

CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE

Polizza valida solo per la destinazione e i massimali indicati e se il corrispondente premio sia stato pagato nella sua interezza.

Polizza n.: 33536713

Data di emissione: 20/11/2022

Dettagli di Polizza:

Data di inizio: 08/12/2022

Prodotto: Medica

Data di fine: 12/12/2022

Durata Copertura: Viaggio Singolo

Totale Giorni: 5

Tipo di polizza: Coppia

Partecipanti: 2

Destinazione: Mondo (esc. USA/ Canada/ Caraibi)

Garanzie complementari:

Dati Personali:

Contraente/ Primo Assicurato:

Nome: Claudio

Cognome: Sironi

Data di Nascita: 19/02/1975

Codice Fiscale: SRNCLD75B19F704D

Indirizzo: via per Cesano Maderno 90, 2083

Città: Desio (MB)

Altri Assicurati: (se diversi dal Contraente)

Età:

Aurora Masiero

34

Pagamento: (effettuato in forma unica e anticipata in data: 20/11/2022)

Premio Totale: € 34,75

di cui tasse: € 1,19

Perdite Pecuniarie: € 0,20

di cui tasse: € 0,04

Assistenza: € 4,62

di cui tasse: € 0,42

Malattie: € 29,93

di cui tasse: € 0,73

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto, preso visione e accettato in ogni sua parte il Contratto di Assicurazione redatto ai sensi del Regolamento IVASS n. 41 del 02/08/2018 contenente del Glossario e le Condizioni di Assicurazione.

Io sottoscritto dichiaro di aver preso visione, conoscere ed accettare in ogni loro parte le Condizioni di Assicurazione relative al prodotto prescelto, disponibili sul sito www.coverwise.it.

Firma 

Firma 

Io sottoscritto dichiaro, inoltre, di aver letto, compreso e accettato l'Informativa sulla privacy ed esprimo il mio proprio consenso al trattamento dei miei dati personali, compresi quelli sensibili, da parte di Inter Partner Assistance S.A. e dei soggetti indicati nel paragrafo b. della suddetta informativa.

Agli effetti degli articoli 1341 e 1342 Codice Civile il Sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione: 1.1 – Operatività e Decorrenza, 1.2 - Tacito Rinnovo, 1.3 - Limitazioni ed esclusioni, 1.4 - Persone Assicurabili, 1.5 - Importanti Condizioni relative alla Salute, 1.6 - Condizioni esentate (coperte dall'assicurazione), 1.7 - Limiti di Sottoscrizione, 1.11 - Rinvio alle norme di legge, 1.13 - Foro competente, 1.20 - Esclusioni generali comuni a tutti le sezioni, 1.22 - Oggetto dell'assicurazione e pacchetti offerti nonché tutte gli articoli Esclusioni (*ad integrazione delle ESCLUSIONI GENERALI*) A.4, B.6, C.5, D.5, F.6, G.6 e I.6 delle relative sezioni.

Firma

Firma

Inter Partner Assistance S.A. – Sede Secondaria per l'Irlanda

Per informazioni contattare il Servizio Clienti dalle 09.00 alle 17.00 dal Lunedì al Giovedì e dalle 9.00 alle 13.00 il Venerdì (escluso i festivi): tel. +39 06 42115 823, fax +39 06 42118 296, email: info@coverwise.it.

In seguito a un sinistro, inviare la richiesta di rimborso a INTER PARTNER ASSISTANCE S.A. Casella Postale n. 230, UP Milano Centro, Via Cordusio 4, 20123 Milano oppure a coverwise.sinistri@axa-travel-insurance.com.

La polizza di assicurazione con tutte le sue prestazioni e servizi sarà valida a partire dalla data di inizio indicata in questo Certificato di Assicurazione, una cui copia invitiamo a inviare a info@coverwise.it.

Si consiglia di portare con sé in viaggio una copia di questo documento, dal momento che potrebbe essere richiesto per avere cure in una situazione di emergenza medica o se si viaggia in posti remoti per poterne ottenere il visto.

Diritto di recesso: 14 giorni dalla ricezione dei documenti di polizza.

In caso di emergenza in viaggio: Contattare la Centrale Operativa 24 ore al numero +39 06 42115 718



Inter Partner Assistance S.A. – 10 -11 Mary Street, Dublino 1, Irlanda Sede Secondaria per l'Irlanda di Inter Partner Assistance S.A., Compagnia Internazionale di Assicurazioni e Riassicurazioni con sede in Belgio, 1050 Bruxelles, Avenue Louise, 166 (cap. soc. € 11.702.613,00 detenuto al 100% da AXA ASSISTANCE) assoggettata alla vigilanza della BNB Banque Nationale de Belgique, Boulevard de Berlaimont 14 BE -1000 Bruxelles. Inter Partner Assistance S.A. - Sede Secondaria per l'Irlanda, è autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in Italia con il numero di iscrizione IVASS II.00928 all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione ed opera in Italia in regime di libera prestazione di servizi.