

NOTIZIE SULLE ASSICURAZIONI 2005

PER INFORMAZIONI TEL. 06/68166222 FAX 06/68166236
E-MAIL assicura@agesci.it

AGESCI	CONTATTI: Piazza Pasquale Paoli 18 - 00186 Roma Gabriella Valdroni tel. 06/68166222 - fax 06/68166236 e-mail: assicura@agesci.it	
ARA	Attività e Rappresentanze Assicurative Via Brigata Liguria 105R/5 16121 Genova Giorgio Maggioncalda tel. 010/544371 - fax 010/5959498 e-mail: g.maggioncalda@arasrl.it	orari: dal Lunedì al Giovedì ore 8,30-12,30 14,30-18,15 Venerdì ore 8,30-13,00 14,00-17,30

Le polizze

 La modulistica da scaricare e inoltrare alla Segreteria Centrale si trova su:

www.agesci.org/Download/Vita_di_Gruppo/Assicurazioni/

INFORMAZIONI GENERALI

L'AGESCI ha stipulato una polizza Multirischi (infortuni e responsabilità civile verso terzi) che garantisce gli associati durante le loro attività svolte in ambito Agesci.

Per usufruire della copertura assicurativa è bene sapere che:

- I nuovi soci, censiti per l'anno scout 2004/2005, sono assicurati retroattivamente fin dal giorno 01 ottobre 2004 purché il censimento base di tutto il gruppo sia inviato entro il 15 gennaio 2005.
- Per la data d'invio dei censimenti fa fede la data della ricevuta della raccomandata (o – se consegnato a mano, del timbro di accettazione della segreteria – data di spedizione e-mail).

Se il censimento non viene inviato entro il **15/01/2005** i soci incorreranno in un periodo di sospensione della copertura ed i nuovi non saranno assicurati fino alle ore 24 del giorno di invio del censimento stesso. Quindi in caso di infortunio non ci si può avvalere della copertura assicurativa.

Per non avere periodi di “scopertura” assicurativa è sufficiente inviare i censimenti entro il 15/01/2005.

La Polizza Infortuni

L'infortunio è un evento generato da causa fortuita, violenta ed esterna che produce lesioni corporali obiettivamente constatabili che determinano la morte, un'invalidità permanente e la necessità di cure mediche. Tale evento deve verificarsi **durante le attività scout**. Sono compresi anche tutti gli spostamenti, comunque effettuati, per il tragitto “domicilio del socio – luogo attività” e viceversa.

La Polizza Responsabilità Civile verso Terzi (RCT)

La polizza RCT assicura tutti gli associati che operano nell'ambito AGESCI per eventuali richieste di risarcimento ai danni provocati a terzi. I soci Agesci sono considerati terzi tra loro.

È BENE SAPERE CHE:

Nel caso in cui un socio riceve una citazione dovrà contattare subito la Segreteria Centrale (06/68166222) per ricevere le istruzioni in merito.

Le spese del legale nominato dalla Compagnia sono a totale carico della Compagnia, le spese del legale nominato dall'infortunato sono a carico dell'infortunato, a meno che la Compagnia non decida, a sua discrezione e se comunicato per tempo, di assumerlo come proprio.

POLIZZA INFORTUNI

La polizza copre le attività svolte in ambito scout

✓ Sono escluse dalla copertura assicurativa le seguenti attività:

1. la pratica di paracadutismo;
2. le immersioni subacquee con uso di autorespiratore;
3. salto dal trampolino con gli sci, bob;
4. pugilato;
5. deltaplano;
6. sport aerei in genere;
7. l'alpinismo con scalata di rocce di grado oltre il terzo della Scala U.I.A.A.;
8. l'arrampicata oltre il terzo grado;
9. la speleologia.

per i punti 7-8-9 vedi il capitolo ESTENSIONI POLIZZA.

