

COD.AG. 749	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA CAES CONSORZIO ASSICURATIVO	NUMERO POLIZZA 7495800109161	SOSTITUISCE POLIZZA N 7495800108522
----------------	---------	-----	------	--	---------------------------------	--

Allegato COVID19 (CO19)

Tutela Multirischi per il Volontariato

Integrazioni alle condizioni di assicurazione

Ad integrazione di quanto previsto dalle Condizioni di Assicurazione, si precisa che:

Decesso:

La copertura assicurativa deve ritenersi operante anche in caso di decesso dovuto a contagio da Covid-19 (COronaVirus Disease 19).

In tale caso, sarà liquidato l'importo di € 25.000,00, indipendentemente dalla somma assicurata prevista in polizza per la garanzia infortuni per il caso morte.

Diaria da ricovero:

Qualora il ricovero sia dovuto a contagio da Covid-19, per la relativa garanzia per **Diaria da ricovero per malattia**, la carenza di cui all'Art. 12.1 si intende abrogata e la liquidazione della diaria giornaliera sarà effettuata con le modalità e nei limiti temporali indicati all'Art. 9.8.

Come viene liquidato il sinistro

Fermo quanto già previsto dalle condizioni di polizza, la liquidazione del sinistro sarà effettuata con la seguente modalità:

Decesso

La liquidazione della somma assicurata sarà effettuata a favore degli eredi legittimi e testamentari previa presentazione di:

- certificato di decesso.
- documentazione attestante l'infezione da Covid-19 diagnosticata a seguito di tampone e/o di altri strumenti e protocolli medici ufficialmente riconosciuti in Italia.
- dichiarazione dell'Associazione attestante che il contagio è avvenuto durante l'opera di volontariato e/o comunque che il volontario ha preso parte ad attività di volontariato legate all'emergenza Covid-19.

Diaria da ricovero

La liquidazione della somma assicurata sarà effettuata a favore del volontario previa presentazione di:

- certificazione medico/sanitaria sulla causa e durata del ricovero.
- dichiarazione dell'Associazione attestante che il contagio è avvenuto durante l'opera di volontariato e/o comunque che il volontario ha preso parte ad attività di volontariato legate all'emergenza Covid-19.

Validità della copertura

Le presenti condizioni si applicano durante il periodo di validità dell'attuale polizza e scadono automaticamente

COD.AG. 749	ABI/CAB	SUB	PROD	AGENZIA CAES CONSORZIO ASSICURATIVO	NUMERO POLIZZA 7495800109161	SOSTITUISCE POLIZZA N 7495800108522
----------------	---------	-----	------	--	---------------------------------	--

il 30 giugno 2020 senza obblighi di disdetta tra le parti.

Fermo e invariato il resto.

Allegato di precisazione Terzo Settore (3TPR)

Il prodotto TUTELA MULTIRISCHI PER IL VOLONTARIATO risponde agli obblighi assicurativi previsti dal Codice del Terzo Settore (D. Lgs. 117/17).

A precisazione di quanto indicato nel frontespizio di polizza, si intende prevista in copertura anche la Sezione Malattia con le seguenti garanzie:

- Rimborso spese mediche (il capitale assicurato corrisponde a quello indicato sulla stessa garanzia per la Sezione Infortuni)
- Indennità da ricovero (il capitale assicurato corrisponde a quello indicato sulla stessa garanzia per la Sezione Infortuni)

Fermo il resto.

IL CONTRAENTE

ASSIMOCO S.p.A.



Lo spazio sottostante è stato lasciato volutamente in bianco. Pertanto qualsiasi dichiarazione riportata sullo stesso è da intendersi nulla e senza effetto.