

# Assicurazione per indennità da Sindromi influenzali di natura pandemica

Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni (DIP aggiuntivo Danni)

Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A.



Prodotto: Protezione Vaccini

Data di realizzazione 04/2021

Questo documento contiene informazioni aggiuntive e complementari rispetto a quelle contenute nel documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni (DIP Danni), per aiutare il potenziale contraente a capire più nel dettaglio le caratteristiche del prodotto, gli obblighi contrattuali e la situazione patrimoniale di Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A.

Il contraente deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima di sottoscrivere il contratto.

## Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A.

Sede legale: via A. Lazzari 5, 30174 Venezia – Mestre (VE)

tel. +39 041 2518798

sito internet: [www.intesasanpaolorbmsalute.com](http://www.intesasanpaolorbmsalute.com);

e-mail: [info@intesasanpaolorbmsalute.com](mailto:info@intesasanpaolorbmsalute.com); pec: [comunicazioni@pec.intesasanpaolorbmsalute.com](mailto:comunicazioni@pec.intesasanpaolorbmsalute.com)

Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con provvedimento ISVAP n. 2556.

Soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A., iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione con il numero 1.00161 appartenente al Gruppo Assicurativo Intesa Sanpaolo Vita, iscritto all'albo dei Gruppi Assicurativi al n. 28.

## Dati patrimoniali al 31 dicembre 2019

**Patrimonio netto:** 306.026.694,00 euro, di cui capitale sociale 160.000.000,00 euro.

**Totale delle riserve patrimoniali:** 100.873.413,00 euro.

I dati patrimoniali (patrimonio netto, capitale sociale, riserve e indice di solvibilità) sono aggiornati annualmente a seguito dell'approvazione del bilancio. Possono essere consultati sul sito [www.intesasanpaolorbmsalute.com](http://www.intesasanpaolorbmsalute.com) (sezione Informazioni Societarie).

Risultati della valutazione del profilo di rischio di Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A.:

- Solvency Capital Requirement (SCR) = 184.707.420 euro
- Requisito Patrimoniale Minimo (MCR) = 46.176.855 euro
- Fondi propri ammissibili a copertura dell'SCR = 322.795.948 euro
- Fondi propri ammissibili a copertura dell'MCR = 321.320.852 euro
- Indice di solvibilità (solvency ratio): 175% (185% al netto dell'add on di capitale).

Al contratto si applica la legge italiana.



## Che cosa è assicurato?

Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP; l'impegno di Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A. è rapportato alle somme assicurate concordate con il contraente.



## Che cosa NON è assicurato?

### Rischi esclusi

Sono esclusi dall'assicurazione:

- 1) vaccini che prima della somministrazione non abbiano ottenuto l'autorizzazione definitiva da parte dell'autorità italiana competente
- 2) vaccini che non siano stati somministrati in conformità con quanto disposto dalle linee guida previste dall'autorità italiana competente
- 3) vaccini che non siano stati prodotti o trasportati in conformità con quanto disposto dall'autorità italiana competente, inclusi errori o sabotaggi





## Ci sono limiti di copertura?


Il Contraente/Assicurato deve comunicare per iscritto a Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A. se stipula o ha stipulato altre assicurazioni per lo stesso rischio; in caso di sinistro, l'Assicurato deve avvisare tutti gli assicuratori indicando a ciascuno il nome degli altri (Art. 1910 del Codice civile.). Vale anche se lo stesso rischio è coperto da contratti con Enti, Casse, Fondi integrativi sanitari. Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A. rinuncia ad avvalersi del diritto di regresso.

Di seguito le somme assicurate per le diverse opzioni.

