

UNITA' DI OFFERTA SOCIALE

Assicurazione ai sensi delle Leggi Regionali 23/99 e 3/2008 e delle Delibere della Giunta Regionale riportate ai commi sottoindicati

Polizza Infortuni n. 430428763 – Polizza RCT/O n. F2500026544-LB

Destinatari dell'Assicurazione

I destinatari, ovvero gli Assicurati, dell'assicurazione **Infortuni** sono i soggetti (con età non superiore agli 80 anni) appartenenti alle seguenti categorie:

1. i Minori in Affidamento Familiare e maggiorenni in affidamento familiare a seguito di provvedimento di prosieguo amministrativo fino alla età di anni 21; minori coinvolti nel progetto Ministeriale P.I.P.P.I. – Programma di intervento per la prevenzione della istituzionalizzazione (art. 4 comma 1 L.R. 3/2008 e L.R. 34/2004); ragazzi di età compresa tra i 17 e 21 anni coinvolti nel progetto sperimentale ministeriale “Care Leavers” (D.Lgs. n. 147/2017);
2. gli Utenti delle Comunità Educative (ivi comprese Comunità di pronto intervento, Comunità Educative genitori-figli, Comunità Educative mamma-bambino), Comunità Familiari, Alloggi per l'Autonomia (ivi compresi Alloggi per l'Autonomia educativi, Alloggi per l'Autonomia genitori-figli, Alloggi per l'Autonomia mamma-bambino) - art. 4 L.R. 3/2008, DGR 20762/2005 e DGR 2857/2020;
3. gli Utenti dei Servizi Educativi Diurni (Comunità Educative Diurne e Centri Diurni Educativi) - art. 4 L.R. 3/2008 e DGR 2857/2020;
4. gli Utenti delle Comunità Alloggio per Disabili – art. 4 L.R. 3/2008 e DGR 20763/2005;
5. gli Utenti degli Asili Nido, Micro Nido, Centri Prima Infanzia e Nidi Famiglia - art. 4 L.R. 3/2008, DGR 20588/2005 e DGR 2929/2020;
6. gli Utenti dei Centri di Aggregazione Giovanile – art. 4 L.R. 3/2008 e DGR 7287/2008;
7. gli Utenti dei Centri Ricreativi Diurni per Minori funzionanti nei luoghi di residenza o in Comuni vicini, durante i periodi di vacanza scolastica - art. 4 L.R. 3/2008 e DGR 11496/2010;
8. gli Utenti dei Centri Socio-Educativi per Disabili - art. 4 L.R. 3/2008 e DGR 20763/2005;
9. gli Utenti dei Servizi di Formazione all'Autonomia Disabili esposti al rischio di emarginazione anche destinatari di borsa lavoro o tirocinio lavorativo nell'ambito di Enti, Imprese o Cooperative – art. 4 L.R. 3/2008, DGR 7287/2008 e DGR 11263/2010;
10. gli Utenti e destinatari progetti interventi e servizi per minori co/finanziati (L.R. 23/99);
11. gli Utenti dei Servizi di Assistenza Domiciliare (DGR 5124/2021 e DGR 5791/2021);
12. il Personale volontario, il personale del servizio civile e il personale della leva civica operante nelle strutture e/o impegnato nei progetti e servizi di cui ai precedenti punti o operante nelle unità di offerta residenziali per anziani;

I destinatari, ovvero gli Assicurati, dell'assicurazione **Responsabilità Civile** sono:

1. tutti i Soggetti sopra indicati;
2. famiglie affidatarie anche part-time, famiglie di appoggio coinvolte nel progetto ministeriale P.I.P.P.I.;
3. gli Utenti delle Unità di offerta residenziali per anziani e/o delle strutture protette

Oggetto dell'Assicurazione

Infortuni

Oggetto dell'assicurazione sono gli infortuni dai quali derivi la morte o un'invalità permanente assoluta o parziale occorsi agli Assicurati che si verifichino:

- a) per i soggetti indicati precedentemente ai numeri da 1 a 11, durante la loro permanenza presso la Struttura nonché durante il "rischio in itinere" come definito nell'Oggetto dell'Assicurazione;
- b) per i soggetti indicati precedentemente al numero 12, durante il periodo in cui gli stessi prestano la loro opera nelle Strutture o sono impegnati nei servizi sopra indicati nonché durante il "rischio in itinere" come definito nell'Oggetto dell'Assicurazione.

La garanzia s'intende operante anche per le attività esercitate in più Strutture nonché alle gite e a tutte le attività consentite anche al di fuori delle Strutture o dal luogo di residenza degli Assicurati.

Responsabilità Civile

Oggetto dell'assicurazione è la responsabilità civile derivante ai Soggetti sopra indicati durante l'espletamento delle attività previste o consentite o delegate dalle Leggi stesse.

