	IV
Pancreatectomia sinistra compresa splenectomia ed eventuale linfadenectomia	IV
Pancreatectomia totale (compresa eventuale linfadenectomia)	IV
Pancreatite acuta, interventi conservativi	IV
Pancreatite acuta, interventi demolitivi	IV
Pseudocisti con digiunostomia o altra derivazione, intervento per	III
Splenectomia	IV
Trapianto del pancreas	V
CHIRURGIA DELLA PARETE ADDOMINALE	
Cisti, ematomi, ascessi, flemmoni parete addominale	I
Diastasi dei retti (come unico intervento), intervento per	II
Ernia crurale semplice o recidiva	I
Ernia crurale strozzata	II
Ernia diaframmatica	III
Ernia epigastrica semplice, strozzata o recidiva	II
Ernia inguinale con ectopia testicolare	II
Ernia inguinale semplice, strozzata o recidiva	II
Ernia ombelicale semplice o recidiva	II
Ernie rare (ischiatrica, otturatoria, lombare, perineale)	III
Laparocoele, intervento per	III
Linfadenectomia inguinale o crurale bilaterale (come unico intervento)	III
Linfadenectomia inguinale o crurale monolaterale (come unico intervento)	II

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Tumore maligno della parete addominale, asportazione di II

CHIRURGIA DEL PERITONEO

Ascesso del Douglas, drenaggio II

Ascesso sub-frenico, drenaggio III

Laparoscopia esplorativa/diagnostica/operativa I

Laparotomia con lesione di organi interni parenchimali che richiedono emostasi III

Laparotomia esplorativa quale intervento principale per neoplasie non resecabili III

Laparotomia per contusioni e ferite all'addome senza lesioni di organi interni III

Laparotomia per lesioni gastro-intestinali che richiedono sutura III

Laparotomia per peritonite diffusa III

Laparotomia per peritonite saccata III

Laparotomia semplice (esplorativa e/o lisi aderenze) III

Lavaggio peritoneale diagnostico I

Tumore retroperitoneale, exeresi di IV

CHIRURGIA PICCOLI INTERVENTI

Agoaspirati/agobiopsie, di qualsiasi parte anatomica, salvo casi descritti I

Ascesso o flemmone diffuso, sottoaponeurotico, superficiale o circoscritto incisione di

Biopsia come unico atto chirurgico, qualsiasi parte anatomica, salvo i casi descritti I

Cisti sinoviale, asportazione radicale di I

Cisti tronco/arti, asportazione di I

Corpo estraneo superficiale o profondo extracavitario, estrazione di I

Cuoio capelluto, sutura per vasta ferita e scollamento del I

Ematoma superficiale, profondi extracavitari svuotamento di I

Espianto di catetere peritoneale I

Ferita superficiale o profonda, sutura di I

Fistola artero-venosa periferica, preparazione di I

Impianto chirurgico di catetere peritoneale I

Patereccio superficiale, profondo o osseo, intervento per I

Posizionamento percutaneo di catetere venoso centrale (come unica prestazione) I

Tumore profondo extracavitario, asportazione di I

Tumore superficiale maligno tronco/arti, asportazione di I

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Tumore superficiale o sottocutaneo benigno, asportazione di	I
Unghia incarnita, asportazione o cura radicale di	I
CHIRURGIA DELLO STOMACO	
Dumping syndrome, interventi di riconversione per	IV
Ernia jatale, interventi per (compresa plastica antireflusso)	III
Fistola gastro-digiuno colica, intervento per	IV
Gastrectomia totale con linfoadenectomia	IV
Gastrectomia totale per patologia benigna	IV
Gastro-enterostomia per neoplasie non resecabili	III
Gastrostomia (PEG)	II
Piloroplastica (come unico intervento)	III
Resezione gastro-duodenale	IV
Resezione gastro-digiunale per ulcera peptica anastomotica	IV
Vagotomia selettiva, tronculare con piloroplastica	III
Vagotomia superselettiva	III
CHIRURGIA ORO-MAXILLO-FACCIALE	
Calcolo salivare, asportazione di	I
Cisti del mascellare, operazione per	I
Cisti, mucose, piccole neoplasie benigne: della lingua o delle guance o del labbro o del pavimento orale (asportazione di)	I
Condilectomia (come unico intervento)	II
Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, bilaterale	III
Condilectomia con condiloplastica per anchilosi dell'articolazione temporo-mandibolare, monolaterale	III
Corpi estranei profondi dei tessuti molli, cavità orale e/o faccia, asportazione di	I
Corpi estranei superficiali dei tessuti molli, cavità orale e/o faccia, asportazione di	I
Fistola del dotto di Stenone, intervento per	I
Fistole trans-alveolari, plastiche cutanee delle	II
Formazioni cistiche endoparotidiche, enucleoresezione di	III
Fornice gengivale superiore o inferiore, plastica del	I
Fossa pterigo-mascellare, chirurgia della	IV

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Fratture dei mascellari, terapia chirurgica di	III
Fratture della mandibola e del condilo, terapia chirurgica delle	III
Fratture mandibolari, riduzione con ferule	I
Linfoangioma cistico del collo, intervento per	III
Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento della loggia sottomascellare	IV
Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni con svuotamento latero-cervicale funzionale o radicale	IV
Lingua e pavimento orale, intervento per tumori maligni senza svuotamento della Loggia sottomascellare	III
Lingua, amputazione parziale per tumori benigni, angiomi, macroglossia	I
Lussazione mandibolare, terapia chirurgica per	II
Mandibola, resezione parziale per neoplasia della	III
Mascellare superiore per neoplasie, resezione del	III
Massiccio facciale, operazione demolitrice per tumori con svuotamento orbitario	IV
Meniscectomia dell'articolazione temporo-mandibolare (come unico intervento)	II
Neoformazione endossea di grandi dimensioni exeresi di	II
Neoformazione endossee di piccole dimensioni (osteomi, cementomi, odontomi, torus palatino e mandibolare) exeresi di	I
neoplasie maligne del labbro/guancia con svuotamento della loggia sottomascellare asportazione di	IV
Neoplasie maligne del labbro/guancia senza svuotamento della loggia sottomascellare, asportazione di	II
Neoplasie maligne limitate del labbro o dei tessuti molli della cavità orale, asportazione di	I
Osteiti circoscritte dei mascellari, trattamento di	I
Paralisi dinamica del nervo facciale, plastica per	III
Paralisi statica del nervo facciale, plastica per	III
Parotidectomia parziale o totale	IV
Plastica di fistola palatina	II
Plastiche mucose per comunicazioni oro-antrali	I
Seno mascellare, apertura per processo alveolare	I
Tumori benigni o misti della parotide, enucleazione di	III
CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA	
Allestimento di lembo pedunculato	I
Angiomi del viso di grandi dimensioni (oltre cm. 4), intervento per	II
Angiomi del viso di piccole dimensioni (meno di cm. 4), intervento per	I
Angiomi di tronco e arti di grandi dimensioni (oltre cm. 7), intervento per	I

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Angiomi di tronco e arti di piccole/medie dimensioni (meno di cm. 7), intervento per	I
Cheloidi di grandi dimensioni, asportazione di	I
Cheloidi di piccole dimensioni, asportazione di	I
Cicatrici del viso, del tronco o degli arti, correzione di	I
Innesti composti	I
Innesto dermo epidermico o dermo adiposo o cutaneo libero o di mucosa	I
Innesto di fascia lata	I
Innesto di nervo, di tendine, osseo o cartilagineo	II
Intervento di push-back e faringoplastica	III
Labbra (trattamento completo), plastica ricostruttiva delle	II
Modellamento di lembo in situ	I
Padiglione auricolare, plastica ricostruttiva del	II
Plastica a Z del volto o altra sede	I
Plastica V/Y, Y/V I	I
Retrazione cicatriziale delle dita con innesto	III
Retrazione cicatriziale delle dita senza innesto	II
Ricostruzione mammaria post mastectomia radicale	III
Ricostruzione mammaria post mastectomia semplice totale	III
Ricostruzione mammaria post mastectomia sottocutanea	II
Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di grandi dimensioni	I
Riparazione di P.S.C. con lembo cutaneo di rotazione o di scorrimento di piccole dimensioni	I
Riparazione di P.S.C. con lembo fasciocutaneo	II
Riparazione di P.S.C. con lembo miofasciocutaneo	III
Riparazione di P.S.C. o di esiti cicatriziali mediante espansione tissutale	II
Toilette di ustioni di grandi dimensioni	I
Trasferimento di lembo libero microvascolare	III
Trasferimento di lembo peduncolato	I
Tumori maligni profondi del viso, asportazione di	II
Tumori maligni superficiali del viso, intervento per	I
Tumori superficiali o cisti benigne del viso, intervento per	I
CHIRURGIA TORACO-POLMONARE	
Agobiopsia pleurica/puntura esplorativa	I