✓ Sono rimborsabili – entro il limite della somma assicurata (euro 5.165,00) - le spese sostenute e documentate (senza l'assistenza del SSN è previsto una franchigia del 15%)

Elenco spese rimborsabili:

1. Onorari del chirurgo, dell'aiuto, dell'assistente, dell'anestesista e di ogni altro soggetto partecipante all'intervento (comprese apparecchi terapeutici e endoprotesi applicate durante l'intervento);
2. Assistenza medica, cure, trattamenti fisioterapici e rieducativi, medicinali, esami diagnostici;
3. Rette di degenza, con esclusione delle spese voluttuarie quali, bar, televisione, telefono;
4. L'acquisto di protesi sostitutive di parti anatomiche (comprese le protesi oculari e dentarie) e tutori ortopedici;

5. Il trasporto in ambulanza in Istituto di cura e trasferimento da un istituto all'altro fino alla concorrenza di euro 155,00 per evento;
6. Le cure dentarie fino alla concorrenza di euro 2.583,00 con una franchigia del 10%. Il rimborso è previsto per le spese effettivamente sostenute e documentate e non per quelle che dovrà sostenere;
7. Le spese relative alla riparazione e/o sostituzione di lenti a contatto o occhiali, rese necessarie in conseguenza dell'infortunio;
8. Le spese di viaggio e pernottamento dei familiari (padre o madre) nel caso che l'infortunato non abbia raggiunto il 18° anno di età.

✓ La polizza è valida in tutti i paesi del mondo.

✓ La polizza non copre i rischi derivanti da stato di guerra o insurrezione, o altre situazioni politico-geografiche.

✓ Per quanto concerne la liquidazione dell'invalidità permanente, esiste una franchigia per i primi 5 punti; pertanto se l'invalidità è inferiore o uguale a 5% non sarà dovuto alcun indennizzo; se l'invalidità è maggiore del 5% l'indennizzo verrà corrisposto soltanto per la parte eccedente. In caso il grado di invalidità permanente superi il 50% della totale l'indennizzo verrà corrisposto senza la detrazione di nessuna franchigia. Nel caso di invalidità superiore al 15% al netto della franchigia, l'indennizzo sarà calcolato su un massimale assicurato elevato del 35%. Nel caso in cui l'invalidità perma-

nente superi il 70% verrà corrisposto un indennizzo corrispondente al 100% del capitale assicurato (art.5.4 B).

✓ Solo per i soci che prestano attività di socio volontario secondo quanto previsto dalla legge 266 del 11 agosto 1991 e successivo Decreto Legge 14 febbraio 1992, in caso di infortunio la polizza riconosce:

- Indennità giornaliera per ricovero ospedaliero
- Indennità di ricovero per malattia
- Indennità giornaliera per ingessatura.

Si precisa che l'indennità giornaliera viene riconosciuta **in alternativa** alla garanzia rimborso spese mediche.

Cosa fare se si verifica un infortunio

Il capo gruppo in caso di infortunio di un socio deve:

- ✗ Compilare il modulo scaricabile dal sito in ogni sua parte; (in caso di dubbi contattare la Segreteria Centrale 06/68166222)
- ✗ Allegare sempre al modulo di denuncia **l'originale del referto medico del Pronto Soccorso** da cui dovrà risultare la diagnosi e la prognosi;
- ✗ Inviare tutta la documentazione di cui sopra a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno entro 30 giorni dalla data dell'infortunio ad ATTIVITÀ E RAPPRESENTANZE ASSICURATIVE S.R.L. Via Brigata Liguria 105 R/5 – 16121 Genova.
- Successivamente il capo gruppo o l'infortunato o i genitori per lui dovranno inviare - a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno ad ATTIVITÀ E RAPPRESENTANZE ASSICURATIVE S.R.L. – Via Brigata Liguria 105 R/5 – 16121 Genova i seguenti documenti:
- ✗ documentazione medica
- ✗ consenso al trattamento dei dati personali neutri e sensibili sottoscritti dall'infortunato o da chi esercita la patria potestà (si trova anche sul sito Agesci, da scaricare)
- ✗ fotocopia integrale della cartella clinica
- ✗ spese di ricovero ed interventi
- ✗ fatture relative alle prestazioni medico chirurgiche (in originale)

✗ dichiarazione di chiusura infortunio debitamente compilata e sottoscritta dal medico curante.

