



ASSICURAZIONE SANITARIA

UniSalute 4ZAMPE

Gentile Cliente
alleghiamo i seguenti documenti:

- DIP DANNI (Documento informativo precontrattuale danni)
- DIP AGGIUNTIVO DANNI (Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi Danni)
- CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE comprensive di Glossario (redatte in conformità alle Linee del Tavolo tecnico sulla semplificazione dei contratti)
- MODULO DENUNCIA SINISTRO
- INFORMATIVA PRIVACY

Assicurazione Spese Sanitarie

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

Documento informativo precontrattuale per i prodotti di assicurazione danni – DIP Danni

Compagnia: UniSalute S.p.A.

Prodotto: “UniSalute 4ZAMPE”

“UniSalute S.p.A. - C.F. 03843680376 - P.IVA 03740811207 – Società iscritta in Italia alla Sezione I dell'Albo delle Imprese di Assicurazione presso l'IVASS al n. 1.00084 e autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa con D.M. 20-11-1989 n. 18340 (G.U. 4-12-1989 n. 283), D.M. 8-10-1993 n. 19653 (G.U. 25-10-1993 n.251), D.M. 9-12-1994 n.20016 (G.U. 20-12-1994 n. 296) e Prov. Isvap n.2187 dell' 8-05-2003 (G.U. 16-05-2003 n.112) soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol S.p.A., facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol, iscritto all'Albo delle società capogruppo presso l'IVASS al n. 046”

Le informazioni precontrattuali e contrattuali complete relative al prodotto sono fornite in altri documenti.

Che tipo di assicurazione è?

Questa assicurazione offre una copertura assicurativa contro il rischio di perdite pecuniarie derivanti all'assicurato dalle spese o dai costi sostenuti per le spese veterinarie di cani e gatti, di cui è proprietario, e prestazioni di Assistenza.



Che cosa è assicurato?

L'Assicurazione opera per:

✓ SPESE VETERINARIE:

perdite pecuniarie derivanti dalle spese o dai costi sostenuti per le spese veterinarie in caso di Malattia o Infortunio dell'Animale:

- Rimborso spese per Ricovero e Day Hospital con Intervento Chirurgico dell'Animale: sono indennizzati i costi sostenuti per Intervento Chirurgico dell'Animale, effettuato in regime di Ricovero o in regime di Day Hospital, a seguito di Malattia o Infortunio;
- Indennità giornaliera da Ricovero senza intervento Chirurgico dell'Animale: è prevista un'indennità forfettaria giornaliera per ogni giorno di Ricovero (senza Intervento Chirurgico);
- Indennità giornaliera da Ricovero per parto dell'Animale: è prevista un'indennità forfettaria giornaliera per ogni giorno di Ricovero per parto;
- Rimborso spese per visite veterinarie, visite veterinarie specialistiche, Accertamenti diagnostici ed esami di laboratorio dell'Animale: sono indennizzati i costi sostenuti relativi a: Visite veterinarie comprese quelle specialistiche; Esami di laboratorio; Accertamenti diagnostici.
- Rimborso spese per vaccinazione dell'Animale: sono rimborsati i costi sostenuti in caso di Vaccinazione dell'Animale;
- Rimborso spese funerarie ed eutanasia dell'Animale: sono rimborsati i costi per spese funerarie (compresi i costi per l'eutanasia) relative agli adempimenti di legge, in caso di morte dell'Animale.

✓ ASSISTENZA:

prestazioni di immediato aiuto nel caso in cui l'Assicurato venga a trovarsi in difficoltà a seguito del verificarsi di uno degli eventi contrattualmente previsti e cioè::

- Assistenza dell'Animale in pensione;
- Supporto psicologico dell'assicurato a seguito del decesso dell'Animale;
- Il Veterinario risponde;
- Informazioni veterinarie telefoniche.

UniSalute presta le garanzie sino all'importo massimo stabilito in polizza (c.d. massimale/somma assicurata)



Che cosa non è assicurato?