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Ascessi, interventi per	III
Bilobectomie, intervento di	IV
Biopsia laterocervicale	I
Biopsia sopraclavare	I
Broncoinstillazione endoscopica	I
Cisti (echinococco od altre), asportazione di	III
Decorticazione pleuro-polmonare, intervento di	IV
Drenaggi di mediastiniti acute o croniche o di accessi	I
Drenaggio cavità empiematiche	I
Drenaggio pleurico per eme e/o pneumotorace traumatico	I
Drenaggio pleurico per pneumotorace spontaneo	I
Enfisema bollosa, trattamento chirurgico	III
Ernie diaframmatiche traumatiche, intervento per	III
Ferita toraco-addominale con lesioni viscerali, intervento per	III
Ferita toraco-addominale senza lesioni viscerali, intervento per	II
Ferite con lesioni viscerali del torace, intervento per	III
Fistole del moncone bronchiale dopo exeresi o interventi assimilabili, intervento per	IV
Fistole esofago bronchiali, interventi di	IV
Fratture costali o sternali, trattamento chirurgico	II
Lavaggio bronco-alveolare endoscopico	I
Lavaggio pleurico	I
Lembo mobile del torace, trattamento chirurgico del (flyin chest)	III
Lembo mobile toracico (flyin chest), trattamento conservativo del	II
Linfadenectomia mediastinica (come unico intervento)	III
Mediastinoscopia operativa	I
Mediastinoscopia soprasternale per enfisema mediastinico	I
Neoformazioni costali localizzate, asportazione di	I
Neoformazioni del diaframma, asportazione di	III
Neoformazioni della trachea, asportazione di	II
Neoplasie maligne coste e/o sterno, asportazione di	III
Neoplasie maligne della trachea, asportazione di	IV
Neoplasie maligne e/o cisti del mediastino, asportazione di	IV

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Pleurectomie	IV
Pleuropneumonectomia	IV
Pleurotomia e drenaggio (con resezione di una o più coste), intervento di	II
Pneumonectomia, intervento di	IV
Pneumotorace terapeutico	I
Puntato sternale o midollare	I
Puntura esplorativa del polmone	I
Relaxatio diaframmatica	IV
Resezione bronchiale con reimpianto	IV
Resezione di costa soprannumeraria	IV
Resezione segmentaria o lobectomia	IV
Resezioni segmentarie tipiche o atipiche	IV
Sindromi stretto toracico superiore, intervento per	IV
Timectomia	III
Toracentesi con instillazione medicamentosa endopleurica	I
Toracoplastica, primo tempo	III
Toracoplastica, secondo tempo	II
Toracosopia	I
Toracotomia esplorativa (come unico intervento)	III
Tracheo-broncoscopia esplorativa	I
Tracheo-broncoscopia operativa	II
Trapianto di polmone	V

CHIRURGIA VASCOLARE

Aneurismi aorta addominale + dissecazione: resezione e trapianto	IV
Aneurismi arterie distali degli arti	III
Aneurismi, resezione e trapianto: arterie glutee, arterie viscerali e tronco sovraortici	IV
Angioplastica di arterie viscerali (come unico intervento)	III
By-pass aortico-iliaco o aorto-femoraleIVBy-pass aorto-anonima, aorto-carotideo, carotido-succlavia	IV
By-pass arterie periferiche:femoro-tibiali, axillo-femorale, femoro-femorale, femoro-popliteo	III
Embolectomia e/o trombectomia arteriosa o vene profonde o cava	IV
Fasciotomia decompressiva	III
Legatura di vene comunicanti (come unico intervento)	I

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Legatura e/o sutura di grossi vasi: aorta-cava-iliaca	I
Legatura e/o sutura di medi vasi: femorale-poplitea-omero-mammaria interna-brachiale-ascellare-glutea-rotazionale-vertebrale-succlavia-anonima	III
Legatura e/o sutura di piccoli vasi: tibiali-linguale-tiroidea-mascellare-temporale-facciale-radiale-cubitali-arcate palmari/pedie	I
Safenectomia della grande e/o della piccola safena, totale o parziale e varicectomia e trombectomia ed eventuale legatura delle vene comunicanti o correzioni emodinamiche (CHIVA)	II
Trombectomia venosa superficiale (come unico intervento)	II
Tromboendarterectomia aorto-iliaca ed eventuale plastica vasale	IV
Tromboendarterectomia e by-pass e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	IV
Tromboendarterectomia e patch e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	IV
Tromboendarterectomia e plastica arteria femorale	IV
Tromboendarterectomia e trapianto e/o embolectomia di carotide e vasi epiaortici	IV
Varicectomia con o senza legatura di vene comunicanti (come unico intervento)	I
CHIRURGIA DERMATOLOGICA, CRIOTERAPIA, LASER	
Asportazione con LASER di tumori benigni cutanei o delle mucose esclusi quelli del viso (unica seduta)	I
Asportazione con LASER di tumori benigni del viso (unica seduta)	I
Diatermocoagulazione o crioterapia per una o più lesioni, alterazioni, neoformazioni (per seduta)	I
Trattamento mediante LASER di alterazioni cutanee virali (condilomi, etc.) (per seduta)	I
Trattamento mediante LASER di tumori maligni cutanei (trattamento completo)	I
GASTROENTEROLOGIA	
Biopsia digiunale sotto scopia con capsula a suzione	I
GINECOLOGIA	
Adesiolisi	III
Agobiopsie/agoaspirati parti anatomiche profonde	I
Annessiectomia bilaterale	IV
Annessiectomia monolaterale	III
Ascessi delle ghiandole vulvari o cisti ghiandola Bartolini, incisione e drenaggio di	I
Ascessi o diverticoli o cisti parauretrali, trattamento chirurgico di	II
Ascesso pelvico, trattamento chirurgico	I
Biopsia della portio, vulva, vagina, endometrio	I
Cisti della ghiandola del Bartolini, asportazione di	II
Cisti ovarica asportazione di	III

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Cisti vaginale, asportazione di	I
Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali	I
Colpoperineorrafia per lacerazioni perineali interessanti il retto	II
Colpotomia e svuotamento di raccolte ematiche e purulente	I
Conizzazione e tracheloplastica	II
Denervazione vulvare	I
Diatermocoagulazione della portio uterina o vulva	I
Dilatazione del collo e applicazione di tubetto di Petit-Leufour endouterino	I
Eviscerazione pelvica	IV
Fistole uterali, vescico-vaginale, retto-vaginale, intervento per	III
Incontinenza uterina, intervento per via vaginale o addominale	III
Isterectomia radicale per via laparotomica o vaginale con o senza linfoadenectomia	IV
Isterectomia totale semplice con annessiectomia mono/bilaterale per via laparoscopica o per via vaginale, intervento di	III
Isteropessi	III
Isteroscopia con biopsia (come unico esame)	I
Isteroscopia operativa: ablazione endometriale, intervento per	II
Isteroscopia operativa: corpi estranei, rimozione di	I
Isteroscopia operativa: sinechie-setti-fibromi-polipi, intervento per	I
Laparoscopia diagnostica e/o salpingocromoscopia comprese eventuali biopsie	I
Laparotomia semplice (esplorativa e/o lisi aderenze)	III
Laparotomia esplorativa con linfoadenectomia lombo pelvica selettiva e biptica	III
Laparotomia per ferite e rotture dell'utero	III
Laserterapia vaginale o vulvare o della portio (per seduta)	I
Linfoadenectomia laparoscopica (come unico intervento)	III
Metroplastica (come unico intervento)	III
Miomectomie per via laparoscopica e ricostruzione plastica dell'utero	III
Miomectomie per via vaginale	II
Neoformazioni della vulva, asportazione	I
Neurectomia semplice	III
Plastica con allargamento dell'introito (compreso intervento per vaginismo)	II
Plastica vaginale anteriore e posteriore, intervento di	III
Plastica vaginale anteriore o posteriore, intervento di	II
Polipi cervicali, asportazione di	I
Polipi orifiziouretrale esterno, asportazione di	I
Prolasso cupola vaginale o colpopessia, interventi per via addomianle o vaginale	III
Prolasso mucoso orifizio uretrale esterno, trattamento chirurgico di	I
Puntura esplorativa del cavo del Douglas	I
Raschiamento endouterino diagnostico e terapeutico	I
Resezione ovarica bilaterale per patologia disfunzionale	III
Resezione ovarica monolaterale per patologia disfunzionale	II
Salpingectomia bilaterale	III
Salpingectomia monolaterale	III
Salpingoplastica	III
Setto vaginale, asportazione chirurgica	I