ATTENZIONE LA MANCANZA DI UNO SOLO DI QUESTI DOCUMENTI NON PERMETTE ALL'ASSICURAZIONE DI LIQUIDARE IL DANNO CON CONSEGUENTE ALLUNGAMENTO DEI TEMPI

Le pratiche infortuni devono essere definite **ENTRO UN ANNO** dalla data di accadimento. Qualora per qualsivoglia motivo il sinistro non dovesse essere definito entro tale periodo, sarà necessario inviare all'ARA una lettera raccomandata di interruzione della prescrizione al fine di prorogare ulteriormente i termini. In particolare, non deve trascorrere più di un anno tra una comunicazione e l'altra.

Cosa fare in caso di decesso

Il capo gruppo deve:

- ✗ Inviare il telegramma alla Segreteria Centrale Piazza Pasquale Paoli 18 00186 Roma e ad ATTIVITÀ E RAPPRESENTANZE ASSICURATIVE S.R.L. – Via Brigata Liguria 105 R/5 – 16121 Genova **entro 15 giorni** dall'accaduto;

Successivamente:

- ✗ Compilare il modulo "denuncia infortunio"
- ✗ Certificato di morte (in originale);
- ✗ Stato di famiglia (in originale);
- ✗ Certificato sostitutivo atto di notorietà (in originale);
- ✗ Copia autorizzazione giudice tutelare (in caso di presenza di figli minori);
- ✗ Verbalità autorità intervenute;
- ✗ Cartella clinica e copia referto autoptico o certificato medico attestante le cause cliniche che hanno provocato il decesso;
- ✗ Inviare tutta la documentazione a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno ad ATTIVITÀ E RAPPRESENTANZE ASSICURATIVE S.R.L. – Via Brigata Liguria 105 R/5 – 16121 Genova.

POLIZZA RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (RCT)

L'AGESCI ha stipulato anche una polizza che assicura i soci per richiesta di risarcimento per danni provocati **involontariamente a terzi**.

☞ L'assicurazione vale anche per la responsabilità civile per colpa grave dell'Assicurato e che possa derivare alla Contraente (AGESCI) da fatto doloso di persone delle quali debba rispondere.

☞ La garanzia è valida in tutto il mondo esclusi **USA, Canada e Messico**.

☞ I soci dell'Associazione sono considerati terzi tra loro.

☞ È compresa la responsabilità derivante dalla proprietà e/o conduzione dei locali in cui si svolgono le attività; delle attrezzature; delle aree esterne adibite a campo giochi, parcheggio, palestra, oratorio e tutto quanto utilizzato per lo svolgimento delle attività dell'Agesci.

☞ È compresa la responsabilità derivante dai danni a cose in uso, consegna e/o custodia (esclusi comunque i danni a veicoli a motore), i danni da **incendio, inquinamento** causati da fatti improvvisi e accidentali derivanti dall'esercizio delle attività Agesci; i danni derivanti da interruzioni o sospensioni di attività industriali, commerciali, artigianali, agricole o di servizi.

Come fare la denuncia di sinistro

La denuncia di sinistro redatta sull'apposito modulo che potrà essere estratto dal sito, deve essere compilata in ogni sua parte ed inviata – per raccomandata con ricevuta di ritorno ad ATTIVITÀ E RAPPRESENTANZE ASSICURATIVE S.R.L. – Via Brigata Liguria 105 R/5 – 16121 GENOVA, **entro 30 giorni dall'accaduto**.

Al modulo di denuncia si dovrà **allegare**:

- X eventuali dichiarazioni testimoniali di terzi presenti al fatto;
- X eventuale copia del verbale redatto dall'autorità intervenuta sul luogo del sinistro;
- X copia del Codice Fiscale.