- ✗ Non Sono assicurabili gli Animali che non hanno compiuto il 1° (primo) anno di età e quelli che hanno compiuto il 10° (decimo) anno di età.
- ✗ Non Sono assicurabili gli Animali utilizzati nell'ambito di attività professionali o che siano d'ausilio allo svolgimento di un'attività professionale o che comporti remunerazione, ad eccezione dei cani guida utilizzati per accompagnare persone non vedenti o persone disabili e dei cani regolarmente riconosciuti per la pratica della dog therapy.
- ✗ Non Sono assicurabili gli Animali che non rispettano i requisiti riportati di seguito in fase di identificazione:
 - il cane deve essere: dotato di Microchip oppure di Tatuaggio; registrato con specifico Libretto sanitario a lui dedicato e regolarmente iscritto all'Anagrafe animali d'affezione; regolarmente sottoposto alle vaccinazioni e relativi richiami (in particolare cimurro, parvovirus, epatite infettiva e leptospirosi); tenuto con cura e diligenza in conformità a quanto stabilito dalle disposizioni di Legge in materia e dai Regolamenti Comunali, se presenti.
 - il gatto deve essere: dotato di Microchip; registrato con specifico Libretto sanitario a lui dedicato e regolarmente iscritto all'Anagrafe animali d'affezione; regolarmente sottoposto alle vaccinazioni e relativi richiami (in particolare rinotracheite, calicivirus, panleucopenia e leucemia infettiva); tenuto con cura e diligenza in conformità a quanto stabilito dalle disposizioni di Legge in materia e dai Regolamenti Comunali, se presenti.

Ci sono limiti di copertura?

- ! Alle coperture assicurative offerte dal contratto sono applicati Scoperti (espressi in percentuale) e massimali specifici per garanzia, che possono comportare la riduzione o il mancato pagamento dell'Indennizzo.
- ! Sono altresì presenti nelle medesime coperture alcune esclusioni (salvo che queste non siano derogate dalle singole garanzie). Per la Sezione “Spese Veterinarie” - l'Assicurazione non opera per le spese o costi conseguenti a:
 - Infortuni o Malattie preesistenti alla stipula della Polizza;
 - Malattie o difetti fisici di carattere congenito o riferibili a fattori ereditari;
 - Interventi chirurgici per recidiva di neoplasia;
 - ernie;
 - FELV – FIV (Solo per gatti);
 - Malattie mentali e problemi comportamentali;
 - gravidanza e patologie connesse, parto spontaneo e cesareo;
 - infertilità, sterilità e fecondazione artificiale;
 - controlli di routine e/o facoltativi;
 - Le prestazioni non riconosciute dalla medicina ufficiale nonché le cure a carattere sperimentale;
 - acquisto di vaccini, antiparassitari e Medicinali, tranne quanto

- previsto a seguito di Interventi chirurgici;
- soppressione e cremazione per pericolosità;
- leishmania;
- taglio coda, taglio orecchie, chirurgia estetica e plastica, oculistica;
- Infortuni o Malattie conseguenti all'impiego dell'Animale nell'attività venatoria;
- Infortuni accaduti durante la partecipazione a competizioni sportive e manifestazioni simili (ad eccezione dei concorsi di bellezza riconosciuti dall'ENCI e dall'ANFI);
- uso professionale dell'Animale;
- uso dell'Animale in violazione della legislazione vigente (maltrattamento, spettacoli o manifestazioni vietate, combattimenti...);
- dolo o colpa grave del Contraente, dell'Assicurato o dei suoi Familiari, nonché delle persone a cui è stato affidato l'Animale.

Per la Sezione "Assistenza" - La Struttura Organizzativa non fornisce:

- le Prestazioni non necessarie e non funzionali ad affrontare la situazione di difficoltà ed urgenza;
- alcun aiuto in alternativa, nemmeno a titolo di compensazione con quanto non goduto, se l'Assicurato, per sua libera scelta o per sua negligenza, non usufruisce o usufruisce solo parzialmente delle Prestazioni.



Dove vale la copertura?

- ✓ La copertura vale nel mondo intero.