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Tracheloplastica (come unico intervento)	I
Trattamento chirurgico conservativo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	III
Trattamento chirurgico conservativo laparotomico per gravidanza extrauterina	III
Trattamento chirurgico conservativo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	III
Trattamento chirurgico demolitivo bilaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	III
Trattamento chirurgico demolitivo laparotomico per gravidanza extrauterina	III
Trattamento chirurgico demolitivo monolaterale per via laparotomica localizzazioni endometriosiche addomino-pelviche-annessiali	III
Tumori maligni vaginali con linfadenectomia, intervento radicale per	IV
Tumori maligni vaginali senza linfadenectomia, intervento radicale per	III
V.A.B.R.A. a scopo diagnostico	I
Vulvectomy parziale	II
Vulvectomy parziale con linfadenectomia bilaterale diagnostica dei linfonodi inguinali superficiali, intervento di	III
Vulvectomy radicale allargata con linfadenectomia inguinale e pelvica, intervento di	IV
Vulvectomy semplice (locale o cutanea), intervento di	III
Vulvectomy totale	III
OSTETRICIA	
Aborto terapeutico	I
Assistenza al parto con taglio cesareo conservativo o demolitivo	III
Cerchiaggio cervicale	I
Colpoperineorrafia per deiscenza sutura, intervento di	I
Lacerazione cervicale, sutura di	I
Mastite puerperale, trattamento chirurgico	I
Revisione delle vie del parto, intervento per	I
Revisione di cavità uterina per aborto in atto-postabortivo-inpuerperio, intervento	I
Riduzione manuale per inversione di utero per via laparotomica, intervento di	III
Riduzione manuale per inversione di utero per via vaginale, intervento di	I
NEUROCHIRURGIA	
Anastomosi vasi intra-extra cranici	IV
Ascesso o ematoma intracranico, intervento per	IV
Carotide endocranica, legatura della	IV
Cerniera atlanto-occipitale, intervento per malformazioni	IV

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Cordotomia, rizotomia e affezioni mieloradicolari varie, interventi di	IV
Corpo estraneo intracranico, asportazione di	IV
Cranioplastica	IV
Craniotomia a scopo decompressivo/esplorativo	IV
Craniotomia per lesioni traumatiche intracerebrali o ematoma extradurale	IV
Craniotomia per tumori cerebellari, anche basali	V
Deviazione liquorale diretta ed indiretta, intervento per	IV
Epilessia focale, intervento per	IV
Ernia del disco dorsale o lombare, intervento per	III
Ernia del disco dorsale per via trans-toracica	III
Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie, intervento per	III
Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica	IV
Fistola liquorale	III
Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente extra cranico	III
Fistole artero venose, terapia chirurgica con legatura vaso afferente intra cranico	IV
Fistole artero venose, terapia chirurgica per aggressione diretta	IV
Gangliectomia lombare o splancnicectomia	IV
Ipfisi, intervento per via transfenoidale	IV
Laminectomia esplorativa, decompressiva e per interventi extradurali	III
Laminectomia per tumori intra-durali extra midollari	IV
Laminectomia per tumori intramidollari	IV
Neoplasie endocraniche o aneurismi, asportazione di	V
Neoplasie endorachidee, asportazione di	IV
Neoplasie, cordotomie, radicotomie ed affezioni meningomidollari, intervento endorachideo	IV
Neurolisi (come unico intervento)	II
Neuroraffia primaria (come unico intervento)	II
Neurotomia retrogasseriana, sezione entracranica di altri nervi (come unico intervento)	IV
Neurotomia semplice (come unico intervento)	II
Plastica volta cranica	IV
Plesso brachiale, intervento sul	IV
Puntura sottoccipitale per prelievo liquore o per introduzione di farmaci o mezzodi contrasto	I
Rachicentesi per qualsiasi indicazione	I
Registrazione continua della pressione intracranica	I

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Rizotomie e microdecompressioni radici endocraniche	IV
Scheggettomia e craniectomia per frattura volta cranica (compresa eventuale plastica)	IV
Simpatico cervicale: denervazione del seno catotideo, intervento sul	III
Simpatico cervicale gangliectomia, intervento sul	III
Simpatico cervicale: stellectomia, intervento sul	III
Simpatico dorsale: gangliectomia toracica, intervento sul	III
Simpatico dorsale: intervento associato sul simpatico toracico e sui nervi slancnici	III
Simpatico lombare: gangliectomia lombare, intervento sul	III
Simpatico lombare: resezione del nervo presacrale, intervento sul	III
Simpatico lombare: simpaticectomia periarteriosa, intervento sul	II
Simpatico lombare: simpaticectomia post gangliare, intervento sul	III
Simpatico lombare: simpatico pelvico, intervento sul	III
Simpatico lombare: splancnicectomia, intervento sul	III
Stenosi vertebrale lombare	IV
Stereotassi, intervento di	III
Strappamenti e blocchi di tronchi periterici del trigemino e di altri nervi cranici	II
Talamotomia, pallidotomia ed altri interventi similari	V
Termorizotomia del trigemino o di altri nervi cranici	III
Trapanazione cranica per puntura e drenaggio ventricolare	II
Trapianti, innesti ed altre operazioni plastiche (come unico intervento)	III
Traumi vertebro-midollari via anteriore o posteriore, intervento per	IV
Tumori orbitali, asportazione per via endocranica	V
Tumori dei nervi periferici, asportazione di	III
Tumori della base cranica, intervento per via transorale	V
Tumori orbitali, intervento pervia extracranica	IV

OCULISTICA BULBO OCULARE

Corpo estraneo endobulbare calamitabile, estrazione di	II
Corpo estraneo endobulbare non calamitabile, estrazione di	III
Enucleazione con innesto protesi mobile	III
Enucleazione o exenteratio	II
Eviscerazione con impianto intraoculare	III

CONGIUNTIVA

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Corpi estranei, asportazione chirurgica di	I
Iniezioni sottocongiuntivali	I
Neoplasie congiuntivali, asportazione con innesto	I
Neoplasie congiuntivali, asportazione con plastica per scorrimento	I
Piccole cisti, sutura con innesto placentare	I
Plastica congiuntivale per innesto o scorrimento	I
Pterigio o pinguecola	I
Sutura di ferita congiuntivale	I
CORNEA	
Cheratomileusi	II
Cheratoplastica a tutto spessore	III
Cheratoplastica lamellare	II
Cheratoplastica refrattiva (escluse finalità estetiche)	I
Corpi estranei dalla cornea (estrazione di)	I
Corpi estranei, estrazione in camera anteriore di	II
Epicheratoplastica	III
Odontocheratoprotesi (trattamento completo)	III
Paracentesi della camera anteriore	I
Sutura corneale (come unico intervento)	I
Trapianto corneale a tutto spessore	IV
Trapianto corneale lamellare	III
CRISTALLINO	
Aspirazione di masse catarattose (come unico intervento)	II
Cataratta (senile, traumatica, patologica, complicata), estrazione di	II
Cataratta congenita o traumatica, discissione di	I
Cataratta molle, intervento per	II
ataratta secondaria, discissione di	I
Cataratta, asportazione ed impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore	II
Cristallino artificiale, impianto secondario in camera anteriore	I
Cristallino artificiale, impianto secondario in camera posteriore	II
Cristallino artificiale, rimozione dalla camera anteriore (come unico intervento)	I

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Cristallino artificiale, rimozione dalla camera posteriore (come unico intervento)	II
Cristallino lussato-cataratta complicata, estrazione di	II
Cristallino, estrazione nella miopia elevata (Fukala)	II
Intervento di Fukala e impianto di cristallino artificiale in camera anteriore o posteriore	II

