



# ***POLIZZA UNIVERSITARIA RISCHIO COVID 19***

# POLIZZA RISCHIO COVID19

**Effetto copertura:** dalle ore 24,00 del 01/03/2020

**Scadenza:** alle ore 24,00 del 31/12/2020

**Assicurati:** tutti gli Iscritti alla Uil Scuola



# PRESTAZIONE GARANTITA

Indennizzo forfettario da corrispondere agli assicurati con età minore di 70 anni, infetti da COVID 19 diagnostica successivamente alla decorrenza della copertura (quindi i ricoveri iniziati dopo l'effetto della copertura) ma entro la data di scadenza della stessa.

**In caso di ricovero:** In caso di ricovero in Istituto di Cura, la cui durata sia stata superiore a 3 giorni, a seguito di sinistro avvenuto durante l'operatività del contratto, nel quale risulti positività al virus COVID-19 (tampone positivo Coronavirus), la Società si obbliga a corrispondere un'indennità forfettaria complessivamente pari ad €100,00 nel periodo assicurativo. Nel caso in cui il ricovero sia stato effettuato in terapia intensiva, detta indennità si intende elevata ad € 200,00 fermo tutto quanto riportato al precedente capoverso.

# DOCUMENTI DA PRODURRE PER RICHIEDERE L'INDENNIZZO

- ✓ modulo di richiesta compilato;
- ✓ copia tessera di iscrizione alla Uil Scuola per l'anno 2020; in alternativa ed in assenza provvisoria della tessera : a) alla consegna della delega al datore di lavoro per la trattenuta della quota associativa, oppure b) alla presenza negli elenchi degli Iscritti, depositati presso la Sede nazionale della UIL SCUOLA;
- ✓ copia documento d'identità dell'assicurato;
- ✓ lettera di dimissione ospedaliera che indichi chiaramente la data del ricovero e della dimissione, i motivi del ricovero (diagnosi di ammissione e di dimissione) e, nel caso di terapia intensiva, specifici il regime;
- ✓ su esplicita richiesta della Compagnia di Assicurazione dovrà essere fornita copia della cartella clinica.

# PRECISAZIONI

LA DATA DI ISCRIZIONE ALLA UIL SCUOLA DEVE ESSERE SEMPRE  
PRECEDENTE ALLA DATA DEL RICOVERO.

## A CHI INOLTARE I DOCUMENTI

L'intera documentazione dovrà essere inoltrata via posta a :

Laborfin Srl

ufficio sinistri Covid19

via Castelfidardo 43

00185 Roma





**Unisalute**  
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