Che obblighi ho?

L'Assicurato o il Contraente deve dare comunicazione scritta a UniSalute in caso di vendita, cessione o decesso dell'Animale contrattualmente Indicato. L'Assicurazione cessa alla scadenza annua prevista dalla Polizza.

- In caso di Sinistro l'Assicurato deve denunciare l'accaduto.



Quando e come devo pagare?

Il Premio, comprensivo di imposte, è frazionato in rate mensili e deve essere pagato dal Contraente a UniSalute con addebito sul conto corrente. Il Contraente, al momento della stipula del contratto, autorizza la banca, in conformità alla normativa vigente in materia di "addebiti diretti" ("SEPA") con particolare riguardo alla rinuncia alla facoltà di cui all'art. 13, comma 4, del d.lgs. n. 11/2010, ad addebitare sul conto corrente indicato il Premio alla firma di questo contratto e per i Premi successivi.



Quando comincia la copertura e quando finisce?

L'Assicurazione ha durata annuale, con effetto dalle ore 24 del giorno indicato nella Polizza, se la prima rata di Premio è stata pagata, diversamente ha effetto dalle ore 24 del giorno dell'avvenuto pagamento.

Se il Contraente non paga le rate di Premio successive, l'Assicurazione resta sospesa dalle ore 24 del trentesimo giorno successivo a quello della scadenza e riprende efficacia dalle ore 24 del giorno di pagamento, ai sensi dell'art. 1901 del Codice Civile.

La Polizza è stipulata con tacito rinnovo, per cui in mancanza di disdetta, si intende tacitamente rinnovata per il periodo di un anno e così successivamente di anno in anno.



Come posso disdire la Polizza?

L'eventuale disdetta deve essere inviata almeno 60 (sessanta) giorni prima della scadenza del contratto tramite:

- Lettera raccomandata indirizzata a UniSalute S.p.A. - Via Larga, 8 - 40138 - Bologna (Italia);
- Indirizzo di posta elettronica certificata all'indirizzo unisalute@pec.unipol.it.

Assicurazione Spese Sanitarie

UniSalute
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni
(DIP aggiuntivo Danni)

Compagnia: UniSalute S.p.A.
Prodotto: UniSalute 4ZAMPE

Data: 01/01/2025 - Il presente DIP aggiuntivo Danni è l'ultima versione disponibile pubblicata

Il presente documento contiene informazioni aggiuntive e complementari rispetto a quelle contenute nel documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni (DIP Danni), per aiutare il potenziale contraente a capire più nel dettaglio le caratteristiche del prodotto, gli obblighi contrattuali e la situazione patrimoniale dell'impresa.

Il contraente deve prendere visione delle condizioni di assicurazione prima della sottoscrizione del contratto.

UniSalute S.p.A. ("la Società"), soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol S.p.A. facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo presso l'IVASS al n. 046. Sede legale e Direzione Generale Via Larga, 8 - 40138 - Bologna (Italia).

Recapito telefonico +39 051 6386111 - fax +39 051 320961 – sito internet www.unisalute.it – indirizzo di posta elettronica unisalute@pec.unipol.it o info@unisalute.it

La Società è autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. 20-11-1989 n. 18340 (G.U. 4-12-1989 n. 283), D.M. 8-10-1993 n. 19653 (G.U. 25-10-1993 n.251), D.M. 9-12-1994 n.20016 (G.U. 20-12-1994 n. 296) e Prov. Isvap n.2187 dell'8-05-2003 (G.U. 16-05-2003 n.112). Numero di iscrizione all'Albo delle Imprese Assicuratrici: 1.00084.

