

### POLIZZA OFFERTA DALL'AGENZIA

Grazie per aver scelto IMA Italia Assistance S.p.A. per l'acquisto della tua assicurazione viaggio singolo I4T medico bagaglio annullamento su <a href="www.i4t.it">www.i4t.it</a>

Questo è il tuo Certificato di Assicurazione. Ti consigliamo di stampare questo documento e portarlo sempre con te.

### **Buon viaggio!**

#### **CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE**

Numero di Certificato di Assicurazione	22000U78		
Contraente:	REPORTER LIVE SRL VIA MAZZINI 40	0211360 52027	0510 SAN GIOVANNI VAL <b>®⊅</b> ABNO
Assicurato/i:	BALDI VALENTINA BETTACCINI LUCA		
Data di emissione:	13/04/2022		
Data di inizio viaggio/copertura assicurativa:	12/08/2022		
Data di fine viaggio/copertura assicurativa:	31/08/2022		
Assicurazione Viaggio:	Platino MBA ed. 08/20		
Livello delle coperture:	Тор		

# Nota: included covid 19 and pandemic coverage

## Servizio di assistenza h24 - 7/7

Per ottenere una prestazione di assistenza, l'Assicurato dovrà prendere contatto con la Struttura Organizzativa telefonando al numero:

#### +39 0224128523

Qualora l'Assicurato fosse nell'impossibilità di contattare telefonicamente la Struttura Organizzativa, potrà inviare un fax al n. +39 0224128245 o un telegramma indirizzato a: IMA Italia Assistance S.p.A. – Piazza Indro Montanelli 20 – 20099 Sesto San Giovanni (MI).

#### Denuncia Sinistri:

A seguito di un sinistro diverso da quelli per i quali è richiesto il contatto con la Struttura Organizzativa, l'Assicurato può utilizzare uno dei seguenti riferimenti:

- portale sinistri all'indirizzo: sinistri.i4t.it; in alternativa
- via mail all'indirizzo <u>sinistri@i4t.it</u> allegando i documenti in formato PDF; in alternativa
- in originale con raccomandata AR indirizzata a: I.T. Srl, Corso Regina Margherita, 29 20124, TORINO; Tel. 011.812.50.25 Fax 011.817.45.50

IMA ITALIA ASSISTANCE S.p.A.

Piazza Indro Montanelli, 20 20099 Sesto San Giovanni (MI) Tel. +39 02 24861391 Fax +39 02 26223973 assistance@imaitalia.it www.imaitalia.it