	<b>TIPO di COPERTURA</b>	<b>OGGETTO</b>
<b>OPZIONE 1</b>	Diaria in caso di Reazione Avversa al vaccino non comportante Ricovero presso un Istituto di Cura	Diaria giornaliera di 30 euro per ciascun giorno di Reazione Avversa documentata successivo al quarto, fino a un massimo 15 giorni (in decorrenza di copertura assicurativa), nel caso di Reazione Avversa alla Vaccinazione entro 30 giorni dall'effettuazione della Stessa (inoculazione dell'unica dose, in caso di vaccino monodose, o di una di quelle previste, nel caso di Vaccino che ne preveda più di una) di gravità tale da impedire lo svolgimento della normale attività quotidiana e lavorativa, e non comportante il ricovero presso un Istituto di Cura.
	Diaria in caso di Reazione Avversa al vaccino comportante Ricovero presso un Istituto di Cura	Diaria giornaliera di 130 euro per ciascun giorno di Reazione Avversa documentata successivo al secondo, fino a un massimo 30 giorni (in decorrenza di copertura assicurativa), nel caso di Reazione Avversa alla Vaccinazione entro 30 giorni dall'effettuazione della stessa (inoculazione dell'unica dose, in caso di vaccino monodose, o di una di quelle previste, nel caso di Vaccino che ne preveda più di una), e comportante il ricovero presso un Istituto di Cura.
<b>OPZIONE 2</b>	Diaria in caso di Reazione Avversa al vaccino non comportante Ricovero presso un Istituto di Cura	Diaria giornaliera di 50 euro per ciascun giorno di Reazione Avversa documentata successivo al quarto, fino a un massimo 15 giorni (in decorrenza di copertura assicurativa), nel caso di Reazione Vaccinazione entro 30 giorni dall'effettuazione della stessa (inoculazione dell'unica dose, in caso di vaccino monodose, o di una di quelle previste, nel caso di Vaccino che ne preveda più di una) di gravità tale da impedire lo svolgimento della normale attività quotidiana e lavorativa, e non comportante il ricovero presso un Istituto di Cura.
	Diaria in caso di Reazione Avversa al vaccino comportante Ricovero presso un Istituto di Cura	Diaria giornaliera di 150 euro per ciascun giorno di Reazione Avversa documentata successivo al secondo, fino a un massimo 30 giorni (in decorrenza di copertura assicurativa), nel caso di Reazione Avversa alla Vaccinazione entro 30 giorni dall'effettuazione della stessa (inoculazione dell'unica dose, in caso di vaccino monodose, o di una di quelle previste, nel caso di Vaccino che ne preveda più di una), e comportante il ricovero presso un Istituto di Cura.
	Diaria/Indennità per ricovero da contagio Covid-19 per i già vaccinati	Diaria giornaliera di 150 euro per ciascun giorno di degenza, fino a un massimo 15 giorni (in decorrenza di copertura assicurativa), nel caso di manifestazioni patologiche del CoViD-19 che comportino obiettivamente e documentata da un sanitario abilitato all'esercizio della professione medica in Italia, di ricorrere a un ricovero presso un Istituto di Cura entro 90 giorni dall'effettuazione della Vaccinazione stessa (inoculazione dell'unica dose, in caso di vaccino monodose, o di una di quelle previste, nel caso di Vaccino che ne preveda più di una) Indennità giornaliera di 2.000 euro, in luogo della diaria, nel caso di ricovero in Terapia Intensiva, ridotta a 1.200 euro nel caso di Ricovero in terapia Sub-Intensiva

 <b>Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?</b>	
<b>Cosa fare in caso di sinistro?</b>	<b>Denuncia di sinistro:</b> l'Assicurato o i suoi aventi diritto devono denunciare il sinistro a Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A. appena possono, per iscritto o tramite web (area riservata/app mobile). Con le stesse modalità potrà essere trasmessa la richiesta di indennizzo.
	<b>Assistenza diretta/in convenzione:</b> non prevista.
	<b>Gestione da parte di altre imprese:</b> non prevista.
	<b>Prescrizione:</b> il diritto al pagamento delle rate di premio si prescrive in 1 anno dalle singole scadenze (Art. 2952 del Codice civile). Gli altri diritti derivanti dal contratto di assicurazione si prescrivono in 2 anni dal giorno del sinistro.
<b>Dichiarazioni inesatte o reticenti</b>	Il Contraente e l'Assicurato devono rilasciare dichiarazioni precise, complete e non reticenti; se non lo fanno, possono perdere del tutto o in parte il diritto all'indennizzo e può cessare l'assicurazione (Articoli 1892, 1893 e 1894 del Codice civile). L'Assicurato deve comunicare a Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A. ogni aggravamento e diminuzione del rischio.
<b>Obblighi dell'impresa</b>	Intesa Sanpaolo RBM Salute si impegna a mettere in pagamento l'indennizzo (da intendersi come conclusione della pratica e non di accredito) all'Assicurato entro 20 giorni di calendario dalla ricezione della richiesta completa di tutta la documentazione giustificativa medica necessaria.

 <b>Quando e come devo pagare?</b>	
<b>Premio</b>	Il premio è sempre determinato per periodi di assicurazione di un anno. Il premio deve essere pagato in anticipo, come riportato sul certificato di polizza. Le somme assicurate e i premi non sono indicizzati. Il premio comprende l'imposta. Il premio è versato dal Contraente a Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A. con bonifico bancario.
<b>Rimborso</b>	Non è previsto il rimborso del premio perché, se in corso d'anno si perdono i requisiti per beneficiare della copertura assicurativa, le garanzie operano fino alla prima scadenza utile.

 <b>Quando comincia la copertura e quando finisce?</b>	
<b>Durata</b>	Il contratto di assicurazione ha durata fino al 31.12.2021 e ha effetto dalle ore 00:00 del giorno indicato nel certificato di polizza se il premio o la prima rata di premio sono stati pagati; altrimenti dalle ore 00:00 del giorno dopo il pagamento. La polizza non prevede periodi di carenza (nei quali la copertura non è attiva).
<b>Sospensione</b>	Se il Contraente non paga i premi o le rate di premio successive, l'assicurazione è sospesa dalle ore 24:00 del 15° giorno dopo quello della scadenza e riprende dalle ore 00:00 del giorno successivo al pagamento. Le successive scadenze devono comunque essere rispettate (Art. 1901 del Codice civile). Scaduti i termini, con raccomandata Intesa Sanpaolo RBM Salute può sciogliere il contratto e ha comunque diritto a esigere i premi scaduti.