Somme Assicurate

Infortuni

Per il caso di Morte € 80.000,00 pro-capite
Per l'Invalità Permanente € 100.000,00 pro-capite

Responsabilità Civile

Massimale € 5.000.000,00

Garanzia Rimborso Spese Mediche da Infortunio

In caso d'infortunio, come normato all'Oggetto dell'Assicurazione, verranno rimborsate le spese sostenute dall'Assicurato e rimaste a suo effettivo carico in quanto non riconosciute dal Servizio Sanitario Nazionale e/o non indennizzate da eventuali assicurazioni private e di Categoria, per prestazioni di seguito indicate:

- 1) Rimborso spese odontoiatriche e per protesi dentarie e/o per apparecchi ortodontici in genere
Spese per prestazioni odontoiatriche comprese le spese per l'acquisto, la riparazione o il rifacimento di protesi dentarie o di apparecchi ortodontici in genere entro un anno dall'infortunio. La presente garanzia vale fino a concorrenza di € 1.500,00 per infortunio.
- 2) Rimborso per apparecchi sanitari e protesi in genere
Spese per l'acquisto, la riparazione od il rifacimento di apparecchi sanitari e protesi in genere compresi anche, a titolo esemplificativo e non limitativo, stampelle, tutori, collari, protesi o apparecchi acustici. Sono comunque escluse le spese per protesi dentarie e per apparecchi ortodontici in quanto rimborsabili al precedente punto. La presente garanzia vale fino a concorrenza di € 1.500,00 per infortunio.
- 3) Rimborso spese per l'acquisto di lenti
Spese sostenute per l'acquisto di lenti correttive di vizi della vista clinicamente accertati ancorché in conseguenza di rotture verificatesi in occasione dell'infortunio. Sono altresì comprese, fino alla concorrenza di € 300,00 per ogni infortunio, le spese per protesi sostitutive oculari e montature.
- 4) Rimborso spese di trasporto
Spese sostenute per il trasporto dell'infortunato presso il luogo di cura od alla propria dimora con qualsiasi mezzo anche sanitario attrezzato. La presente garanzia vale fino a concorrenza di €

200,00 per infortunio. Si precisa che fra le spese rimborsabili di cui sopra sono compresi i “ticket” pagati per le prestazioni usufruite dal S.S.N..

Adempimenti in caso di sinistro

Infortuni – pol. n. 430428763

Il Responsabile della Struttura presso la quale opera o è iscritto il Soggetto, destinatario dell’Assicurazione, che ha subito un infortunio dovrà fare immediata denuncia, con lettera raccomandata o pec riportante il numero di polizza, una descrizione sintetica della dinamica dei fatti, comprese le circostanze di tempo e luogo, utilizzando l’allegata “Denuncia di sinistro”.

La denuncia dovrà essere inoltrata a:

LEONARDO ASSICURAZIONI SRL

Agenzia di GENERALI ITALIA – Milano Liberazione

Ufficio Sinistri Viale della Liberazione, 16 – 20124 Milano

Tel. 02/8877.331 - 238 (dal lunedì al giovedì dalle 9,00 alle 12,00 e dalle 13.30 alle 15.30)

o trasmessa via PEC:

leonardo.assicurazioni@pec.it

Alla lettera di denuncia, oltre allo schema tipo di cui sopra, dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- Certificato Medico attestante la prognosi;
- Fatture di spesa
- Consenso al trattamento e comunicazione dei dati personali (come da modello accluso).

Tutti i successivi Certificati Medici sul decorso delle lesioni, il Certificato di guarigione clinica, con postumi o senza postumi, nonché, in caso di ricovero ospedaliero, la copia integrale della cartella clinica dovranno essere sempre trasmessi all’Agenzia Generale. La gestione del sinistro sarà centralizzata e le informazioni potranno essere richieste al Centro di Liquidazione Infortuni che si occupa della polizza e che fornirà le informazioni riguardanti lo stato di gestione delle singole richieste di rimborso

Numero Verde 800 880 880 (dal lunedì al giovedì dalle 10,00 alle 12,00 e dalle 15,00 alle 17,00)

Responsabilità Civile – pol. n. F2500026544-LB

Il Responsabile della Struttura presso la quale opera o è utente il Soggetto, destinatario dell’Assicurazione, che ha ricevuto una richiesta di risarcimento danni, dal presunto danneggiato o da chi per esso, nonché nel caso di danni fisici rilevanti, dovrà fare immediata denuncia, con lettera raccomandata o pec riportante una descrizione sintetica della dinamica dei fatti, comprese le circostanze di tempo e luogo, via pec a:

sircus@pec.it e in copia a incarichiregionelombardia@sircus.it

L’Agenzia assegnerà un numero di pratica e lo comunicherà al danneggiato che contemporaneamente sarà contattato dal Centro Liquidazione Danni di competenza territoriale.