# TABELLA RIEPILOGATIVA DELLE GARANZIE APPLICABILI IN RELAZIONE AL LIVELLO DI COPERTURA SELEZIONATO

	Viaggio singolo della durata massima di 100 giorni.	MASSIMALI	MASSIMALI	MASSIMALI	FRANCHIGIE
	Viaggio singolo della dallata massima el 222 giornia	Livello di copertura	Livello di copertura	Livello di copertura	
Sezione	Garanzie di assicurazione / Prestazioni	IAT MBA Top	I4T MBA Safe	I4T MBA Smart	
Α	Assistenza in viaggio	Inclusa	Inclusa	Inclusa	NO Franchigia
	Consulenza medica telefonica	Illimitato	Illimitato	Illimitato	
	Invio medicinali	Illimitato	Illimitato	Illimitato Illimitato	
	Trasporto sanitario Rientro sanitario	Illimitato	Illimitato	Illimitato	
	Rientro del convalescente	Illimitato	Illimitato	Illimitato	
	Rientro familiari / compagno di viaggio	€ 1.500,00	€ 1.500,00	€ 1.500,00	
	Viaggio di un famigliare: costo viaggio	€ 800,00	€ 800,00	€ 800,00	
	Viaggio di un famigliare: soggiorno	10gg per 80€/gg.	10gg per 80€/gg.	10gg per 80€/gg.	
	Rientro anticipato dell'assicurato	€ 5.000,00	5.000,00 €	5.000,00 €	
	Prolungamento soggiorno	fino a 6gg; max 120€/gg	fino a 6gg; max 120€/gg	fino a 6gg; max 120€/gg	
	Segnalazione di un legale	Inclusa	Inclusa	Inclusa	
	Anticipo spese difesa	€ 2.500,00	2.500,00 €	€ 2.500,00	
	Eventuale cauzione penale	€ 15.000,00	15.000,00 €	€ 15.000,00	
	Interprete a disposizione	€ 1.500,00	1.500,00 €	€ 1.500,00	
	Anticipo spese prima necessità	€ 5.000,00	5.000,00 €	€ 5.000,00	
	Trasmissione messaggi urgenti	Illimitato	Illimitato	Illimitato	
	Rimpatrio salma	Illimitato	Illimitato	Illimitato	
	Rimborso spese telefoniche	€ 150,00	€ 150,00	€ 150,00	
	A transfer of the lands	Tool use	Inclusa	Inclusa	NO Franchigia
В	Assistenza famigliari a casa	Inclusa		Illimitato	No Francingia
	Consulto medico	Illimitato	Illimitato	Illimitato	
	Invio di medicinali urgenti	Illimitato			
	Invio di un medico	Illimitato	Illimitato	Illimitato	
	Assistenza infermieristica domiciliare	€ 500,00	€ 500,00	€ 500,00	
С	Assistenza abitazione (in Italia) per la durata del viaggio	Inclusa	Inclusa	Inclusa	NO Franchigia
	Fabbro	€ 150,00	€ 150,00	€ 150,00	
	Guardia giurata	10 ore	10 ore	10 ore	
	Idraulico	€ 150,00	€ 150,00	€ 150,00	
	Elettricista	€ 150,00	€ 150,00	€ 150,00	
D	Assistenza veicolo	Inclusa	Esclusa	Esclusa	NO Franchigia
U	Spese di traino	€ 250,00			
	Spese di pernottamento o noleggio di un'auto sostitutiva	€ 250,00			
					The rest conference of the support specific
E	Spese Mediche in Viaggio Incluse MALATTIE PREESISTENTI	Inclusa	Inclusa	Inclusa	
	Mondo intero compreso USA/Canada	€ 5.000.000,00	€ 5.000.000,00	€ 5.000.000,00	
	Mondo intero esclusoUSA/Canada	€ 2.000.000,00	€ 2.000.000,00	€ 2.000.000,00	
	Europa	€ 1.000.000,00	€ 1.000.000,00	€ 1.000.000,00	€ 50,00
	Italia	€ 3.000,00	€ 2.000,00	€ 1.000,00	
	Sottolimite: Spese mediche e farmaceutiche	€ 3.000,00	€ 2.000,00	€ 1.000,00	
	Sottolimite: Spese per cure al rientro	€ 500,00	€ 300,00	€ 300,00	
	Sottolimite: Spese odontoiatriche urgenti	€ 500,00	€ 300,00	€ 150,00	
-	[nii-	Inclusa	Inclusa	Inclusa	
F	Bagaglio	€ 1.500,00	€ 1.000,00	€ 750,00	
	Danni da smarrimento e danneggiamento				650.00
	Sottolimite: Spese di prima necesità (ritardo oltre 8 ore)	€ 300,00	€ 200,00	€ 150,00	€ 50,00
	Sottolimite: Rifacimento documenti	€ 300,00	€ 200,00	€ 200,00	
	Sottolimite: Limite singolo oggetto	€ 200,00	€ 200,00	€ 200,00	

IMA ITALIA ASSISTANCE S.p.A.

Piazza Indro Montanelli, 20 20099 Sesto San Giovanni (MI) Tel. +39 02 24861391 Fax +39 02 26223973 assistance@imaitalia.it www.imaitalia.it





	Viaggio singolo della durata massima di 100 giorni.	MASSIMALI Livello di copertura	MASSIMALI Livello di copertura	MASSIMALI Livello di copertura	FRANCHIGIE
Sezione	Garanzie di assicurazione / Prestazioni	I4T MBA Top	I4T MBA Safe	14T MBA Smart	
G	Ritardata partenza (aereo, nave) superiore ad 8 ore	€100	€ 80	€ 50	NO Franchigia
Н	Rinuncia al viaggio per ritardata partenza oltre 18 ore	Inclusa	Esclusa	Esclusa	NO Franchigia
	Mondo intero compreso USA/Canada	€ 2.000,00 per persona / € 4.000,00 per evento			THO Transmigna
	Mondo intero escluso USA/Canada	€ 2.000,00 per persona / € 4.000,00 per evento			
	Europa	€ 1.000,00 per persona / € 2.000,00 per evento			
1	Perdita del volo/nave	Inclusa	Esclusa	Esclusa	NO Franchigia
	Mondo intero compreso USA/Canada	€ 300,00			Transmigra
	Mondo intero escluso USA/Canada	€ 200,00			
	Europa	€ 150,00			
J	Interruzione del viaggio	Inclusa	Esclusa	Esclusa	NO Franchigia
	Mondo intero compreso USA/Canada	€ 1.000,00 per persona / € 5.000,00 per evento			
	Mondo intero escluso USA/Canada	€ 750,00 per persona / € 2.000,00 per evento			
	Еигора	€ 500,00 per persona / € 2.000,00 per evento			
К	Annullamento viaggio	Inclusa	Inclusa	Inclusa	
	Massimale per Persona	€ 5.000,00	€ 3.000,00	€ 1.500,00	15% (minimo 100€), salvo casi di decesso e
	Massimale per Evento	€ 16.000,00	€ 10.000,00	CONTRACTOR AND THE PROPERTY OF	ricovero oltre 3 giorni
L	Annullamento per gravi eventi nel luogo di destinazione	Inclusa	Inclusa	Esclusa	
	Massimale per Persona	€ 5.000,00	€ 3.000,00		15% (minimo 100€)
	Massimale per Evento	€ 16.000,00	€ 10.000,00		
М	Annullamento per insolvenza della compagnia aerea, treno o nave	Inclusa	Inclusa	Inclusa	NO Franchigia
	Per persona	€ 2.500,00	€ 1.500,00	€ 750,00	
	Massimale per Evento	€ 8.000,00	€ 5.000,00	€ 3.000,00	