IRIDE

Cisti iridee, asportazione e plastica di	I
Iridectomia	I
Irido-dialisi, intervento per	I
Iridoplastica	I
Iridotomia	I
Prolasso irideo, riduzione	I
Sinechiotomia	I
Sutura dell'iride	I

MUSCOLI

Muscoli retti esterni o retti interni, avanzamento di	I
Muscoli superiori o inferiori o obliqui, avanzamento di	II
Ptosi palpebrale, intervento per (escluse finalità estetiche)	II
Strabismo paralitico, intervento per	II

INTERVENTI PER GLAUCOMA

Alcolizzazione nervo cigliare, intervento per	I
Ciclodialisi	II
Ciclodiatomia perforante	I
Goniotomia	II
Idrocicloretrazione	III
Microchirurgia dell'angolo camerulare	III
Operazione fistolizzante	III
Trabeculectomia	III
Trabeculectomia + asportazione cataratta - intervento combinato	III
Trabeculectomia + asportazione cataratta + impianto cristallino artificiale - intervento combinato	II
Trabeculotomia	II

ORBITA

Biopsia orbitaria	I
-------------------	---

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Cavità orbitaria, plastica per	II
Cisti profonde o neoplasie contorno orbita, asportazione di	II
Corpi estranei endoorbitali, asportazione di	I
Exenteratio orbitale	III
Iniezione endorbitale	I
Operazione di Kronlein od orbitotomia	IV
Orbita, intervento di decompressione per via inferiore	II

PALPEBRE

Ascesso palpebrale, incisione di	I
Blefarocalasi o traumi o ferite, intervento di blefaroplastica: 1 palpebra	I
Calazio, asportazione di	I
Cantoplastica	I
Entropion-ectropion, intervento per	I
Epicanto-coloboma, interventoper	I
Ernia palpebrale, correzione con riduzione di sovrabbondanza cutanea: 1 palpebra (escluse finalità estetiche)	I
Ernie palpebrali, correzione di (escluse finalità estetiche)	I
Piccoli tumori o cisti, asportazione di	I
Riapertura di anchiloblefaron	I
Sutura cute palpebrale (come unico intervento)	I
Sutura per ferite a tutto spessore (come unico intervento)	I
Tarsorrafia (come unico intervento)	I
Tumori, asportazione con plastica per innesto	II
Tumori, asportazione con plastica per scorrimento	I

RETINA

Asportazione, cerchiaggio, rimozione materiali usati durante l'intervento di distacco	I
Criotrattamento (come unico intervento)	II
Diatermocoagulazione retinica per distacco	II
Retina, interevento per distacco, comprensivo di tutte le fasi	III
Vitrectomia anteriore e posteriore	III

SCLERA

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Sclerectomia (come unico intervento)	III
Sutura sclerale	I
SOPRACCIGLIO	
Cisti o corpi estranei, asportazione di	I
Plastica per innesto o per scorrimento	I
Sutura ferite	I
TRATTAMENTI LASER	
Laserchirurgia della cornea a scopo terapeutico o ottico (escluse finalità estetiche)	I
Laserterapia degli annessi, della congiuntiva, dei neovasicoorneali	I
Laserterapia del glaucoma e delle sue complicanze	I
Laserterapia delle vasculopatie e/o malformazioni retiniche (a seduta)	I
Laserterapia iridea	I
Laserterapia lesioni retiniche	I
Laserterapia nella retinopatia diabetica (per seduta)	I
Trattamenti laser per cataratta secondaria	I
VIE LACRIMALI	
Chiusura del puntino lacrimale (compresa eventuale protesi)	I
Dicriocistorinostomia o intubazione	II
Fistola, asportazione	I
Flemmone, incisione di (come unico intervento)	I
Impianto tubi di silicone nelle stenosi delle vie lacrimali	I
Sacco lacrimale o della ghiandola lacrimale, asportazione del	I
Sacco lacrimale, incisione di (come unico intervento)	I
Stricturotomia (come unico intervento)	I
Vie lacrimali, ricostruzione	II
ORTOPEDIA - INTERVENTI CRUENTI	
Acromioplastica anteriore	III
Agoaspirato osseo	I
Alluce valgo correzione di	II
Allungamento arti superiori e/o inferiori (per segmento, trattamento completo)	IV
Amputazione grandi segmenti (trattamento completo)	III
Amputazione medi segmenti (trattamento completo)	II

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Amputazione piccoli segmenti (trattamento completo)	I
Artrodesi vertebrale per via anteriore e/o posteriore	IV
Artrodesi: grandi articolazioni	III
Artrodesi: medie articolazioni	I
Artrodesi: piccole articolazioni	I
Artrolisi: grandi	II
Artrolisi: medie	I
Artrolisi: piccole	I
Artroplastiche con materiale biologico: grandi	III
Artroplastiche con materiale biologico: medie	II
Artroplastiche con materiale biologico: piccole	I
Artroprotesi polso	IV
Artroprotesi splalla, parziale	IV
Artroprotesi spalla, totale	IV
Artroprotesi: anca parziale (trattamento completo)	IV
Artroprotesi: anca totale (trattamento completo)	IV
Artroprotesi: ginocchio	IV
Artroprotesi: gomito, tibiotarsica	IV
Artroscopia diagnostica (come unico intervento)	I
Ascesso freddo, drenaggio di	I
Biopsia articolare o ossea	I
Biopsia trans-peduncolare somi vertebrali	II
Biopsia vertebrale a cielo aperto	I
Borsectomia	I
Calcaneo stop	II
Chemonucleolisi per ernia discale	III
Cisti meniscali, asportazione di	II
Condrectomia	I
Corpi estranei e mobili endoarticolari (come unico intervento), asportazione di	II
Costola cervicale e "outlet syndrome", intervento per	III
Disarticolazione interscapolo toracica	IV
Disarticolazioni, grandi	IV

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Disarticolazioni, medie	III
Disarticolazioni, piccole	II
Elsmie-Trillat, intervento di	II
Emipelvectomy	IV
Emipelvectomy "interne" con salvataggio dell'arto	IV
Epifisiodesi	III
Ernia del disco dorsale o lombare, intervento per	III
Ernia del disco dorsale per via transtoracica	III
Ernia del disco intervertebrale cervicale, mielopatie, radiculopatie, intervento per	III
Ernia del disco per via anteriore con artrodesi intersomatica	IV
Esostosi semplice, asportazione di	I
Frattura esposta, pulizia chirurgica di	I
Lateral release	I
Legamenti articolari collo-piede (qualsiasi tecnica), ricostruzione di	III
Legamenti articolari del ginocchio (anche in artroscopia), ricostruzione di	III
Legamenti articolari del ginocchio con meniscectomia (anche in artroscopia)	III
Lussazioni recidivanti (spalla, ginocchio), plastica per	III
Meniscectomia (in artroscopia) (trattamento completo)	II
Meniscectomia (in artroscopia) + rimozioni di corpi mobili (trattamento completo)	III
Meniscectomia (in artroscopia) + rimozioni di corpi mobili + condroabrasione (trattamento	
Meniscectomia (tecnica tradizionale) (trattamento completo)	II
Midollo osseo, espianto di	I
Neurinomi, trattamento chirurgico di	II
Nucleoaspirazione e/o nucleolisi lombare	III
Osteiti e osteomieliti (trattamento completo), intervento per	III
Osteosintesi vertebrale	IV
Osteosintesi: grandi segmenti	III
Osteosintesi: medi segmenti	III
Osteosintesi: piccoli segmenti	II
Osteotomia semplice o complessa (bacino, vertebrale, ect.)	II
Perforazione alla Boeck, intervento per	I
Prelievo di trapianto osseo con innesto	II

