

## Associazione NOI Como

**Oratori e Circoli al servizio della Diocesi di Como**

**CATTOLICA &  
NON PROFIT**  
ENTI E ASSOCIAZIONI

NOI COMO - Aps e l'Agenzia Generale di Como Gallio "Fois Assicurazioni S.a.s." con sede in Via Tolomeo Gallio, 10 - COMO della Cattolica Assicurazioni (marchio commerciale di Generali Italia S.p.a.), hanno stipulato una polizza CATTOLICA&NON PROFIT *ENTI E ASSOCIAZIONI* a copertura degli INFORTUNI E MALATTIA, RESPONSABILITA' CIVILE GENERALE E TUTELA LEGALE, per i Tesserati (Associati e Volontari) in occasione delle attività svolte nell'ambito degli scopi statutari degli Oratori e Circoli affiliati a NOI COMO - Aps.

### Principali caratteristiche della polizza 00017412300923

• Infortuni e Malattia		
La garanzia vale per gli infortuni che dovesse subire ogni persona a cui l'Associazione N.O.I. ha conferito la qualità di Associato e/o Volontario tramite la consegna della tessera e l'incasso della quota associativa comprensiva di quella per l'assicurazione durante le attività svolte sotto l'egida dell'Ente contraente, sia al chiuso che all'aperto. L'assicurazione viene prestata con i seguenti massimali validi per ogni singola persona e senza limiti d'età:		
Garanzie assicurate	Massimali assicurati	Franchigie e scoperti
<b>per ogni Associato e Volontario</b> caso di morte	€ 60.000,00	
<b>per ogni Associato</b> caso di invalidità permanente (tabella Inail)	€ 80.000,00	3% fino a 85 anni d'età 5% oltre 85 anni d'età
<b>per ogni Volontario</b> caso di invalidità permanente (tabella Inail)	€ 100.000,00	
<b>per ogni Associato</b> •diaria da ricovero per infortunio •diaria day hospital per infortunio* (* senza interruzione e non per finalità diagnostica)	€ 30,00 € 45,00	
<b>per ogni Volontario</b> •diaria da ricovero per infortunio •diaria day hospital per infortunio* (* senza interruzione e non per finalità diagnostica)	€ 40,00 € 60,00	
<b>per ogni Associato e Volontario</b> •rimborso spese mediche, farmaceutiche, chirurgiche ed ospedaliere <b>A) se c'è stato ricovero, day hospital o intervento chirurgico ambulatoriale:</b> - accertamenti diagnostici (compresi gli onorari medici) effettuati nei 45 giorni precedenti al ricovero, al day hospital o alla data dell'intervento chirurgico ambulatoriale;	€ 5.000,00	

<ul style="list-style-type: none"> <li>- onorari del chirurgo e di ogni altro componente l'équipe operatoria, diritti di sala operatoria e materiali di intervento compresi gli apparecchi terapeutici, protesici e le endoprotesi applicate durante l'intervento;</li> <li>- rette di degenza;</li> <li>- assistenza medica e infermieristica, cure, trattamenti fisioterapici rieducativi, medicinali ed esami somministrati o praticati durante il ricovero;</li> <li>- esami, acquisto di medicinali, prestazioni mediche, chirurgiche e infermieristiche, trattamenti fisioterapici o rieducativi, cure termali (escluse in ogni caso le spese di natura alberghiera) effettuati nei novanta giorni successivi alla cessazione del ricovero, o del day hospital, o alla data di intervento chirurgico ambulatoriale.</li> <li>- tickets relativi alle prestazioni che precedono.</li> </ul>	<p>€ 1.500,00</p>	<p>“operanti per i punti B-C” 20% della spesa documentata con il minimo di € 100,00 per sinistro e previa presentazione del certificato del presidio ospedaliero di Pronto Soccorso che accerta l'infortunio</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>●limiti per trattamenti fisioterapici, rieducativi e cure termali</li> </ul> <p><b>B) se non c'è stato ricovero, day hospital o intervento chirurgico ambulatoriale</b></p>	<p>€ 2.500,00</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- gli accertamenti diagnostici, le radioscopie, le radiografie, gli esami di laboratorio, l'acquisto di medicinali, le prestazioni mediche, chirurgiche e infermieristiche, i trattamenti fisioterapici o rieducativi (con esclusione della massoterapia) effettuati nei giorni successivi all'infortunio</li> </ul>	<p>€ 1.500,00</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>●limiti per trattamenti fisioterapici, rieducativi e cure termali</li> </ul>	<p>€ 1.500,00</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>●il rimborso spese di cura delle seguenti prestazioni verrà effettuato solo previa presentazione di prescrizione medico specialistica: laserterapia; magnetoterapia; T.A.C.; risonanza magnetica; artroscopia.</li> </ul>	<p>€ 1.500,00</p>	
<p><b>C) Cure e protesi dentarie da infortunio</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●cure odontoiatriche, odontostomatologiche e ortodontiche, protesi dentarie (escluse le rotture o i danneggiamenti di protesi preesistenti)</li> </ul>	<p>€ 1.500,00</p>	
<p><b>per ogni Associato e Volontario</b> diaria da immobilizzo</p>	<p>€ 30,00</p>	
<p><b>per ogni Associato e Volontario</b> tutela della disabilità</p>		<p><b>compresa</b></p>
<p><b>per ogni Volontario</b> diaria ricovero per malattia</p>	<p>€ 40,00</p>	