UFFICIO DEL

UFFICIO DEL REGISTRO MONZA

MONZA MONZA



#### Dichiarazioni relative alla documentazione contrattuale

Il Contraente dichiara di aver ricevuto e letto, prima della adesione alla presente Polizza, il Set informativo e l'Allegato 4 relativo al prodotto Viaggio Singolo, ed. 08/2020, predisposto da IMA Italia Assistance S.p.A.  Il Contraente si impegna altresì a far conoscere la summenzionata documentazione agli eventuali altri Assicurati che non potranno opporre la non conoscenza dello stesso.
Il Contraente
Il Contraente dichiara di accettare le Condizioni di Assicurazione.
Il Contraente
Il Contraente dichiara, inoltre, di approvare specificamente, ai sensi degli artt.1341 e 1342 cod.civ., I seguenti articoli contenuti nelle Condizioni di Assicurazione: Artt. 1.1 Premessa, 1.2 Inizio e termine delle Garanzie/Prestazioni, 1.3 Limite di età, 1.4 Estensione territoriale, 1.5 Periodo di Assicurazione e operatività della Polizza, 1.6 Pagamento del Premio, 1.7 Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio, 1.8 Modifiche dell'Assicurazione, 1.10 Limitazioni di responsabilità, 1.11 Esclusione di compensazioni alternative, 1.12 Limiti di sottoscrizione, 1.13 Altre Assicurazioni, 1.14 Segreto professionale, 1.16 Persone non assicurabili, 1.20 Recesso in caso di sinistro, 1.21 Diritto di recesso recesso (valido per le sole polizze stipulate per i contratti a distanza), 1.22 Esclusioni valide per tutte le Garanzie e Prestazioni.
Il Contraente
Protezione dei dati personali – Informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679
Il Contraente, letta l'Informativa al trattamento dei dati personali:
<ul> <li>dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, esclusivamente per le finalità di gestione ed esecuzione della presente Polizza nonché per le finalità e secondo le modalità di cui alla predetta Informativa;</li> <li>dichiara di prestare specificamente il proprio consenso al trattamento di dati sanitari, qualora necessario ai fini della gestione ed esecuzione della presente Polizza e comunque esclusivamente nell'interesse del Contraente;</li> <li>dichiara di prestare specificamente il proprio consenso al trattamento di dati giudiziari, qualora necessario ai fini della gestione ed esecuzione della presente Polizza;</li> </ul>
<ul> <li>dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, esclusivamente per le finalità di gestione ed esecuzione della presente Polizza nonché per le finalità e secondo le modalità di cui alla predetta Informativa;</li> <li>dichiara di prestare specificamente il proprio consenso al trattamento di dati sanitari, qualora necessario ai fini della gestione ed esecuzione della presente Polizza e comunque esclusivamente nell'interesse del Contraente;</li> <li>dichiara di prestare specificamente il proprio consenso al trattamento di dati giudiziari, qualora necessario ai fini della gestione ed esecuzione della presente Polizza;</li> <li>dichiara di aver fatto leggere l'Informativa Privacy agli eventuali terzi i cui dati personali potranno essere trattati in adempimento di quanto previsto nella presente Polizza e di aver acquisito il loro consenso al trattamento ivi</li> </ul>
<ul> <li>dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, esclusivamente per le finalità di gestione ed esecuzione della presente Polizza nonché per le finalità e secondo le modalità di cui alla predetta Informativa;</li> <li>dichiara di prestare specificamente il proprio consenso al trattamento di dati sanitari, qualora necessario ai fini della gestione ed esecuzione della presente Polizza e comunque esclusivamente nell'interesse del Contraente;</li> <li>dichiara di prestare specificamente il proprio consenso al trattamento di dati giudiziari, qualora necessario ai fini della gestione ed esecuzione della presente Polizza;</li> <li>dichiara di aver fatto leggere l'Informativa Privacy agli eventuali terzi i cui dati personali potranno essere trattati in adempimento di quanto previsto nella presente Polizza e di aver acquisito il loro consenso al trattamento ivi descritto;</li> <li>dichiara che qualora il trattamento verta su dati riguardanti soggetti minorenni, il consenso viene prestato da chi</li> </ul>