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Pseudoartrosi grandi segmenti o congenita di tibia (trattamento completo), intervento per	III
Pseudoartrosi medi segmenti (trattamento completo), intervento per	III
Pseudoartrosi piccoli segmenti (trattamento completo), intervento per	II
Puntato tibiale o iliaco	I
Radio distale, resezione con trapianto articolare perone, pro-radio	IV
Riempianti di arto o suo segmento	V
Resezione articolare	III
Resezione del sacro	IV
Riallineamento metatarsale	III
Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di colonna vertebrale	IV
Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di grandi articolazioni	III
Riduzione cruenta e contenzione di lussazione traumatica di medie e piccole articolazioni	I
Rimozione mezzi di sintesi	II
Rottura cuffia rotatori della spalla, riparazione	III
Scapulopessi	III
Scoliosi, intervento per	IV
Sinoviectomia grandi e medie articolazioni (come unico intervento)	IV
Sinoviectomia piccole articolazioni (come unico intervento)	I
Spalla, resezioni complete sec. Tickhor-Limberg	IV
Stenosi vertebrale lombare, intervento per	IV
Svuotamento di focolai metastatici ed armatura con sintesi + cemento	III
Tetto cotiloideo, ricostruzione di	III
Traslazione muscoli cuffia rotatori della spalla	III
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, grandi segmenti o articolazioni, asportazione di	III
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, medi segmenti o articolazioni, asportazione di	III
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, piccoli segmenti o articolazioni, asportazione di	I
Tumori ossei e forme pseudo tumorali, vertebrali, asportazione di	IV
Uncoforaminotomia o vertebrotomia (trattamento completo)	IV
Vokmann, intervento per retrazioni ischemiche di	III
ORTOPEDIA - TENDINI, MUSCOLI, FASCE	
Biopsia muscolare	I
Deformità ad asola, intervento per	III
Dito a martello, intervento per	I

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Gangli tendinei (cisti) e/o iatrogeni, asportazione di	I
Tenolisi (come unico intervento)	I
Tenoplastica, mioplastica, miorrafia	II
Tenorrafia complessa	II
Tenorrafia semplice	I
Tenotomia, miotomia, aponeurotomia (come unico intervento)	II
Trapianti tendinei e muscolari o nervosi (trattamento completo)	III
FARINGE - CAVO ORALE - OROFARINGE - GHIANDOLE SALIVARI	
Ascesso peritonsillare, retrofaringeo o latero faringeo, incisione di	I
Fibroma rinofaringeo	III
Leucoplachia, asportazione	I
Neoplasie parafaringee	III
Tonsillectomia	II
Tumore benigno faringotonsillare, asportazione di	I
Tumore maligno faringotonsillare, asportazione di	III
Ugulotomia	I
Velofaringoplastica	III
NASO E SENI PARANASALI	
Adenoidectomia	I
Adenotonsillectomia	II
Cateterismo seno frontale	I
Cisti o piccoli tumori benigni delle fosse nasali, asportazione di	I
Corpi estranei, asportazione chirurgica di	I
Diaframma coanale osseo, asportazione per via transpalatina	II
Ematoma, ascesso del setto, drenaggio di	I
Etmoide, svuotamento radicale bilaterale	III
Etmoide, svuotamento radicale monolaterale	II
Fistole oro-antrali	I
Fratture delle ossa nasali, riduzione chirurgica di	I
Ozena, cura chirurgica dell'	I
Polipi nasali o coanali, asportazione semplice di	I
Rinofima, intervento	I
Rinosettoplastica con innesti liberi di osso	III
Rino-Settoplastica ricostruttive o funzionali (escluse finalità estetiche). Compresa turbinotomia	II

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



Rino-Settoplastica, revisione di	I
Seni paranasali, intervento per mucocele	III
Seni paranasali, intervento radicale mono o bilaterale	IV
Seno frontale, svuotamento per via nasale o esterna	I
Seno mascellare, svuotamento radicale bilaterale	II
Seno mascellare, svuotamento radicale monolaterale	I
Seno sfenoidale, apertura per via transnasale	III
Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare conservativa con turbinotomie funzionali	III
Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di primo o secondo grado monolaterale allargata	IV
Setto-etmoidosfenotomia decompressiva neurovascolare radicale di terzo grado monolaterale allargata	IV
Sinechie nasali, recisione di	I
Tamponamento nasale anteriore e/o posteriore (come unico intervento)	I
Tumori benigni dei seni paranasali, asportazione di	II
Tumori maligni del naso e dei seni paranasali, asportazione di	IV
Turbinati inferiori, svuotamento funzionale (come unico intervento)	I
Turbinati, cauterizzazione dei (come unico intervento)	I
Turbinotomia (come unico intervento)	I
Varici del setto, trattamento di	I
ORECCHIO	
Antro-atticotomia con labirintectomia	IV
Ascesso cerebrale, apertura per via transmastoidea	IV
Ascesso del condotto, incisione di	I
Ascesso extradurale, apertura per via transmastoidea	IV
Corpi estranei, asportazione per via chirurgica retroauricolare	I
Drenaggio transtimpanico	I
Ematoma del padiglione, incisione di	I
Fistole congenite, asportazione di	I
Mastoidectomia	III
Mastoidectomia radicale	III
Miringoplastica per via endoaurale	II
Miringoplastica per via retroauricolare	III
Miringotomia (come unico intervento)	I

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Neoplasia del padiglione, exeresi di	I
Neoplasie del condotto, exeresi di	I
Nervo vestibolare, sezione del	IV
Neurinoma dell'ottavo paio asportazione di	IV
Osteomi del condotto, asportazione di	I
Petrosectomia	IV
Petrositi suppurate, trattamento delle	IV
Polipi o cisti del padiglione o retroauricolari, asportazione di	I
Revisione di mastoidectomia radicale, intervento di	III
Sacco endolinfatico, chirurgia del	IV
Stapedectomia	III
Timpanoplastica con o senza mastoidectomia	IV
Timpanoplastica secondo tempo di	II
Timpanotomia esplorativa	I
Tumori dell'orecchio medio, asportazione di	III
LARINGE E IPOFARINGE	
Adduttori, intervento per paralisi degli	III
Ascesso dell'epiglottide, incisione	I
Biopsia in laringoscopia	I
Biopsia in microlaringoscopia	I
Cauterizzazione endolaringea	I
Corde vocali, decorticazione in microlaringoscopia	II
Cordectomia (anche laser)	III
Corpi estranei, asportazione in laringoscopia	I
Diaframma laringeo, escissione con ricostruzione plastica	III
Laringectomia parziale	IV
Laringectomia parziale con svuotamento laterocervicale monolaterale	IV
Laringectomia totale con svuotamento laterocervicale mono o bilaterale	IV
Laringectomia totale senza svuotamento laterocervicale	IV
Laringocele, intervento per	III
Laringofaringectomia totale	IV
Neoformazioni benigne, asportazione in laringoscopia	I
Neoformazioni benigne, asportazione in microlaringoscopia	I

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.



Neoformazioni benigne, stenosi organiche e funzionali in microchirurgia laringea con laser CO2

Nervo laringeo superiore, alcoolizzazione del I

Papilloma laringeo, intervento per I

Pericondrite ed ascesso perifaringeo, intervento per I

UROLOGIA

ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA

Brushing citologico in cistoscopia (come unico intervento) I

Cistoscopia con biopsia I

Cromocistoscopia e cateterismo uretrale mono o bilaterale I

Cromocistoscopia e valutazione funzionale I

Ureteroscopia (omnicomprensiva) I

Uretrocistoscopia semplice (come unico atto diagnostico) I

ENDOSCOPIA OPERATIVA

Calcoli ureterali, estrazione con sonde apposite II

Collo vescicale o prostata, resezione endoscopica del III

Collo vescicale, resezione per sclerosi, recidiva I

Corpi estranei vescicali, estrazione cistoscopica di I

Elettrocoagulazione di piccoli tumori vescicali - per seduta I

Incontinenza urinaria, intervento (Teflon) III

Litotripsia ureterale con ultrasuoni, laser, ect. III

Litotripsia, litolapassi vescicale endoscopica II

Meatotomia ureterale (come unico intervento) I

Meatotomia uretrale (come unico intervento) I

Nefrostomia percutanea bilaterale II

Nefrostomia percutanea monolaterale I

Neoformazioni ureterali, resezione endoscopica di II

Neoplasia vescicale, resezione endoscopica di III

Prostata, resezione endoscopica della + vaporizzazione (TURP, TUVF) III

Reflusso vescico-ureterale, intervento endoscopico (Teflon) II

Stenting ureterale bilaterale (come unico intervento) I

Stenting ureterale monolaterale (come unico intervento) I

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.