Per informazioni patrimoniali sulla società consulta la relazione sulla solvibilità disponibile sul sito: <https://www.unisalute.it/informazioni-societarie/informativa-pillar-solvency-2>

Con riferimento all'ultimo bilancio approvato, relativo all'esercizio 2023 il patrimonio netto dell'Impresa è pari ad € 273,4 milioni con capitale sociale pari ad € 78,03 milioni e totale delle riserve patrimoniali pari ad € 114,4 milioni. Con riferimento alla Relazione sulla solvibilità e sulla condizione finanziaria dell'impresa (SFCR), disponibile sul sito www.unisalute.it, ai sensi della normativa in materia di adeguatezza patrimoniale delle imprese di assicurazione (cosiddetta Solvency II) entrata in vigore dal 1° gennaio 2016, il requisito patrimoniale di solvibilità (SCR), relativo all'esercizio 2023, è pari ad € 111,4 milioni, il Requisito Patrimoniale Minimo (MCR) è pari ad € 32,4 milioni, a copertura dei quali la Società dispone di Fondi Propri rispettivamente pari ad € 247,3 milioni e ad € 245,1 milioni, con un conseguente Indice di solvibilità, al 31 dicembre 2023, pari a 2,22 volte il requisito patrimoniale di solvibilità e 7,57 volte il requisito minimo di solvibilità. I requisiti patrimoniali di solvibilità sono calcolati mediante l'utilizzo della Standard Formula Market Wide.

Al contratto si applica la legge italiana.



Che cosa è assicurato?

Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni; si precisa che tutte le coperture sono offerte nei limiti dei Massimali e/o delle Somme assicurate.



Che cosa NON è assicurato?

Rischi esclusi

Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP DANNI



Ci sono limiti di copertura?

Alle coperture assicurative offerte dal contratto sono applicati i limiti contrattualmente indicati, che possono comportare la riduzione o il mancato pagamento dell'Indennizzo.

LIMITAZIONI

Rimborso spese per Ricovero e Day Hospital con Intervento Chirurgico dell'Animale: le spese sono rimborsate con uno Scoperto del 20%;

Rimborso spese per visite veterinarie, visite veterinarie specialistiche, Accertamenti diagnostici ed esami di laboratorio dell'Animale: le spese sono rimborsate con uno Scoperto del 20% per prestazione;

Rimborso spese per vaccinazione dell'Animale: le spese sono rimborsate con uno Scoperto del 20%;

Rimborso spese funerarie ed eutanasia dell'Animale: le spese sono rimborsate con uno Scoperto del 20%.



Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?

<p>Cosa fare in caso di sinistro?</p>	<p>Denuncia di sinistro: Entro 2 anni dal giorno in cui si è verificato il fatto, è possibile richiedere l'indennizzo a UniSalute.</p> <p>Per chiedere il rimborso delle spese l'Assicurato può utilizzare:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Il servizio di posta elettronica inviando la documentazione necessaria a rimborsi4zampe@unisalute.it; • Il servizio postale (sono esclusi gli invii tramite Corrieri), inviando la documentazione necessaria a UniSalute "S.p.A. Rimborsi Clienti - Via Larga, 8 - 40138 Bologna BO". <p>L'Assicurato può contattare la Centrale Operativa di UniSalute al numero verde gratuito 800-559559 (dall'estero numero non gratuito composto dal prefisso internazionale per l'Italia +390514161759). Gli operatori della Centrale Operativa sono a sua disposizione per verificare la compatibilità della prestazione richiesta con il piano di copertura.</p> <p>I servizi di Assistenza vengono forniti dalla Centrale Operativa di UniSalute per tutto l'arco delle 24 ore telefonando al numero verde 800-559559, tutti i giorni della settimana per tutto l'arco delle 24 ore. Per quanto concerne in particolare le prestazioni di Assistenza, UniSalute mette a disposizione dell'Assicurato una prestazione di immediato aiuto nel caso in cui esso venga a trovarsi in difficoltà a seguito del verificarsi di uno degli eventi indicati, con i limiti e secondo le disposizioni in esse contenuti.</p> <p>Assistenza diretta/in convenzione: Non prevista</p> <p>Gestione da parte di altre imprese: Non prevista</p> <p>Prescrizione: I diritti derivanti dal contratto si prescrivono in due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda.</p>
<p>Dichiarazioni inesatte o reticenti</p>	<p>Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP DANNI</p>
<p>Obblighi dell'impresa</p>	<p>UniSalute si impegna a pagare il Sinistro all'Assicurato entro 30 giorni da quando il medesimo è stato definito previo accordo o all'esito della procedura arbitrale, dietro presentazione della documentazione richiesta e salvo che non ricorra una delle esclusioni contrattualmente previste.</p>