<b>- Responsabilità Civile Generale</b>		
<p>L'assicurazione risponde delle somme che l'Assicurato sia tenuto a pagare, quale civilmente responsabile ai sensi di legge, a titolo di risarcimento (capitale, interessi e spese), per danni involontariamente causati a terzi per morte, per lesioni personali e per danneggiamenti a cose, in conseguenza dello svolgimento dell'attività dichiarata e previste dallo statuto dell'Ente, purché svolta direttamente dal Contraente, dagli addetti e/o dalle altre persone assicurate. L'assicurazione vale anche per la responsabilità civile che possa derivare all'assicurato da fatto doloso di persone delle quali deve rispondere. È compresa la responsabilità civile personale, per danni involontariamente causati a terzi, escluso l'Assicurato, nello svolgimento delle loro mansioni, compresi eventuali incarichi ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche e/o integrazioni, dagli Addetti e dai seguenti Assicurati per i quali risulta indicata la copertura nella scheda di polizza: associati, volontari. Nei loro confronti la Società rinuncia pertanto ad esercitare il diritto di rivalsa. Sono assicurati e coperti i danni cagionati a terzi durante l'espletamento delle Attività accessorie rispetto alle attività assicurate dichiarate in polizza, svolte in conformità dello Statuto e nel rispetto delle norme e dei regolamenti di legge che le disciplinano e che non siano espressamente escluse dalle condizioni di polizza. La copertura è valida se in ciascun esercizio i ricavi dell'Attività accessoria non superano il 10% delle entrate complessive dell'Ente/Impresa Sociale. Sono terzi: I singoli volontari e associati tra loro per il caso di morte o lesioni personali - rispetto al Contraente.</p>		
<b>Massimali</b>	<b>Responsabilità Civile verso Terzi</b>	<b>Responsabilità Civile verso Dipendenti</b>
per ogni sinistro	<b>€ 3.000.000,00</b>	<b>€ 3.000.000,00</b>
limite per persona deceduta o ferita	<b>€ 3.000.000,00</b>	<b>€ 3.000.000,00</b>
limite per danni a cose	<b>€ 3.000.000,00</b>	

<b>- Tutela Legale- Polizza</b>		
<p>La garanzia viene prestata per le spese legali, peritali, di giustizia, processuali e di indagine non ripetibili dalla controparte, che servano agli Assicurati per la difesa dei propri interessi, nei casi assicurativi: danni subiti, delitti colposi e contravvenzioni, delitti dolosi, danni causati.</p>		
<b>Massimali</b>	<b>Tutela Legale</b>	<b>Nei limiti del massimale</b>
<p>SI GARANTISCONO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- compensi dell'avvocato per la trattazione stragiudiziale e giudiziale della vertenza;</li> <li>- compensi dell'avvocato per la querela o la denuncia solo se, a seguito di questa, la controparte è rinviata a giudizio in sede penale;</li> <li>- compensi dell'avvocato domiciliatario, se indicato da D.A.S.;</li> <li>- spese di soccombenza poste a carico dell'assicurato - spese di esecuzione forzata fino a due casi per sinistro - spese dell'organismo di mediazione, quando la mediazione è obbligatoria - spese per l'arbitrato, sia dell'avvocato difensore che degli arbitri;</li> <li>- compensi dei periti;</li> <li>- spese di giustizia; - spese di investigazione difensiva nel procedimento penale.</li> </ul> <p>Le spese legali sono coperte per l'intervento di un solo avvocato per ogni grado di giudizio.</p> <p>L'Assicurato è tenuto ad assumere a proprio carico gli oneri fiscali, le imposte, le tasse e tutti gli altri oneri stabiliti per legge, relativi al sinistro, al premio e/o alla polizza.</p>	<b>€ 20.000,00</b>	<p>per singolo caso</p> <p>senza limite per anno assicurativo</p>

**Per informazioni e denunce di sinistri, rivolgetevi a:**

**FOIS ASSICURAZIONI S.a.s.** sede legale e uffici: Via Tolomeo Gallio, 10 - 22100 COMO (Italia)



**(+39) 031/273.232 (4 l. r. a.)**



(email informazioni)

**info@assicurazionifois.it**

(email sinistri)

**sinistri@assicurazionifois.it**