



**L'ASSICURAZIONE**  
*per* **L'IMPRESA** **INFORTUNI CUMULATIVA**

Contraente: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA**  
Polizza N. **M9400367701**

Agenzia di - 772 - ROSSANO-CASTROV  
VIA GALENO (PALAZZO CAPUTO)  
87067 ROSSANO ( CS )  
Tel. 0983510137  
Fax 0983516460

 **GRUPPO**  
**FONDIARIASAI**

**SAI**  
FONDIARIA  
divisione  
**SAI**



FONDIARIA - SAI S.p.A.  
Sede Legale e Direzione Torino  
10126 - Corso Galileo Galilei, 12  
Direzione Firenze 50129 - Via Lorenzo il Magnifico, 1  
www.fondiaria-sai.it  
Capitale sociale € 494.731.136,00  
Numero di iscrizione al Registro delle Imprese di  
Torino, Codice Fiscale e Partita I.V.A. 00818570012.

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni  
(art. 65 R.D.L. 29-4-1923 N.968) - iscritta alla Sez. I  
dell'Albo Imprese presso l'Isvap al n. 1.00008 - Società  
capogruppo del gruppo assicurativo Fondiaria-SAI,  
iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 030

GRUPPO  
FONDIARIA SAI

POLIZZA N.

M9400367701

AGENZIA

772 - ROSSANO-CASTROV

L'ASSICURAZIONE  
per L'IMPRESA

INCIDENTI CUMULATIVA

Mod. 11395 - Ed. 12.2010

Autorizzazione: AJ000034578D

codice cliente

Contraente	Nominativo						Codice Fiscale			
	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA						02853720783			
Durata del contratto	Indirizzo			C.A.P.	Località		Prov.			
	VIALE DEGLI ALIMENA,0			87100	COSENZA		CS			
Durata del contratto	Decorrenza dalle ore 24 del giorno			Scadenza alle ore 24 del giorno			Durata		anni	giorni
	30 06 2012			30 06 2015			3		0	
Polizza sostituita	Scadenza prima quietanza			Rateazione		Tacito rinnovo		Polizza regolabile		
	30 12 2012			SEMESTRALE		SI		NO		
Polizza sostituita	Numero									
	M9400348012									

Dichiarazioni  
del contraente

Il contraente dichiara che:

- ha in corso altre assicurazione per gli stessi rischi No

Nel caso di risposta affermativa, specificarla nell'Allegato CI.

## Garanzie

L'Assicurazione è operante per le garanzie per le quali è indicato il Premio annuo e, dove previsto, la Somma assicurata o il Massimale.

Forma di  
assicurazione

- Allegato PI - Forma di Assicurazione con Premio non regolabile per Persone Identificate
- Allegato CA1 - Forma di Assicurazione con Premio regolabile per Categorie
- Allegato CA2 - Forma di Assicurazione per Categorie in base alle retribuzioni

Formano parte integrante della presente scheda di polizza, ove richiamati, i seguenti allegati:

- PI - Assicurazione con premio non regolabile per Persone Identificate
- CA1 - Assicurazione per Categorie con garanzie prescelte regolabile per numero giornate di retribuzione
- CA2 - Assicurazione per Categorie regolabile in base alle retribuzioni
- AG - Allegato generico

Imposte

Premio totale annuo lordo

5.082,93

209.400,00

Condizioni e  
allegati

Sono operanti le condizioni particolari

e gli allegati  
AG

Premio prima rata

Premio netto  
91.584,26

Accredito per sostituzione

Conguaglio

Accessori

10.074,27

Imposte

2.541,47

Totale

104.200,00

**CAPITOLATO DI POLIZZA  
INFORTUNI**

**La presente polizza è stipulata tra**



**L'Azienda Sanitaria  
Provinciale di Cosenza  
Via Alimena, 8  
87100 Cosenza  
C.F./P.I. 02853720783**

**e**

**Società Assicuratrice  
FONDIARIA SAI  
DIVISIONE SAI  
Agenzia di  
ROSSANO /CASTROVILLARI 0772**

**Durata del contratto**

**Dalle ore 24.00 del : 30.06.2012**

**Alle ore 24.00 del : 30.06.2015**

### SEZIONE 3 - CONDIZIONI PARTICOLARI DI ASSICURAZIONE

#### **Art. 32 Identificazione degli assicurati**

sono assicurati gli appartenenti alle seguenti categorie per i capitali e le garanzie di seguito indicati:

#### **Cat. A) MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI**

**Rischi assicurati** come da Accordo collettivo nazionale del 23 Marzo 2005 con correzioni del 3 novembre 2005 ai sensi dell'art. 48 della legge n. 833/78 e dell'art. 8 del d.lgs. n. 502 del 1992 e successive modifiche e integrazioni.