 Quando e come devo pagare?	
Premio	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP DANNI.
Rimborso	In caso di acquisto dell'assicurazione tramite tecniche di comunicazione a distanza, a seguito del recesso, il Contraente ha diritto alla restituzione del premio pagato e non goduto entro 30 (trenta) giorni da quello in cui UniSalute o l'Intermediario che ha venduto l'Assicurazione avrà ricevuto la comunicazione di recesso, al netto degli oneri fiscali che, per legge, restano a suo carico.

 Quando comincia la copertura e quando finisce?	
Durata	<p>L'Assicurazione ha effetto dalle ore 24 del giorno indicato nella Polizza.</p> <p>Il contratto prevede un periodo di carenza o aspettativa, ossia un periodo iniziale del rapporto contrattuale nel corso del quale l'eventuale Sinistro non rientra in garanzia e pertanto non sarà pagato alcun Indennizzo. Nello specifico la copertura decorre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Per le Malattie dell'Animale, dalle ore 24 del 60° (sessantesimo) giorno successivo a quello di effetto della Polizza; • Per gli Infortuni dell'Animale, dalle ore 24 del 7° (settimo) giorno successivo a quello di effetto della Polizza.
Sospensione	Non è prevista la possibilità di sospendere le garanzie.

 Come posso disdire la polizza?	
Invio della disdetta	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP DANNI
Ripensamento dopo la stipulazione	Se l'assicurazione viene acquistata tramite tecniche di comunicazione a distanza, entro 14 giorni dalla data di conclusione del contratto, il Contraente ha diritto di ripensamento e di ricevere in restituzione il Premio pagato e non goduto al netto delle tasse. Il Contraente dovrà comunicare a UniSalute la sua decisione di recedere dal contratto tramite lettera raccomandata inviata all'indirizzo: "UniSalute S.p.A.- Via Larga, 8, 40138 Bologna" o tramite posta elettronica certificata all'indirizzo: unisalute@pec.unipol.it .
Risoluzione	Non è contrattualmente prevista la possibilità per il Contraente di risolvere il contratto.

 A chi è rivolto questo prodotto?	
<p>Persone fisiche proprietarie di uno o più Animali domestici (cani e/o gatti) di età compresa tra 1 e 10 anni, che intendono assicurarsi in relazione alle perdite pecuniarie relative alle spese ed ai costi sostenuti per le spese veterinarie ed in relazione a prestazioni di assistenza.</p>	



Quali costi devo sostenere?

costi di intermediazione. La quota parte percepita dagli intermediari è pari al 10% del Premio netto.

COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?

