

NOTE INFORMATIVE SULLE MODALITA' DI RIMBORSO

La Compagnia SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONI ASSICURAZIONI RECLA S.R.L. (polizza n. 625.31.300599) rimborsa le spese sostenute per le **prestazioni sanitarie rese necessarie da infortunio** fino ad un massimo di € 5.200,00 per singolo assicurato.

Tale somma potrà avere ad oggetto, a titolo esemplificativo, le spese sostenute in occasione di: onorari dei chirurghi e dell'equipe medica, uso della sala operatoria, rette di degenza in ospedali o cliniche, medicinali prescritti dal medico curante, onorari dei medici, accertamenti diagnostici, trasporto dell'Assicurato in ospedale, clinica o medico specialista, esami di laboratorio, cure e visite mediche, cure di rieducazione, riabilitazione, etc. rimborso spese occhiali, rimborso spese dentarie e per apparecchi ortodontici e/o protesi in genere.

LENTI: le spese sostenute per la sostituzione di occhiali o lenti danneggiate durante l'attività scolastica a seguito di infortunio risultante da idoneo certificato medico sono rimborsate sino ad un massimo di € 520,00 per assicurato col limite di € 155,00 per la montatura.

CURE DENTARIE: le spese sostenute per le cure odontoiatriche sono rimborsate fino ad un massimo di € 2.600,00 per sinistro. Qualora, in base ad idonea documentazione medica, la cura non possa essere immediatamente effettuata e/o si protragga nel tempo, è possibile optare per un indennizzo forfettario pari a € 1.000,00 per ogni dente rotto, scheggiato o comunque danneggiato a seguito dell'infortunio, fermo restando il limite di indennizzo di € 2.600,00 per ciascun sinistro. Tale possibilità va comunque concordata e autorizzata preventivamente dalla compagnia assicuratrice.

DIARIA DA RICOVERO: nel caso di ricovero presso un istituto di cura pubblico o privato è liquidata una diaria pari a € 52,00 per ciascun giorno di ricovero previa applicazione di una franchigia di tre giorni e per un massimo di 30 giorni di degenza. Ai fini del rimborso deve essere allegata copia della cartella clinica, completa di dichiarazione dell'istituto di cura attestante la durata del ricovero.

FRANCHIGIA: a ciascun sinistro viene applicata una franchigia fissa di € 100,00

FRANCHIGIA per invalidità permanente: 3% assoluta

DOCUMENTAZIONE MEDICA ATTESTANTE LE SPESE SOSTENUTE: ai fini del rimborso deve essere allegata al modello di richiesta di risarcimento, opportunamente compilato e sottoscritto dal richiedente (alunno se maggiorenne o genitore), **in originale tutta la documentazione delle spese sostenute certificati medici, referti, prescrizioni e relativi ticket, fatture, ricevute fiscali debitamente quietanzate, scontrini ecc.**

NOTE OPERATIVE

- Se sul modello di richiesta di rimborso spese per prestazioni sanitarie, relativamente alle ulteriori spese, è stata barrata la casella NO, l'Assicurazione avvia subito la procedura di rimborso con successiva archiviazione dell'infortunio.
- Se sul modello di richiesta di rimborso spese per prestazioni sanitarie, relativamente alle ulteriori spese, è stata barrata la casella in previsione di prestazioni mediche protratte nel tempo e quindi di più richieste di rimborso, l'Assicurazione liquida la spesa complessiva al termine della cura ovvero a guarigione avvenuta; in tal caso è opportuno allegare all'ultima richiesta di rimborso una dichiarazione di fine cura.
- Poiché le **richieste di rimborso** devono comunque pervenire **all'Assicurazione entro il termine di due anni dal giorno dell'infortunio** ex art. 2952 comma secondo CC, **nel caso** di cure che **si protraggono** oltre tale termine è necessario comunicare alla compagnia assicuratrice tale circostanza e chiedere **l'interruzione del termine di prescrizione**. Tale richiesta consentirà di tenere aperto il sinistro per altri due anni e dovrà essere rinnovata di volta in volta all'approssimarsi della scadenza biennale se le cure mediche dovessero distribuirsi su più anni. L'onere spetta sull'avente diritto ovvero sull'alunno se maggiorenne sul Genitore o altro soggetto legittimato a rappresentare gli interessi dello stesso, nel caso di alunni minorenni o incapaci per legge.
- per l'interruzione del termine di prescrizione deve essere inviata una raccomandata AR direttamente a **CATTOLICA SERVICES – LIQUIDAZIONE SINISTRI – Via Brennero, 13 – 38122 TRENTO –**
- Le richieste di rimborso con l'allegata documentazione di spesa devono pervenire, per il tramite della scuola, al Servizio infanzia e istruzione del primo grado – Ufficio istruzione del primo ciclo, che provvederà a consegnarle all'Assicurazione.