

BOTTICINO RUGBY UNION

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA



Ai Tesserati della A.S.D.
BOTTICINO RUGBY UNION

Oggetto : **Condizioni assicurative**

La Società BOTTICINO RUGBY UNION informa i propri Tesserati delle garanzie attive nella Polizza Infortuni stipulata con la compagnia Helvetia.

I Tesserati a titolo esemplificativo ma non limitativo sono gli atleti, i giocatori, gli accompagnatori, i collaboratori, gli iscritti e/o facenti parte dell'Associazione/federazione sportiva nonché i presidenti, i consiglieri e gli organi dirigenti e tutto il personale addetto.

• **GARANZIE e MASSIMALI in sintesi :**

€ 30.000,00	morte
€ 60.000,00	invalidità permanente (franchigia assoluta del 3%)
€ 5.000,00	spese ricovero per infortunio (ovvero rimborso spese mediche con o senza ricovero)
€ 50,00	diaria giornaliera da ricovero per infortunio/apparecchio gessato (durata massima di 30 giorni)

Per l'apertura del sinistro è **necessario l'accesso in Pronto Soccorso** a seguito dell'infortunio e per la corretta gestione della pratica si prega di inviare progressivamente la documentazione aggiornata a segreteria@botticinorugbyunion.it.

Di seguito si indica iter e documentazione necessaria per l'istruttoria della pratica che l'INFORTUNATO e/o suo genitore esercente, dovrà inviare alla Segreteria (che inoltrerà all'Assicurazione) sino a conseguita guarigione, **RAMMENTANDO COMUNQUE CHE LA TRATTATIVA DI DEFINIZIONE DOVRA' AVVENIRE DIRATTAMENTE TRA INFORTUNATO/GENITORE ESERCENTE e il LIQUIDATOR* :**

- 1) **Accesso PRONTO SOCCORSO**
- 2) Copia certificazione medica attestante il decorso della prognosi clinica sino ad avvenuta guarigione (continuativa)
- 3) Copia certificato di rimozione apparecchio immobilizzante (qualora applicato dal P.S.)
- 4) Copia prescrizione medica resa dallo specialista o dal medico curante per accertamenti diagnostici (TAC, RSM, Ecografie, ecc)

BOTTICINO RUGBY UNION

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA



- 5) Referti medici a seguito di accertamenti diagnostici e/o visite specialistiche.
- 6) Copia certificato medico di GUARIGIONE con l'indicazione "Guarito con postumi invalidanti da verificare in sede medico-legale" o "guarito senza postumi invalidanti".
- 7) Ricevute fiscali in originali relative alle spese sostenute (previste dalle condizioni di polizza)
- 8) Copia carte di identità e codice fiscale dell'infortunato (qualora maggiorenne) o del genitore esercente (qualora minorenni).
- 9) Coordinate bancarie complete di codice iban dell'infortunato (qualora maggiorenne) o del genitore esercente (qualora minorenni),
- 10) Lettera di richiesta archiviazione della posizione solo nel caso di assenza di spese mediche ,invalidità permanente e/o apparecchio gessato ecc.