

Estensione delle coperture alle attività di Smart Working.	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	--	-----------------------------

INVALIDITA PERMANENTE DA INFORTUNIO. VALUTAZIONE PERCENTUALE									
Punti %	Euro	Punti %	Euro	Punti%	Euro	Punti%	Euro	Punti%	Euro
1	610	21	49.000	41	134.000	61	208.000	81	312.000
2	1.400	22	52.500	42	138.000	62	214.000	82	317.000
3	3.100	23	56.000	43	143.000	63	220.000	83	322.000
4	4.400	24	59.500	44	148.000	64	224.000	84	327.000
5	5.700	25	63.000	45	152.000	65	230.000	85	332.000
6	7.500	26	67.000	46	156.000	66	236.000	86	336.000
7	9.600	27	71.500	47	159.000	67	241.000	87	341.000
8	11.900	28	75.000	48	162.000	68	246.000	88	346.000
9	14.400	29	79.500	49	165.000	69	252.000	89	351.000
10	16.900	30	83.000	50	168.000	70	257.000	90	356.000
11	19.500	31	87.500	51	171.000	71	262.000	91	360.000
12	22.000	32	92.000	52	174.000	72	268.000	92	365.000
13	25.000	33	96.500	53	177.000	73	272.000	93	370.000
14	27.500	34	101.000	54	181.000	74	278.000	94	375.000
15	30.500	35	105.500	55	184.000	75	283.000	95	379.000
16	33.500	36	110.000	56	187.000	76	288.000	96	384.000
17	36.500	37	114.500	57	190.000	77	293.000	97	388.000
18	40.000	38	119.000	58	193.000	78	298.000	98	393.000
19	43.000	39	123.500	59	197.000	79	303.000	99	397.000
20	46.000	40	128.000	60	203.000	80	308.000	100	400.000

Note politiche liquidative CENTRO LIQUIDAZIONE DAMNI IN PROVINCIA DELL'ISTITUTO CONTRAENTE. PLURIASS AG-39357 FORNISCE TOTALE ASSISTENZA CONTRATTUALE E PER I SINISTRI.

Invalidità permanente da infortunio in Itinere		Invalidità permanente da infortunio educazione fisica	
Punti	Euro	Punti	Euro
1%	610	1%	610
10%	16.900	10%	16.900
20%	46.000	20%	46.000
40%	128.000	40%	128.000
60%	203.000	60%	203.000
80%	308.000	80%	308.000
100%	400.000	100%	400.000

Garanzie accessorie infortuni			
Caso morte	220.000	Diaria ricovero max per giorno/max gg.	100 X 365
Spese mediche. Massimale	100.000	Diaria gesso max per giorno/max gg.	20 X 30
Spese odontoiatriche. Massimale	100.000	Danno estetico Indennizzo 1%	610
1° ricostruzione provvisoria. limite per dente	420	Danno estetico Indennizzo 2%	1.400
2° ricostruzione provvisoria. limite per dente	420	Danno estetico Indennizzo 3%	3.100
3° ricostruzione provvisoria. limite per dente	420	Danno estetico Indennizzo 5%	5.700
Prima protesi futura. limite per dente	840	Danno estetico Indennizzo 10%	16.900
Tabella valutazione danno odontoiatrico	ANDI 2009	Danno estetico Indennizzo 30%	83.000
Rischio itinere esclusioni	KASKO OCCHIALI	All Risk Occhiali. Max per occhiale/evento	350