Ureterocele, intervento endoscopico per	II
Uretrotomia endoscopica	I
Valvola uretrale, resezione endoscopica (come unico intervento)	I
Wall Stent per stenosi ureterali compresa nefrostomia	III
Wall Stent per stenosi uretrali per via endoscopica (urolume)	I
PICCOLI INTERVENTI E DIAGNOSTICA UROLOGICA	
Cambio tubo cistostomico	I
Cambio tubo pielostomico	I
PROSTATA	
Agoaspirato/agobiopsia prostata	I
Prostatectomia radicale per carcinoma con linfadenectomia (qualsiasi accesso e tecnica)	IV
Prostatectomia sottocapsulare per adenoma	II
RENE	
Agobiopsia renale percutanea	I
Biopsia chirurgica del rene (come unico intervento)	II
Cisti renale per via percutanea, puntura di	I
Cisti renale, puntura evacuativa percutanea con iniezione di sostanze sclerosanti	I
Cisti renale, resezione	II
Eminefrectomia	IV
Lititripsia extracorporea per calcolosi renale bilaterale (trattamento completo)	III
Lititripsia extracorporea per calcolosi renale monolaterale (trattamento completo)	III
Lititripsia extracorporea per calcolosi renale e ureterale bilaterale (trattamento completo)	III
Lititripsia extracorporea per calcolosi renale e ureterale monolaterale (trattamento completo)	III
Lombotomia per ascessi pararenali	III
Nefrectomia allargata per tumore (compresa surrenectomia)	IV
Nefrectomia polare	IV
Nefrectomia semplice	IV
Nefropessi	III
Nefrostomia o pielostomia (come unico intervento)	III
Nefroureterectomia radicale con linfadenectomia più eventuale surrenectomia, intervento di	IV
Nefroureterectomia radicale più trattamento per trombo cavale (compresa surrenectomia)	IV

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.



Pielocalicolitotomia (come unico intervento)	III
Pielocentesi (come unico intervento)	I
Pielonefrolitotomia complessa (nefrotomia e/o bivalente), intervento di	IV
Pieloureteroplastica per stenosi del giunto	IV
Surrenectomia (trattamento completo)	IV
Trapianto del rene	V
URETERE E URETRA	
Litotripsia extracorporea per calcolosi ureterale bilaterale (trattamento completo)	III
Litotripsia extracorporea per calcolosi ureterale monolaterale (trattamento completo)	III
Transuretero-uretero-anastomosi	III
Uretero-ileo-anastomosi mono o bilaterale	III
Ureterocistoneostomia bilaterale	III
Ureterocistoneostomia monolaterale	II
Ureterocutaneostomia bilaterale	III
Ureterocutaneostomia monolaterale	III
Ureteroenteroplastiche con tasche continenti (mono o bilaterale), intervento di	IV
Ureteroileocutaneostomia non continente	III
Ureterolisi più omentoplastica	II
Ureterolitotomia lombo-iliaca	III
Ureterolitotomia pelvica	III
Ureterosigmoidostomia mono o bilaterale	III
Calcoli o corpi estranei uretrali, rimozione di	I
Caruncola uretrale, intervento per	I
Cisti o diverticoli o ascessi parauretrali, intervento per	I
Diatermocoagulazione di condilomi uretrali con messa a piatto dell'uretra	II
Fistole uretrali, intervento per	III
Incontinenza urinaria, applicazione di sfinteri artificiali	III
Meatotomia e meatoplastica	I
Polipi del meato, coagulazione di	I
Prolasso mucoso uterale, correzione chirurgica di	I
Resezione uretrale e uretrorrafia anteriore peniena	III
Resezione uretrale e uretrorrafia posteriore membranosa	III
Rottura traumatica dell'uretra, intervento per	III

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.



Uretrectomia totale	III
Uretroplastiche (in un tempo), intervento di	III
Uretroplastiche (lombi liberi o pedunculati), trattamento completo	III
Uretrostomia perineale	II
VESCICA	
Ascesso dello spazio prevescicale del Retzius, intervento per	II
Cistectomia parziale con ureterocistoneostomia	III
Cistectomia parziale semplice	III
Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesciculectomia o uteroannessiectomia con ileo o colobladder	IV
Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesciculectomia o uteroannessiectomia con neovescica rettale compresa	IV
Cistectomia totale compresa linfadenectomia e prostatovesciculectomia o uteroannessiectomia con ureterosigmoidostomia bilaterale o ureterocutaneostomia	IV
Cistolitotomia (come unico intervento)	I
Cistopessi	II
Cistorrafia per rottura traumatica	II
Cistostomia sovrapubica	I
Collo vescicale, plastica Y/V (come unico intervento)	III
Diverticulectomia	III
Estrofia vescicale (trattamento completo)	IV
Fistola e/o cisti dell'uraco, intervento per	III
Fistola sovrapubica, intervento per (come unico intervento)	II
Fistola vescico-intestinale con resezione intestinale e/o cistoplastica, intervento per	IV
Fistola vescico-vaginale o vescico-rettale, intervento per	III
Vescica, plastiche di ampliamento (colon/ileo)	III
Vescicoplastica antireflusso	III
APPARATO GENITALE MASCHILE	
Applicazione di protesi testicolare (come unico intervento)	I
Biopsia testicolare mono o bilaterale	I
Cisti del testicolo o dell'epididimo, exeresi	I

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.



Deferenti, legatura dei (per patologie croniche)	I
Deferenti, ricanalizzazione dei	III
Emasculatio totale ed eventuale linfadenectomia	IV
Epididimectomia	II
Fimosi con frenulo plastica, circoncisione per	I
Fistole scrotali o inguinali	II
Frenulotomia e frenuloplastica	I
Funicolo, detorsione del	II
Idrocele, intervento per	I
Idrocele, puntura di	I
Induratio penis plastica, interventi per	III
Corpi cavernosi (corporoplastiche, ect.) interventi sui	III
Orchidopessi mono o bilaterale	II
Orchiectomia allargata con linfadenectomia addominale	III
Orchiectomia sottocapsulare bilaterale	II
Orchiepididimectomia bilaterale con eventuali protesi	III
Orchiepididimectomia monolaterale con eventuali protesi	II
Parafimosi, intervento per	I
Pene, amputazione parziale del	II
Pene, amputazione totale con linfadenectomia	IV
Pene, amputazione totale del	III
Posizionamento di protesi peniena	III
Priapismo (percutanea), intervento per	I
Priapismo (shunt), intervento per	II
Scroto, resezione dello	I
Traumi del testicolo, intervento di riparazione per	I
Tumori del testicolo con eventuale linfadenectomia, interventi per	III
Varicocele, intervento per (anche con tecnica microchirurgica)	II

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
 • www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.



ALLEGATO III – GARANZIE AGGIUNTIVE

La Società garantisce, le seguenti garanzie aggiuntive:

- 1 Visita Odontoiatrica e ablazione tartaro in Centri Convenzionati
- 1 Visita Oculistica in Centri Convenzionati
- 1 Visita Medica finalizza al rilascio di un certificato di idoneità a svolgere attività sportive non agonistiche in Centri Convenzionati

Per gli aspetti di dettaglio si rimanda alla Guida Operativa.

LEGGERE ATTENTAMENTE LA SOTTOSTANTE INFORMATIVA PRIVACY
Informativa privacy ai sensi del Regolamento 2016/679/UE
“Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali”

Poste Assicura S.p.A. (di seguito Compagnia) facente parte del Gruppo Assicurativo Poste Vita appartenente al Gruppo Poste Italiane - con sede in Roma, Viale Beethoven 11 che opera in qualità di “titolare” del trattamento, desidera fornirLe le indicazioni chiare e semplici circa il trattamento dei Suoi dati personali. In caso di qualsiasi

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



dubbio o chiarimento rispetto a quanto riportato di seguito, La invitiamo a contattarci ai recapiti del Presidio Privacy della Compagnia sotto indicati.

ALCUNE DEFINIZIONI PRINCIPALI

Il «**dato personale**» è qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile («**interessato**»); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale.

Il «**trattamento**» è qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati applicate a dati personali, quali la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento, la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, la diffusione, la messa a disposizione, il raffronto, l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione, la distruzione.

Il «**Titolare del trattamento**» è la persona giuridica che, singolarmente o insieme ad altri, determina le finalità e i mezzi del trattamento di dati personali.

Il «**Contitolare**» è la persona giuridica che determina congiuntamente ad uno o più Titolari le finalità e i mezzi del trattamento dei dati personali dell'interessato, le responsabilità in merito all'osservanza degli obblighi derivanti dalla normativa applicabile.