Prestazioni assicurate	Somme assicurate pro-capite
Caso Morte	€ 1.033.000,00.=
Caso Invalidità Permanente	€ 1.033.000,00.=
Caso Inabilità Temporanea	€ 155,00.= giornaliera (ridotta al 50% per i primi 3 mesi) per un massimo di 300 giorni

#### **Cat. B) MEDICI ADDETTI ALLA MEDICINA DEI SERVIZI E FISCALI**

**Rischi assicurati** come da DPR 484 del 22/07/1996 - Accordo collettivo nazionale 23 Marzo 2005 : infortuni professionali.

Prestazioni assicurate	Somme assicurate pro-capite
Caso Morte	€ 775.000,00.=
Caso Invalidità Permanente	€ 775.000,00.=
Caso Inabilità Temporanea	€ 52,00.= giornaliera per un massimo di 300 giorni

#### **CAT. C) MEDICI CHE ESPLICANO IL SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

**Rischi Assicurati:** come da DPR270 del 28/07/2000 - Accordo collettivo nazionale 23 Marzo 2005.

Prestazioni assicurate	Somme assicurate pro-capite
Caso Morte	€ 775.000,00.=
Caso Invalidità Permanente	€ 775.000,00.=
Caso Inabilità Temporanea	€ 52,00.= giornaliera per un massimo di 300 giorni

#### **Cat. D) BIOLOGI, CHIMICI E PSICOLOGI AMBULATORIALI**

**Rischi assicurati:** come da Accordo collettivo nazionale del 23 Marzo 2005 con correzioni del 3 novembre 2005 ai sensi dell'art. 48 della legge n.833/78 e dell'art.8 del d.lgs. n. 502 del 1992 e successive modifiche e integrazioni.

Prestazioni assicurate	Somme assicurate pro-capite
Caso Morte	€ 1.033.000,00.=
Caso Invalidità Permanente	€ 1.033.000,00.=
Caso Inabilità Temporanea	€ 155,00.= giornaliera (ridotta al 50% per i primi 3 mesi) per un massimo di 300 giorni

**Cat. E) MEDICI VETERINARI AMBULATORIALI**

**Rischi assicurati:** come da Accordo collettivo nazionale del 23 Marzo 2005 con correzioni del 3 novembre 2005 ai sensi dell'art. 48 della legge n.833/78 e dell'art.8 del d.lgs. n. 502 del 1992 e successive modifiche e integrazioni.

Prestazioni assicurate	Somme assicurate pro-capite
Caso Morte	€ 1.033.000,00.=
Caso Invalidità Permanente	€ 1.033.000,00.=
Caso Inabilità Temporanea	€ 155,00.= giornaliera (ridotta al 50% per i primi 3 mesi) per un massimo di 300 giorni

**Cat. F) MEDICI ADDETTI AI SERVIZI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE 118**

**Rischi assicurati:** come da Accordo collettivo nazionale del 23 marzo 2005 con correzioni del 3 novembre 2005, ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs.n. 502 del 1992 e successive modifiche ed integrazioni:

Prestazioni assicurate	Somme assicurate pro-capite
Caso Morte	€ 775.000,00.=
Caso Invalidità Permanente	€ 775.000,00.=
Caso Inabilità Temporanea	€ 78,00.= giornaliera

**Cat. G) DONATORI DI SANGUE, DONATORI DI PIASTRINE, DI PLASMOFERESI E DI CELLULE STAMINALI**

**Rischi assicurati :** Infortuni avvenuti durante la donazione sia durante le visite di controllo negli ambulatori, inclusi il rischio in itinere e le conseguenze derivanti dalla donazione, compresa la plasmafelisi del sangue e le conseguenze derivanti dalle operazioni di citoafelisi e leucoafelisi.