Il danneggiato nel caso di danni a cose dovrà produrre:

- X richiesta danni;
- X preventivo, fattura o comunque giustificativi spese (in originale);
- X fotografie dei particolari danneggiati;
- X copia del libretto di circolazione (nel caso l'oggetto danneggiato fosse un autoveicolo);
- X eventuali dichiarazioni testimoniali di terzi presenti al fatto;
- X copia del Codice Fiscale.

Il danneggiato nel caso di lesioni fisiche dovrà produrre:

- X documentazione medica;
- X giustificativi spese mediche (in originale);
- X certificato di guarigione;
- X eventuali dichiarazioni testimoniali di terzi presenti al fatto;
- X copia del Codice Fiscale.

L'ufficio assistenza clienti dell'A.R.A. SRL si occuperà di raccogliere tale documentazione e di gestire i sinistri.

Lo stesso provvederà:

- X a nominare proprio/i fiduciario/i per la stima del danno;
- X a contattare il danneggiato formulando una proposta di liquidazione;
- X a liquidare quanto concordato.

POLIZZA ASSISTENZA

La polizza completa è sul sito www.agesci.org/Download/Vita_di_Gruppo/Assicurazioni

☞ I soci Agesci possono usufruire della polizza Assistenza (Mondial Assistance Italia)

☞ La polizza fornisce un'assistenza sia in caso di malattia che di infortunio tramite una centrale operativa 24 ore su 24

☞ Per qualsiasi prestazione di assistenza è necessario contattare prima la Centrale Operativa ai numeri: **800-727541 (valido solo in Italia) 02/26609288**

☞ Non viene richiesta la preventiva autorizzazione della Centrale Operativa per spese mediche e/o farmaceutiche di importo pari o inferiore all'equivalente di € 150,00.

I soci quando si recano in Italia o all'estero devono portare i propri codice personali AGESCI poiché la centrale operativa al telefono richiede: nome cognome e codice personale.

La Polizza Assistenza garantisce:

X **Invio medico generico**. In caso di infortunio o malattia invia un medico generico nelle ore notturne (dalle ore 21.00 alle ore 07.00), durante i giorni festivi e durante le attività fuori sede.

X **Trasporto in ambulanza**. In caso di infortunio o malattia provvede al ricovero d'urgenza ricercando ed inviando un'ambulanza direttamente al suo domicilio.

X **Trasferimento sanitario in un centro di Alta specializzazione**. A seguito di infortunio o malattia, per una patologia oggettivamente non curabile nell'ambito delle strutture sanitarie della regione di residenza, organizza il trasferimento presso il centro ospedaliero italiano dell'Assicurato.

X **Trasmissione messaggi urgenti dall'estero**.

X **Invio medicinali all'estero**.

X **Trasporto sanitario organizzato**. A seguito di sinistro che comporti infermità o lesioni non curabili in loco, organizza il trasporto sanitario dell'Assicurato.

X **Rientro anticipato dall'estero**. A seguito del decesso di un suo familiare (coniuge, fratello/sorella, genitore, suocero/a).

X **Trasporto della salma**. In caso di decesso dell'Assicurato, organizza il trasporto della salma fino al luogo di inumazione in Italia fino a € 2.582,28 (dall'estero) e fino a € 1.032,91 (in Italia).

X **Anticipo denaro per spese mediche**. A seguito di infortunio e/o malattia **all'estero anticipa** all'Assicurato il denaro resosi necessario per le spese mediche farmaceutiche e chirurgiche da sostenersi a seguito di ricovero ospedaliero. La presente garanzia viene prestata fino un massimale di € 2.582,28

X **Viaggio di un familiare**. In caso di ricovero ospedaliero **all'estero** dell'Assicurato a seguito di infortunio o malattia (con almeno 7 gg. di prognosi).

X **Spese soccorso alpino**. A seguito di infortunio occorso in località non raggiungibile dai normali mezzi di locomozione, fosse necessario l'intervento di soccorso da parte di gruppi speciali di intervento (rimborso delle spese sostenute dall'Assicurato fino all'importo di € 516,46).