<ul> <li>dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, esclusivamente per le finalità di gestione ed esecuzione della presente Polizza nonché per le finalità e secondo le modalità di cui alla predetta Informativa;</li> <li>dichiara di prestare specificamente il proprio consenso al trattamento di dati sanitari, qualora necessario ai fini della gestione ed esecuzione della presente Polizza e comunque esclusivamente nell'interesse del Contraente;</li> <li>dichiara di prestare specificamente il proprio consenso al trattamento di dati giudiziari, qualora necessario ai fini della gestione ed esecuzione della presente Polizza;</li> <li>dichiara di aver fatto leggere l'Informativa Privacy agli eventuali terzi i cui dati personali potranno essere trattati in adempimento di quanto previsto nella presente Polizza e di aver acquisito il loro consenso al trattamento ivi descritto;</li> <li>dichiara che qualora il trattamento verta su dati riguardanti soggetti minorenni, il consenso viene prestato da chi esercita validamente la potestà genitoriale;</li> <li>prende atto che i suoi dati sono conservati esclusivamente per la durata del rapporto assicurativo, fermi eventuali</li> </ul>
<ul> <li>dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, esclusivamente per le finalità di gestione ed esecuzione della presente Polizza nonché per le finalità e secondo le modalità di cui alla predetta Informativa;</li> <li>dichiara di prestare specificamente il proprio consenso al trattamento di dati sanitari, qualora necessario ai fini della gestione ed esecuzione della presente Polizza e comunque esclusivamente nell'interesse del Contraente;</li> <li>dichiara di prestare specificamente il proprio consenso al trattamento di dati giudiziari, qualora necessario ai fini della gestione ed esecuzione della presente Polizza;</li> <li>dichiara di aver fatto leggere l'Informativa Privacy agli eventuali terzi i cui dati personali potranno essere trattati in adempimento di quanto previsto nella presente Polizza e di aver acquisito il loro consenso al trattamento ivi descritto;</li> <li>dichiara che qualora il trattamento verta su dati riguardanti soggetti minorenni, il consenso viene prestato da chi esercita validamente la potestà genitoriale;</li> <li>prende atto che i suoi dati sono conservati esclusivamente per la durata del rapporto assicurativo, fermi eventuali termini di legge;</li> <li>prende atto della possibilità che i suoi dati vengano trasferiti fuori della UE in caso di un evento che si verifichi fuori</li> </ul>
<ul> <li>dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, esclusivamente per le finalità di gestione ed esecuzione della presente Polizza nonché per le finalità e secondo le modalità di cui alla predetta Informativa;</li> <li>dichiara di prestare specificamente il proprio consenso al trattamento di dati sanitari, qualora necessario ai fini della gestione ed esecuzione della presente Polizza e comunque esclusivamente nell'interesse del Contraente;</li> <li>dichiara di prestare specificamente il proprio consenso al trattamento di dati giudiziari, qualora necessario ai fini della gestione ed esecuzione della presente Polizza;</li> <li>dichiara di aver fatto leggere l'Informativa Privacy agli eventuali terzi i cui dati personali potranno essere trattati in adempimento di quanto previsto nella presente Polizza e di aver acquisito il loro consenso al trattamento ivi descritto;</li> <li>dichiara che qualora il trattamento verta su dati riguardanti soggetti minorenni, il consenso viene prestato da chi esercita validamente la potestà genitoriale;</li> <li>prende atto che i suoi dati sono conservati esclusivamente per la durata del rapporto assicurativo, fermi eventuali termini di legge;</li> </ul>

# **AVVERTENZA**

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla Prestazione/Garanzia.

Il premio è stato pagato. Il 13/04/2022

Sesto San Giovanni (Mi), 13/04/2022

IMA ITALIA ASSISTANCE S.p.A.

Piazza Indro Montanelli, 20 20099 Sesto San Giovanni (MI) Tel. +39 02 24861391 Fax +39 02 26223973 assistance@imaitalia.it www.imaitalia.it





Firma del Contraente	IMA Italia Assistance S.p.A. Il Direttore Generale

UFFICIO DEL REGISTRO MONZA

5/5