## Come posso disdire la polizza?

<b>Ripensamento dopo la stipulazione</b>	Dopo la stipula il Contraente non può recedere.
<b>Risoluzione</b>	Non sono previsti casi, oltre quelli previsti dalla legge, in cui il Contraente ha diritto di risolvere il contratto.



## A chi è rivolto questo prodotto?

Le persone giuridiche con sede in Italia che manifestino la volontà di assicurare intere categorie omogenee di persone per il tramite di un Fondo Sanitario iscritto alla relativa anagrafe tenuta presso il Ministero della Salute



## Quali costi devo sostenere?

Non sono previsti costi aggiuntivi a carico del Contraente.

## COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?

<b>All'impresa assicuratrice</b>	<p>I reclami sul contratto o un servizio assicurativo devono essere scritti e inviati all'Ufficio Reclami di Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A. a scelta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- compilando on line il modulo <a href="https://www.intesasanpaolorbmsalute.com/reclami.html">https://www.intesasanpaolorbmsalute.com/reclami.html</a></li> <li>- per posta, ordinaria o raccomandata: Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A. – Ufficio Reclami - Sede Legale – Via A. Lazzari 5, 30174 Venezia – Mestre (VE)</li> <li>- per fax: 0110932609</li> <li>- per mail: <a href="mailto:reclami@intesasanpaolorbmsalute.com">reclami@intesasanpaolorbmsalute.com</a></li> <li>- a mezzo pec: <a href="mailto:reclami@pec.intesasanpaolorbmsalute.com">reclami@pec.intesasanpaolorbmsalute.com</a></li> </ul> <p>Se non si usa il modulo on line, per ricevere una risposta chiara e completa è necessario indicare nel reclamo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nome, cognome, domicilio e data di nascita dell'Assicurato</li> <li>- nome, cognome, domicilio di chi propone il reclamo, se diverso dall'Assicurato (es. associazione consumatori, legale, familiare, etc.), con delega firmata dall'Assicurato e copia del relativo documento d'identità</li> <li>- numero di pratica</li> <li>- esposizione sintetica e completa dei fatti e delle ragioni del reclamo.</li> </ul> <p>Non sono considerati reclami le richieste di informazioni o di chiarimenti, di risarcimento danni o di esecuzione del contratto.</p> <p>Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A. risponde al reclamo entro 45 giorni dalla data di ricezione.</p>
<b>All'IVASS</b>	In caso di esito insoddisfacente o risposta tardiva, è possibile rivolgersi all'IVASS, via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax 06.42133206, pec: <a href="mailto:ivass@pec.ivass.it">ivass@pec.ivass.it</a> . Info su: <a href="http://www.ivass.it">www.ivass.it</a>
<b>PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:</b>	
<b>Mediazione</b>	<p>Con l'assistenza necessaria di un avvocato, puoi interpellare un Organismo di Mediazione da scegliere tra quelli elencati nell'apposito registro tenuto presso il Ministero della Giustizia, consultabile sul sito <a href="http://www.giustizia.it">www.giustizia.it</a>. (Legge 9/8/2013, n. 98) al fine di raggiungere un accordo tra le parti.</p> <p>Il tentativo di mediazione costituisce condizione per poter procedere con una causa civile.</p> <p>La richiesta di mediazione può essere inviata a:</p>

	<p>Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A.          Ufficio Reclami          Via A. Lazzari 5, 30174 Venezia – Mestre (VE)</p> <p>oppure all'indirizzo mail: <a href="mailto:reclami@pec.intesasanpaolorbmsalute.com">reclami@pec.intesasanpaolorbmsalute.com</a>.</p>
<b>Negoziazione assistita</b>	<p>Tramite richiesta del proprio avvocato a Intesa Sanpaolo RBM Salute S.p.A.</p> <p>La negoziazione assistita è facoltativa e non costituisce condizione di procedibilità per poter agire giudizialmente.</p>
<b>Altri sistemi alternativi di risoluzione delle controversie</b>	<p>Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'IVASS direttamente o al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET o dalla normativa applicabile.</p>

**PER QUESTO CONTRATTO L'IMPRESA DISPONE DI UN'AREA INTERNET RISERVATA AL CONTRAENTE (c.d. HOME INSURANCE), PERTANTO DOPO LA SOTTOSCRIZIONE POTRAI CONSULTARE TALE AREA E UTILIZZARLA PER GESTIRE TELEMATICAMENTE IL CONTRATTO MEDESIMO.**