Il «**Responsabile del Trattamento**» è la persona fisica o giuridica che tratta i dati personali per conto del Titolare del trattamento.

Il «**consenso**» dell'interessato è la manifestazione di volontà libera, specifica, informata e inequivocabile dell'interessato, con la quale lo stesso manifesta il proprio assenso, mediante dichiarazione o azione positiva inequivocabile, affinché i dati personali che lo riguardano siano oggetto di trattamento.

Per «**marketing**» si intende l'espletamento delle attività a carattere commerciale, pubblicitario e promozionale, quale ad esempio in maniera non esaustiva l'invio di materiale pubblicitario, la vendita diretta, il compimento di ricerche di mercato o la comunicazione commerciale, o le attività promozionali svolte nell'ambito di eventi e manifestazioni a premio promosse dalla Compagnia.

La «**profilazione**» è il trattamento con mezzi informatici e automatizzati consistente nell'utilizzo di tali dati personali per valutare determinati aspetti personali o relativi al rendimento professionale, la situazione economica, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità nei pagamenti, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti della persona fisica.

SOGGETTI AUTORIZZATI A TRATTARE I DATI PERSONALI

In relazione al singolo servizio richiesto, La Compagnia potrà trattare i Suoi dati personali unitamente ad altri:

- Titolari, quando determinano le finalità e i mezzi del trattamento esclusivamente per la parte di propria competenza nell'ambito dell'esecuzione del servizio richiesto. Tali soggetti sono tenuti a rendere la propria informativa privacy al cliente;
- Contitolari, quando determinano, congiuntamente al Gruppo Assicurativo Poste Vita, le finalità e i mezzi del trattamento nell'ambito dell'esecuzione di un determinato servizio richiesto. In tal caso l'informativa privacy viene resa dal Contitolare congiuntamente al Gruppo Assicurativo Poste Vita.

Inoltre, per lo svolgimento di alcune attività strumentali all'esecuzione del servizio richiesto, ovvero in relazione ad obblighi di legge e comunque in conformità alla normativa sulla protezione dei dati personali la Compagnia potrà nominare i Responsabili esterni del trattamento (terze parti che effettuano il trattamento dei dati personali per conto della Compagnia).

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



La invitiamo a consultare il sito <https://postevita.poste.it/> per conoscere nel dettaglio le informazioni riguardanti la presenza di eventuali Titolari, Contitolari e dei principali Responsabili in base al servizio richiesto.

Gli incaricati sono i dipendenti della Compagnia e le figure assimilate, addetti materialmente al trattamento dei dati personali e autorizzate dal Titolare, direttamente o per il tramite dei delegati.

CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI

Senza che sia necessario un consenso esplicito, la Compagnia potrà comunicare i Suoi dati personali alle seguenti categorie di soggetti:

- intermediari assicurativi e riassicurativi ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; consulenti tecnici ed altri soggetti che svolgono attività ausiliarie per conto della Compagnia, quali professionisti legali, periti e medici; cliniche convenzionate; società di servizi per il quietanzamento; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; società di consulenza per tutela giudiziaria;
- società di servizi informatici, telematici e di telecomunicazione; società per la lavorazione, elaborazione e archiviazione dei dati; società di servizi postali per le comunicazioni dirette agli interessati; società (es. call center) per attività di assistenza, pubblicità, promozioni, ricerche di mercato e rilevazioni del grado di soddisfazione della clientela; società di revisione e certificazione delle attività svolte dalla Compagnia anche nell'interesse della clientela; società di assistenza e consulenza; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti; soggetti che svolgono attività di garanzia assegni;
- autorità e organi di vigilanza e controllo e in generale soggetti, pubblici o privati, con funzioni di rilievo pubblicistico (es. IVASS, CONSOB, COVIP, ANIA, CIRT, CONSAP, Banca d'Italia, UIF, ecc.); soggetti che gestiscono sistemi nazionali e internazionali per il controllo delle frodi ai danni degli intermediari finanziari.
- soggetti che operano, ad esempio, in materia di sistemi elettronici, assistenza, consulenza, qualità, marketing, stampa e imbustamento, servizi finanziari e assicurativi, recupero crediti, revisione e certificazione, lavorazioni massive di documenti;
- soggetti cui tale comunicazione debba essere effettuata per adempiere a prescrizioni dettate da normative nazionali e comunitarie (ad esempio: antiriciclaggio, prevenzione delle frodi sulle carte di pagamento, accertamenti fiscali e tributari, prestazione di servizi di investimento) nonché a disposizioni impartite da Organi di Vigilanza e Controllo.

Inoltre, per finalità amministrativo-contabili la Compagnia potrà comunicare i dati personali alle Società del Gruppo Poste Italiane. Tali trattamenti sono connessi allo svolgimento delle attività di natura organizzativa, amministrativa, finanziaria e contabile, a prescindere dalla natura dei dati trattati (in particolare: attività organizzative interne, quelle funzionali all'adempimento di obblighi contrattuali e precontrattuali, alla tenuta della contabilità e all'applicazione delle norme in materia fiscale, previdenziale-assistenziale, di salute, igiene e sicurezza sul lavoro).

DATA PROTECTION OFFICER

Il Data Protection Officer (DPO) è il Responsabile della protezione dei dati personali ed è designato dal Titolare per assolvere alle funzioni espressamente previste dal Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali. Il DPO è reperibile presso l'ufficio del Responsabile della Protezione dei Dati di Poste Italiane, in viale Europa, 175 - 00144 Roma, e-mail: ufficiordp@posteitaliane.it.

ORIGINE DEI DATI PERSONALI

Al fine di fornire i servizi e/o i prodotti assicurativi richiesti o previsti a favore dell'interessato, i dati personali che la Compagnia tratta sono raccolti presso l'interessato, al momento della richiesta del prodotto o del servizio oppure nel corso del rapporto contrattuale nonché, presso altri soggetti inerenti al rapporto contrattuale (es. contraenti di assicurazione in cui l'interessato risulti essere assicurato, beneficiario, coobbligati ecc.) e/o intermediari assicurativi e riassicurativi (quali, Poste Italiane S.p.A. - patrimonio Bancoposta, i soggetti addetti all'intermediazione quali dipendenti, collaboratori ed altri incaricati dell'intermediario stesso per l'attività svolta al di fuori dei locali dove lo stesso opera; agenti; broker di assicurazione, ecc.).

I dati personali possono altresì, essere raccolti, telefonicamente tramite Contact center o corrispondenza elettronica, oppure possono essere ottenuti attraverso altri canali quali, ad esempio, siti web (social network, chat,

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



App, installazione di cookie: per i cookie di terze parti ti invitiamo a prendere visione della relativa informativa pubblicata sui siti delle terze parti). I Suoi dati possono essere associati a identificativi online prodotti dai dispositivi, dalle applicazioni, dagli strumenti e dai protocolli utilizzati, quali gli indirizzi IP, a marcatori temporanei (cookies) o a identificativi di altro tipo. Tali identificativi possono lasciare tracce che, se combinate con identificativi univoci e altre informazioni ricevute dai server, possono essere utilizzate, con il Suo consenso, per creare profili individuali.

BASE GIURIDICA, FINALITA' DEL TRATTAMENTO E DEL CONFERIMENTO DEI DATI

La Compagnia tratta i Suoi dati personali nel quadro delle finalità "assicurative", quando è necessario nell'ambito di un contratto o ai fini della conclusione ed esecuzione di un contratto o dell'esecuzione di misure pre e post contrattuali (es. predisposizione e stipulazione di polizze assicurative; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni). Il trattamento dei Suoi dati potrà altresì avvenire in conformità ad un obbligo di legge (es. per adempiere alle disposizioni normative vigenti in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio e di finanziamento del terrorismo internazionale). Per finalità amministrativo-contabili, la Compagnia potrà comunicare i Suoi dati personali a Poste Italiane S.p.A. e/o società del Gruppo Poste Italiane. Tali trattamenti sono connessi allo svolgimento delle attività di natura organizzativa, amministrativa, finanziaria e contabile, a prescindere dalla natura dei dati trattati (in particolare: attività organizzative interne, quelle funzionali all'adempimento di obblighi contrattuali e precontrattuali, alla tenuta della contabilità e all'applicazione delle norme in materia fiscale, previdenziale-assistenziale, di salute, igiene e sicurezza sul lavoro).