All'impresa assicuratrice	<p>Eventuali Reclami riguardanti il prodotto, la gestione del rapporto contrattuale, o il comportamento di UniSalute, dell'Agente o dell'Intermediario assicurativo a titolo accessorio (inclusi i relativi Dipendenti e Collaboratori) devono essere inoltrati per iscritto a: UniSalute S.p.A. Ufficio Reclami- Via Larga, 8- 40138 Bologna- Fax: 0517096892 oppure utilizzando l'apposito modulo di presentazione dei Reclami disponibile sul sito www.unisalute.it.</p> <p>I Reclami devono indicare nome, cognome, domicilio e Codice Fiscale (o Partita Iva) del Reclamante, nonché la descrizione della lamentela. È possibile anche inviare il Reclamo direttamente all'Agente o all'Intermediario assicurativo a titolo accessorio se riguarda il suo comportamento o quello dei relativi Dipendenti o Collaboratori.</p> <p>I Reclami relativi al comportamento degli Intermediari iscritti alla sezione B o D del Registro Unico Intermediari (Broker/Mediatore o Banche), nonché degli Intermediari assicurativi iscritti nell'elenco annesso, devono essere inoltrati per iscritto direttamente alla sede dell'Intermediario e saranno da esso gestiti dando riscontro al Reclamante entro il termine massimo di 45 giorni. Le informazioni utili per la presentazione dei Reclami sono riportate sul sito internet di UniSalute www.unisalute.it e nelle comunicazioni periodiche inviate in corso di contratto, ove previste. Una volta ricevuto il Reclamo, la funzione Reclami di UniSalute deve fornire riscontro al Reclamante/proponente nel termine massimo di 45 giorni, oppure 60 giorni nel caso il Reclamo riguardi il comportamento dell'Agente o dell'Intermediario assicurativo a titolo accessorio (e relativi Dipendenti e Collaboratori).</p>
All'IVASS	<p>- In caso di esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, è possibile rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax 06.42133206, pec: ivass@pec.ivass.it . Info su: www.ivass.it</p> <p>Se il Reclamo riguarda il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), il termine massimo di riscontro è di 60 giorni.</p> <p>Le imprese con sede legale in altro Stato membro riportano le informazioni di cui sopra indicando l'Autorità di vigilanza del Paese d'origine competente e le modalità di presentazione dei Reclami alla stessa.</p> <p>I Reclami indirizzati all'IVASS contengono:</p> <ol style="list-style-type: none">nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;copia del reclamo presentato a UniSalute o all'intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze. <p>Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.</p> <p>- Reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito internet https://finance.ec.europa.eu/consumer-finance-and-payments/retail-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte il reclamante avente il domicilio in Italia.</p>
PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali (<i>indicare quando obbligatori</i>):	
Mediazione	<p>Interpellando tramite un avvocato di fiducia un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it. (Legge 9/8/2013, n. 98).</p> <p>Il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale.</p>

Negoziatore assistita	Tramite richiesta del proprio avvocato ad UniSalute, con le modalità indicate nel Decreto-legge 12 settembre 2014 n.132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n.162).
Arbitrato irrituale	- Arbitrato irrituale: ferma la libertà di adire l'Autorità Giudiziaria, le controversie di natura medica possono essere demandate a un collegio di tre medici, nominati uno per parte e il terzo dai medici designati di comune accordo o, in caso contrario, dal Consiglio dell'Ordine dei Medici che ha giurisdizione nel luogo dove deve riunirsi il collegio. Il collegio medico risiede nel comune che sia sede dell'Istituto di Medicina Legale più vicino al luogo di residenza dell'Assicurato.

PER QUESTO CONTRATTO L'IMPRESA DISPONE DI UN'AREA INTERNET RISERVATA AL CONTRAENTE (c.d. HOME INSURANCE), PERTANTO DOPO LA SOTTOSCRIZIONE POTRAI CONSULTARE TALE AREA E UTILIZZARLA PER GESTIRE TELEMATICAMENTE IL CONTRATTO MEDESIMO

ASSICURAZIONE SPESE VETERINARIE E
ASSISTENZA

UniSalute 4ZAMPE

CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE COMPRENSIVE DI GLOSSARIO

Modello SI / 2413 / 000 / 00000 / H - Ed. 01/01/2025

Documento redatto in conformità alle Linee guida del Tavolo tecnico sulla semplificazione dei contratti