X **Pagamento delle spese di cura da malattia all'estero**. A seguito di malattia avvenuta in viaggio la Società rimborsa, dietro presentazione di regolari fatture e purché preventivamente autorizzate dalla Centrale Operativa, le spese mediche, farmaceutiche od ospedaliere per cure o interventi ricevuti sul posto, fino alla concorrenza del massimale di € 5.164,57 all'estero, con l'applicazione di una franchigia assoluta di € 51,64.

X **Informazioni mediche telefoniche**.

X **Informazioni farmaceutiche**.

X **Ricerca di Centri Ospedalieri**.

X **Ricerca di Centri diagnostici privati**.

ESTENSIONI GARANZIE

Polizza ospiti

Le garanzie, i capitali e i massimali previsti dalla Multirischi (Infortuni e RCT) sono estesi ad eventuali ospiti che partecipano alle attività organizzate dall'AGESCI o dai suoi organi periferici (regione, zona, gruppo)

La copertura ha validità di **un mese** e decorre dal giorno indicato dal gruppo alla Segreteria Centrale Agesci.

Il costo per attivare la polizza è di:

- ✓ euro 8,35 pro capite
- ✓ euro 9,30 per gli stranieri

MODALITÀ

Prelevare il modulo dal sito www.agesci.org. Inviare 7 giorni prima dell'evento alla Segreteria Centrale a mezzo fax -06/68166236- o e-mail - assicura@agesci.it - la richiesta indicando:

- X Nome del gruppo
- X Luogo del campo
- X Data del campo
- X Elenco degli ospiti in cui viene indicato: nome, cognome, luogo e data di nascita
- X **Unire al modulo la copia del bollettino di conto corrente postale Estremi del conto corrente n° 54849005 intestato Agesci**
Causale: polizza ospiti (indicare il nome del gruppo).



Polizza week end

La polizza Multirischi (infortuni + RCT) può essere estesa anche a persone non censite che partecipano ad una manifestazione organizzata dall'Agesci o dai suoi organi periferici (regione, zona, gruppo) per un massimo di **due giorni**. La polizza week end può essere così suddivisa:

- ✓ Polizza week end per addetti
- ✓ Polizza week end partecipanti

POLIZZA WEEK END PER ADDETTI

Assicura il personale non censito addetto a manifestazioni organizzate dall'Agesci o dai suoi organi periferici (regione, zona, gruppo).

Il costo per attivare la polizza è di:

- ✓ euro 15,50, fino a 30 addetti per 2 giorni di copertura.
- ✓ oltre i primi 30 addetti il costo pro capite è di euro 0,50 per 2 giorni di copertura.

MODALITÀ

Inviare 10 giorni prima dell'evento alla Segreteria Centrale a mezzo fax o e-mail la richiesta.

Nella richiesta indicare:

- X Nome del gruppo
- X Denominazione della manifestazione
- X Elenco dei nominativi del personale addetto
- X Decorrenza e durata della manifestazione
- X **Unire al modulo la copia del bollettino di conto corrente postale Estremi del conto corrente n° 54849005 intestato Agesci**
Causale: polizza week end addetti (indicare il nome del gruppo)

POLIZZA WEEK END PARTECIPANTI

Assicura il personale non censito che partecipa a manifestazioni organizzate dall'Agesci o dai suoi organi periferici (regione, zona, gruppo).

Il costo per attivare la polizza è di:

- ✓ fino a 300 partecipanti 103,30 €
- ✓ da 301 a 1.000 partecipanti 413,17 €
- ✓ da 1.001 a 5.000 partecipanti 1.032,29 €
- ✓ oltre 5.000 partecipanti 180,76 € ogni 1.000 partecipanti in più.

MODALITÀ

Inviare 10 giorni prima dell'evento alla Segreteria Centrale a mezzo fax o e-mail la richiesta

Nella richiesta indicare:

- X Nome del gruppo
- X Denominazione della manifestazione
- X Decorrenza e durata della manifestazione
- X **Unire al modulo la copia del bollettino di conto corrente postale Estremi del conto corrente n° 54849005 intestato Agesci**
Causale: polizza week end partecipanti (indicare il nome del gruppo)

Polizza campo

La polizza Multirischi (infortuni + RCT) può essere estesa anche a persone non censite che partecipano ad attività e campi scout organizzati dall'AGESCI (gruppi, zona, regione) la cui durata non supera **7 giorni**.