Per queste finalità il conferimento dei dati è necessario, in mancanza dello stesso non è possibile fornirLe il servizio richiesto.

Il trattamento dei Suoi dati personali potrà inoltre essere considerato lecito quando:

- è necessario per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse;
- è basato sul diritto dell'Unione o di uno Stato membro per l'esercizio di pubblici poteri;
- è necessario per proteggere un interesse essenziale per la vita dell'interessato o di un'altra persona fisica;
- è effettuato per finalità diverse da quelle per le quali i dati personali sono stati inizialmente raccolti, se compatibile con le finalità per le quali i dati personali sono stati inizialmente raccolti;
- è effettuato per legittimo interesse del Titolare del trattamento, o di terzi.

Inoltre, la Compagnia potrà trattare i Suoi dati personali nel caso in cui Lei avesse rilasciato un esplicito e facoltativo consenso per attività di marketing, ovvero per attività di profilazione. Con il Suo consenso alla profilazione, la Compagnia effettuerà, con mezzi informatici automatizzati, delle analisi o elaborazioni volte a rilevare le preferenze di utilizzo dei servizi offerti al fine di migliorarli e renderli più aderenti alle Sue esigenze, sia aggregando i dati in classi omogenee sia elaborando profili individuali.

Infine, per la fornitura di prodotti e/o servizi assicurativi ed in particolare sia per alcune tipologie di prodotto offerte nell'ambito della linea Protezione sia nell'ambito del servizio di liquidazione sinistri, la Compagnia ha la necessità di trattare **particolari categorie di dati personali**, quali dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici,

dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, salva diversa disposizione di legge. Il Suo consenso esplicito per il trattamento di tali dati è raccolto nei limiti delle sole finalità assicurative sopra descritte, verrà richiesto all'interno di specifica modulistica messa a disposizione dell'Interessato. La Compagnia tratta tali dati necessari esclusivamente per dare seguito a specifici servizi ed operazioni richieste dai clienti, ad esempio, per il pagamento di quote associative ad un'organizzazione politica o sindacale; per l'acquisto di beni o servizi effettuati con carte di credito/debito che determinano il trattamento di tali dati.

LA Compagnia potrà effettuare trattamento di dati personali relativi a condanne penali e reati esclusivamente nei casi autorizzati dalla legge o dall'Autorità pubblica.

Infine, La Compagnia intende mettere a disposizione dei propri clienti un servizio di firma elettronica avanzata (FEA) realizzato da Poste Italiane e fornito dal Gruppo Assicurativo Poste Vita in qualità di erogatore della stessa, ai sensi e per gli effetti del DPCM 22 febbraio 2013. Tale soluzione implica il trattamento di **dati biometrici** (velocità di

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



scrittura, pressione esercitata, angolo di inclinazione della penna, accelerazione dei movimenti, numero di volte che la penna viene sollevata) dettagliatamente indicato nell'Informativa per il trattamento dei dati biometrici di Poste Italiane. In tale informativa - cui si fa rinvio - viene dettagliatamente illustrato tutto il processo di gestione della FEA ivi comprese le operazioni di decifrazione della firma stessa da parte di periti grafometrici in sede di contenzioso che vengono, comunque, effettuate nel rispetto di idonee misure di sicurezza previste dalla legge.

Il sistema FEA garantisce una maggiore certezza giuridica nei rapporti intercorrenti con i clienti con riferimento in particolare alla rigorosa identificazione del firmatario e alla sua connessione univoca alla firma. Laddove il cliente intendesse aderire al suddetto Servizio FEA, dovrà esprimere esplicita accettazione attraverso apposita modulistica fornita da Poste Italiane, dopo aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali e aver rilasciato nella medesima occasione il consenso per il trattamento dei dati biometrici.

MODALITA' DI TRATTAMENTO E CONSERVAZIONE DEI DATI

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà effettuato in modo da garantire un'adeguata sicurezza e riservatezza e da impedire l'accesso o l'utilizzo non autorizzato dei dati personali. Pertanto, i Suoi dati personali saranno trattati e conservati nel pieno rispetto dei principi di necessità, minimizzazione dei dati e limitazione del periodo di conservazione, mediante l'adozione di misure tecniche ed organizzative adeguate al livello di rischio dei trattamenti e per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati, comunque per il periodo previsto dalla legge.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Lei ha il diritto di ottenere dalla Compagnia l'accesso alle seguenti informazioni: le finalità del trattamento, le categorie di dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati (compresi destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali), il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo, l'origine dei dati personali, l'esistenza di un processo di profilazione e informazioni sulla logica utilizzata.

Inoltre, ha il diritto di:

- ottenere la rettifica dei dati personali inesatti;
- ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti;
- ottenere la limitazione del trattamento dei dati personali (in tal caso, i dati sono trattati soltanto con il Suo consenso, salvo che per la necessaria conservazione degli stessi);
- opporsi al loro trattamento;
- ottenere la cancellazione («diritto all'oblio»);
- ottenere la portabilità dei dati, ovvero la trasmissione dei Suoi dati personali da un Titolare del trattamento ad un altro, qualora tecnicamente fattibile.

Per esercitare i Suoi diritti, può rivolgersi al **Presidio Privacy** della Compagnia, tramite i seguenti canali: e-mail: privacy@postevita.it; posta tradizionale: Viale Beethoven, 11, 00144 Roma

DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO

Qualora ritenesse che i trattamenti effettuati dalla Compagnia possano aver violato le norme del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 77 del Regolamento 2016/679/UE.

TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI A UN PAESE TERZO

Il trasferimento di dati personali da Paesi appartenenti all'UE verso Paesi "terzi" non appartenenti all'UE è vietato, in linea di principio, a meno che il Titolare o il Responsabile del trattamento garantisca un livello di protezione "adeguato". Non verranno effettuati trasferimento dei dati verso Paesi terzi, fatti salvi i servizi espressamente

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**



richiesti dal cliente o gli specifici casi per i quali la Compagnia adotterà adeguate garanzie e provvederà ad informare l'interessato.

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo Posteitaliane

(Informativa privacy da firmare e datare al momento della denuncia del sinistro)**LEGGERE ATTENTAMENTE LA SOTTOSTANTE INFORMATIVA PRIVACY
Informativa privacy ai sensi del Regolamento 2016/679/UE
"Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali"**

Con riferimento all'Informativa Privacy ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE (GDPR), ricevuta all'atto di sottoscrizione della polizza per il tramite del Contraente di polizza e comunque reperibile sul sito www.poste-assicura.it, Le evidenziamo che per le attività di gestione e di liquidazione dei sinistri, Poste Assicura S.p.A (di seguito Compagnia), in qualità di Titolare del trattamento, si avvale di diversi soggetti ai quali potrebbe comunicare i suoi dati. Si tratta, in particolare, di intermediari assicurativi e riassicurativi (es. broker, agenti), consulenti tecnici ed altri soggetti che svolgono attività ausiliarie per conto della Compagnia, quali professionisti legali, periti e medici; cliniche convenzionate; società di servizi per il quietanzamento; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri. Tali soggetti operano in qualità di Titolari autonomi o di Responsabili.

La informiamo che l'elenco dettagliato di tali soggetti è disponibile scrivendo al Presidio Privacy della Compagnia, tramite i seguenti canali: e-mail privacy@postevita.it, posta tradizionale: Viale Beethoven, 11, 00144.

Ciò premesso, acconsento al trattamento dei miei dati personali relativi alla salute per le attività di gestione e liquidazione dei sinistri.

Qualora la copertura assicurativa sia estesa ai componenti del Suo nucleo familiare, limitatamente a figli minorenni, Lei si assumerà personalmente ogni tipo di responsabilità rispetto a tutti i dati personali relativi alla salute dei suindicati familiari per le attività di gestione e liquidazione sinistri forniti alla compagnia.

Luogo e data/...../.....

Firma dell'Assicurato (o di chi ne fa le veci)

Le segnaliamo che il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute è necessario e che l'eventuale assenza non consente l'avvio della pratica di liquidazione

Poste Assicura S.p.A.

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: posteassicura@pec.poste-assicura.it
• www.poste-assicura.it

Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2788/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gruppo **Posteitaliane**