INDICE

GLOSSARIO.....	6
SEZIONE 1: NORME CHE REGOLANO IL CONTRATTO IN GENERALE.....	11
ANIMALI PER CUI OPERANO LE GARANZIE E CONDIZIONI DI ASSICURABILITÀ.....	11
1. ANIMALI PER CUI OPERANO LE GARANZIE.....	11
2. LIMITI DI ETÀ DELL'ANIMALE.....	12
QUANDO COMINCIA LA COPERTURA E QUANDO FINISCE.....	12
3. DURATA ED EFFETTO DELL'ASSICURAZIONE.....	12
4. PERIODI DI CARENZA CONTRATTUALI.....	12
5. TACITO RINNOVO DELL' ASSICURAZIONE.....	12
6. DIRITTO DI RIPENSAMENTO.....	13
QUANDO E COME DEVO PAGARE.....	13
7. DETERMINAZIONE DEL PREMIO.....	13
8. PAGAMENTO DEL PREMIO.....	13
CHE OBBLIGHI HO.....	14
9. AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO.....	14
ALTRE NORME.....	14
10. VENDITA, CESSIONE O DECESSO DELL'ANIMALE.....	14
11. MODIFICA DELL'ASSICURAZIONE.....	15
12. ALTRE ASSICURAZIONI.....	15
13. FORO COMPETENTE.....	15
14. OPERAZIONI SOCIETARIE STRAORDINARIE.....	15
15. LEGISLAZIONE APPLICABILE.....	15
16. REGIME FISCALE.....	15
17. RINVIO ALLE NORME DI LEGGE.....	15
SEZIONE 2: SPESE VETERINARIE.....	17
COSA ASSICURA.....	17
18. OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE.....	17
18.1 RIMBORSO SPESE PER RICOVERO E DAY HOSPITAL CON INTERVENTO CHIRURGICO DELL'ANIMALE.....	17
18.2 INDENNITÀ GIORNALIERA DA RICOVERO SENZA INTERVENTO CHIRURGICO DELL'ANIMALE.....	18

18.3	INDENNITÀ GIORNALIERA DA RICOVERO PER PARTO DELL'ANIMALE	18
18.4	RIMBORSO SPESE PER VISITE VETERINARIE, VISITE VETERINARIE SPECIALISTICHE, ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI ED ESAMI DI LABORATORIO DELL'ANIMALE	18
18.5	RIMBORSO SPESE PER VACCINAZIONE DELL'ANIMALE	18
18.6	RIMBORSO SPESE FUNERARIE ED EUTANASIA DELL'ANIMALE.....	18
	CHE COSA NON È ASSICURATO	19
19.	ESCLUSIONI	19
	COME ASSICURA	19
20.	ESTENSIONE TERRITORIALE	19
	TABELLA DI SINTESI LIMITI/SOTTOLIMITI E FRANCHIGIE E SCOPERTI	20
	SEZIONE 3: ASSISTENZA	21
	COSA ASSICURA.....	21
21.	OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE.....	21
21.1	ASSISTENZA DELL'ANIMALE IN PENSIONE	21
21.2	SUPPORTO PSICOLOGICO DELL'ASSICURATO A SEGUITO DEL DECESSO DELL'ANIMALE	21
21.3	IL VETERINARIO RISPONDE	21
21.4	INFORMAZIONI VETERINARIE TELEFONICHE	21
	CHE COSA NON È ASSICURATO	22
22.	ESCLUSIONI	22
	COME ASSICURA	22
23.	ESTENSIONE TERRITORIALE	22
	TABELLA DI SINTESI LIMITI/SOTTOLIMITI E FRANCHIGIE E SCOPERTI	23
	SEZIONE 4: NORME CHE REGOLANO I SINISTRI	24
24.	DENUNCIA DEL SINISTRO	24
25.	RICHIESTA DI RIMBORSO PER LE SPESE VETERINARIE	24
26.	RICHIESTA DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA	25
27.	PAGAMENTO DEL SINISTRO	25
28.	GESTIONE DOCUMENTAZIONE DI SPESA	26
29.	PRESCRIZIONE E DECADENZA DEI DIRITTI DERIVANTI DAL CONTRATTO.....	26
30.	CONTROVERSIE E ARBITRATO IRRITUALE	26
31.	INFORMATIVA "HOME INSURANCE" - INDICAZIONI PER L'ACCESSO ALL'AREA RISERVATA AI SENSI DEL REGOLAMENTO IVASS 41/2018	27
	MODULO DENUNCIA SINISTRO SPESE VETERINARIE	28
	INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	Errore. Il segnalibro non è definito.