Inoltre è garantito il rimborso delle spese mediche sostenute in Istituti di cura non accreditati dal Servizio Sanitario Nazionale, fino a concorrenza del massimale assicurato ed in eccedenza alle spese non riconosciute , in tutto o in parte, dal Servizio Sanitario Nazionale, per:

- onorari dei medici, chirurghi o dell'equipe operatoria;
- uso della sala operatoria, materiale di intervento, apparecchi terapeutici ed endoprotesi applicati durante l'intervento;
- rette di degenza;
- esami di laboratorio ed altri accertamenti diagnostici;
- trattamenti fisioterapici e rieducativi;
- trasporto dell'assicurato in ospedale o in clinica ed il ritorno a casa effettuato con ambulanza e/o mezzi speciali di soccorso;
- prestazioni medico-infermieristiche, medicinali, acquisto e/o noleggio di apparecchi protesici e sanitari incluse le carrozzelle ortopediche.

Sono altresì comprese le spese per cure e applicazioni effettuate allo scopo di ridurre o eliminare le conseguenze di danni estetici provocati da infortunio.

Qualora l'assicurato venga ritenuto non curabile nell'ambito dell'organizzazione ospedaliera del luogo ove è avvenuto l'infortunio, la Società rimborsa altresì le spese di trasferimento con aereo in un centro ospedaliero attrezzato alla cura dell'assicurato.

La Società effettua rimborso previa presentazione dei documenti giustificativi di spesa in originale. Il pagamento viene effettuato a cura ultimata.

Prestazioni assicurate	Somme assicurate pro-capite
Caso Morte	€ 258.500,00.=
Caso Invalidità Permanente	€ 258.500,00.=
Caso Inabilità Temporanea	€ 52,00.= giornaliera
Rimborso Spese Mediche da Infortunio	€ 2.600,00.=

#### Cat. H) DIPENDENTI IN MISSIONE

**Rischi assicurati:** come da DPR 384 del 28/11/1990 e successivi CCNL comparto stipulato il 07.04.1999 – art. 25 e CCNL Dirigenza Sanitaria Professionale Tecnica ed Amministrativa stipulato il 08.06.2000 – art. 24: Infortuni che l'Assicurato subisce in qualità di conducente di veicoli, per incidenti di circolazione dal momento in cui sale a bordo del veicolo a quello in cui ne discende; l'assicurazione vale anche mentre egli, in caso di fermata accidentale, si trova a terra per eseguire le operazioni necessarie a consentire al veicolo di riprendere la marcia.

Sono assicurati nella presente categoria:

1. i dipendenti autorizzati dalla Contraente a servirsi in occasione di missioni e per adempimenti di servizio fuori dall'ufficio di veicoli propri o di altro familiare convivente, limitatamente al tempo strettamente necessario per l'esecuzione delle prestazioni di servizio; per la identificazione degli Assicurati e per il computo del premio si farà riferimento alle risultanze dei registri o altri documenti equipollenti della Contraente attestanti:

- I. data e luogo della missione e/o servizio;
- II. generalità dell'assicurato autorizzato alla missione/servizio;
- III. numero dei chilometri percorsi limitatamente alla missione – adempimento di servizio effettuati con utilizzo di veicoli privati (esclusi quelli della Contraente);
- IV. dichiarazione redatta dalla Contraente, e da presentare alla Società in caso di sinistro, attestante che il conducente era in missione/servizio con il proprio veicolo per conto e su autorizzazione della stessa Contraente

#### 2. i conducenti dei veicoli in proprietà o in locazione, uso, comodato alla Contraente.

La presente garanzia è estesa al Direttore Generale, Direttore Amministrativo e Direttore Sanitario della Contraente.

Prestazioni assicurate	Somme assicurate pro-capite
Caso Morte	€ 155.000,00.=
Caso Invalidità Permanente	€ 155.000,00.=

#### Cat. I) DIRETTORE GENERALE, SANITARIO, AMMINISTRATIVO, COMMISSARI

**Rischi Assicurati:** infortuni subiti dalle figure apicali della Contraente a causa ed in occasione dell'attività svolta per conto della stessa, compreso il rischio in itinere. Per l'individuazione degli assicurati faranno fede i registri dell'Ente.

