

<b>GARANZIE</b>	<b>BASE</b>	<b>NORMAL</b>	<b>SUPER</b>	<b>TOP</b>	<b>DELUXE personalizzabile</b>
<b>MORTE PER INFORTUNIO</b>	€ 5.000	€ 10.000	€ 10.000	€ 15.000	€ .....
<b>INVALIDITA' PERMANENTE DA INFORTUNIO</b>	€ 10.000	€ 10.000	€ 20.000	€ 25.000	€ .....
<b>INABILITA' TEMPORANEA</b>	Non prevista				
<b>RIMBORSO SPESE DI CURA PER RICOVERO</b>	€ 1.000	€ 1.500	€ 1.500	€ 2.000	€ .....
<b>DIARIA RICOVERO OSPEDALIERO</b>	€ 10	€ 15	€ 20	€ 25	€ .....
<b>TUTELA LEGALE</b>	Non prevista				
<b>ASSISTENZA</b>	Non prevista				
<b>COSTO PER PARTECIPANTE RISCHIO C</b>	Per persona € 3,80	Per persona € 4,60	Per persona € 6,75	Per persona € 8,60	Per persona =

**NOTE:**

- **INVALIDITA' PERMANENTE:** prevede una franchigia del 5% - possibilità di riduzione al 3% con sovrappremio da € 1 a € 2 a persona
- **RIMBORSO SPESE DI CURA:** si intendono quelle sostenute a seguito di infortunio che preveda un ricovero ospedaliero
- **DIARIA RICOVERO OSPEDALIERO:** viene corrisposta per un periodo non superiore a 100 giorni
- **PREMIO MINIMO DI POLIZZA:** € 60