Il costo per attivare la polizza è di:

- ✓ euro 103,29 da 1 a 80 partecipanti non censiti

MODALITÀ

Inviare 7 giorni prima dell'evento alla Segreteria Centrale a mezzo fax o e-mail la richiesta
Nella richiesta indicare:

- ✗ Nome del gruppo
- ✗ Nome del campo
- ✗ Luogo del campo
- ✗ Il periodo del campo (la polizza non può avere durata superiore ai 7 giorni);
- ✗ **Unire al modulo la copia del bollettino di conto corrente postale Estremi del conto corrente n° 54849005 intestato Agesci**
Causale: polizza campo (indicare il nome del gruppo).

Estensione attività non comprese in polizza

La Compagnia, sulla base dei capitali previsti in convenzione, assicura i soci che durante i campi organizzati dai gruppi/zone/regioni svolgono le seguenti attività:

- ✓ Speleologia
- ✓ Arrampicata / Alpinismo oltre il 3° fino al 5° compreso.

Il costo per attivare la polizza è di:

- ✓ euro 5 per i primi tre giorni per ciascun associato
- ✓ euro 9 per una settimana per ciascun associato

Per i campi organizzati dall'Agesci Nazionale che prevedono le suddette attività, **NON DOVRÀ ESSERE VERSATA L'ESTENSIONE.**

MODALITÀ

Inviare 7 giorni prima dell'evento alla Segreteria Centrale a mezzo fax o e mail la richiesta.
Nella richiesta indicare:

- ✗ Nome del gruppo
- ✗ Luogo del campo
- ✗ Durata del campo (indicare il giorno o i giorni in cui viene praticata l'attività)
- ✗ Tipo attività (nel caso di arrampicata e alpinismo indicare il grado)
- ✗ Nome e cognome dei partecipanti
- ✗ **Unire al modulo la copia del bollettino di conto corrente postale Estremi del conto corrente n° 54849005 intestato Agesci**
Causale: estensione polizza attività (specificare se alpinismo – speleologia – arrampicata)

Polizza “Rischio guerra”

La polizza Rischio Guerra è strutturata per la copertura assicurativa dei soci Agesci in età compresa tra i 16 e i 65 anni.

La garanzia copre se l'infortunio (o la morte accidentale) avviene in conseguenza ad atti di guerra (dichiarata e non dichiarata) invasioni, ostilità, atti di nemici stranieri, guerra civile, sommosse civili, rivoluzioni, ribellioni, esplosioni di armi da guerra.

La polizza è consigliata nel caso in cui è prevista la partecipazione alle attività promosse e /o organizzate dall'Agesci in paesi a rischio guerra e/o sommossa pertanto:

- I gruppi o i singoli soci che si recano all'estero per attività scout sono pregati di verificare con la Segreteria Centrale tel. 06/68166222 la situazione del paese di destinazione.
- Sono esclusi comunque gli infortuni conseguenti ad ordigni nucleari.

Nel mesi estivi saranno disponibili sul sito ulteriori informazioni circa la polizza e i paesi a “rischio guerra”

Per l'attivazione della garanzia è necessario:

- ✓ prelevare il modulo dal sito www.agesci.org
- ✓ compilarlo in ogni sua parte
- ✓ Effettuare il versamento di euro 28,37 sul c.c.p. n° 54849005 intestato ad AGESCI (**causale:** polizza rischio guerra e nome del gruppo)
- ✓ Inviare la suddetta documentazione alla Segreteria Centrale almeno 15 giorni prima dell'attività tramite fax (06/68166236).

AUMENTO MASSIMALI ASSICURATIVI

I capi gruppo che desiderano ricevere informazioni circa l'aumento dei massimali assicurativi possono rivolgersi alla Segreteria Centrale (tel. 06/68166222 -e-mail: assicura@agesci.it)