Prestazioni assicurate	Somme assicurate pro-capite
Caso Morte	€ 1.000.000,00
Caso Invalidità Permanente	€ 1.000.000,00
Caso Inabilità Temporanea	€ 250,00 giornaliera
Rimborso spese mediche da infortunio	€ 5.000,00

**Cat. L) VOLONTARI**

**Rischi Assicurati:** la garanzia è riferita agli infortuni subiti dai volontari durante l'attività di volontariato presso tutte strutture della Contraente.

Per la loro identificazione si farà riferimento all'apposito registro tenuto dall'associazione di Volontariato nel rispetto di quanto previsto dalla Legge Quadro n. 266 dell'11.08.1991 e relativo DM del 14.02.1992.

Tra le attività di volontariato rientrano, tra gli altri, anche i seguenti servizi:

- accompagnamento in auto al domicilio di pazienti dimessi dalle strutture della Contraente;
- accompagnamento di pazienti dal loro domicilio alle strutture della Contraente per terapie ambulatoriali;
- accompagnamento di pazienti dimessi presso istituti di riabilitazione in genere fuori dalle strutture della Contraente.

La Società ha il diritto di effettuare verifiche e controlli per i quali la Contraente è tenuta ad esibire in qualsiasi momento l'elenco dei volontari che hanno accesso alle strutture tutte della Contraente.

Prestazioni assicurate	Somme assicurate pro-capite
Caso Morte	€ 55.000,00
Caso Invalidità Permanente	€ 77.500,00
Diaria da ricovero	€ 26,00 giornaliera

**Cat. M) PERSONALE INFERMIERISTICO CHE EFFETTUA ASSISTENZA DOMICILIARE**

**Rischi Assicurati:** la garanzia è riferita agli infortuni subiti da personale infermieristico anche non dipendente che effettua in forza di specifiche convenzioni con la Contraente, servizio di assistenza domiciliare presso pazienti con gravissime patologie. La garanzia viene estesa anche al rischio in itinere.

Prestazioni assicurate	Somme assicurate pro-capite
Caso Morte	€ 155.000,00
Caso Invalidità Permanente	€ 155.000,00

**Art. 33 Calcolo del premio**

Il premio conteggiato in base ai costi finiti (inclusa l'imposta) sottoindicati, viene anticipato in via provvisoria sui seguenti preventivi annui denunciati dalla Contraente.

**Cat. A) MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI**

€ .265,00. x N 200 assicurati = €...53.000,00

**Cat. B) MEDICI ADDETTI ALLA MEDICINA DEI SERVIZI E FISCALI**

€ ..200,00 x N 50 assicurati = €...10.000,00

**Cat. C) MEDICI CHE ESPLICANO IL SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

€ .200,00 x N 450 assicurati = €...90.000,00

**Cat. D) BIOLOGI, CHIMICI E PSICOLOGI AMBULATORIALI**

€ .265,00 x N 10 assicurati = €...2.650,00

**Cat. E) MEDICI VETERINARI AMBULATORIALI**

€ .265,00 x N 50 assicurati = €...13.250,00

**Cat. F) MEDICI ADDETTI AI SERVIZI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE**

€ ..240,00 x N 70 assicurati = €...16.800,00

**Cat. G) DONATORI DI SANGUE, DONATORI DI PIASTRINE, DI PLASMOFERESI E DI**

**CELLULE STAMINALI**

€ ..0,20 x N 7.500 donazioni = €.....1.500,00

**Cat. H) DIPENDENTI IN MISSIONE**

€ ...0,0025 x N 4.500.000 Km percorsi con mezzo proprio = €...11.250,00

€ ...25 x N 150 mezzi della contraente = €...3.750,00

**Cat. I) DIRETTORE GENERALE, SANITARIO, AMMINISTRATIVO, COMMISSARI**

€ ...300,00 x N 3 assicurati = €...900,00

**Cat. L) VOLONTARI**

€ .20,00 x N 250 assicurati = €...5.000,00

**Cat. M) PERSONALE INFERMIERISTICO CHE EFFETTUA ASSISTENZA DOMICILIARE**

€ ..30,00 x N 10 assicurati = €...300,00

**Art. 34 Disposizione finale**

Rimane convenuto che si intendono operanti solo le presenti norme dattiloscritte.

La firma apposta dal Contraente su moduli a stampa forniti dalla Società assicuratrice vale solo quale presa d'atto del premio e della ripartizione del rischio tra le Società partecipanti alla coassicurazione.