INFORMATIVA PRIVACY	36
INFORMATIVA PRECONTRATTUALE PER CONTRATTI DANNI STIPULATI A DISTANZA.....	39

ASSICURAZIONE SPESE VETERINARIE E ASSISTENZA

UniSalute 4ZAMPE

Caro Cliente,

UniSalute 4ZAMPE è la Polizza assicurativa che permette di acquistare una copertura assicurativa per le spese relative alla salute del Tuo Animale.

Nelle Condizioni di Assicurazione sono presenti:

- GLOSSARIO
- NORME CHE REGOLANO IL CONTRATTO IN GENERALE
- SEZIONE SPESE VETERINARIE
- SEZIONE ASSISTENZA
- NORME CHE REGOLANO I SINISTRI
- MODULO DI DENUNCIA SINISTRO
- INFORMATIVA PRIVACY
- L'INFORMATIVA PRECONTRATTUALE PER CONTRATTI DANNI STIPULATI A DISTANZA

Per facilitare la consultazione e la lettura delle Condizioni di Assicurazione abbiamo arricchito il documento con i **BOX DI CONSULTAZIONE** 

Che cosa sono i box di consultazione?

I box di consultazione sono degli appositi spazi contrassegnati dal simbolo , facilmente individuabili all'interno delle condizioni contrattuali. In essi sono indicati le risposte in caso di dubbi o le indicazioni da seguire in caso di necessità o punti su cui porre particolare attenzione.

Tali spazi non hanno alcun valore contrattuale ma ne costituiscono, in alcuni casi, solo un esempio. Per questo, è bene quindi porre, sempre, la dovuta attenzione alle condizioni a cui si riferiscono.

Il Set Informativo di UniSalute 4Zampe è disponibile sul sito web di UniSalute www.unisalute.it e Ti viene comunque inviato tramite posta elettronica all'acquisto della Polizza.

Grazie per l'interesse dimostrato.

GLOSSARIO

Nel "Glossario" specifichiamo il significato delle parole che, nel testo delle Condizioni di Assicurazione, trovi contraddistinte dalla lettera maiuscola iniziale; le parole al singolare includono il plurale e viceversa.

Accertamenti diagnostici

Prestazione medica strumentale atta a ricercare e/o a definire la presenza e/o il decorso di una malattia a carattere anche cruento e/o invasivo.

Agenti

Gli Intermediari che agiscono in nome o per conto di una o più Imprese di Assicurazione o di riassicurazione, iscritti nella sezione A del Registro.

Anagrafe animali d'affezione

Registro ufficiale in cui sono registrati e dettagliati i dati identificativi degli animali domestici, come cani e gatti, che vivono all'interno di una determinata giurisdizione. Questo registro ha lo scopo di tracciare e controllare la popolazione di animali d'affezione, fornendo informazioni utili per la gestione responsabile degli stessi e per garantire il rispetto delle norme legali e sanitarie.

Animale

Animale domestico da compagnia (cane e/o gatto) contrattualmente indicato.

Anno

Periodo di tempo pari a trecentosessantacinque giorni, o a trecentosessantasei giorni in caso di anno bisestile.

Assicurato

Persona il cui interesse è protetto dall'Assicurazione, cioè il proprietario dell'Animale.

Assicurazione

La copertura assicurativa oggetto del presente contratto di assicurazione, come definito dall'Art 1882 del Codice Civile, oppure la copertura assicurativa oggetto di ciascuna garanzia del presente contratto di assicurazione

Assistenza

L'aiuto in denaro o in natura, fornito all'Assicurato che si trovi in difficoltà a seguito del verificarsi di un evento fortuito.

Banca

Gli intermediari che agiscono in nome o per conto di una o più Imprese di Assicurazione o di riassicurazione, iscritti nella sezione D del Registro.

Broker

Intermediario che agisce su incarico del cliente e che non ha poteri di rappresentanza di imprese di assicurazione o di riassicurazione iscritto nella sezione B del registro.

Centrale Operativa

È la struttura di UniSalute costituita da operatori, medici, paramedici e tecnici che, con costi a carico di UniSalute, provvede a:

- organizzare e prenotare, su richiesta dell'Assicurato, l'accesso diretto alle Strutture Sanitarie Convenzionate;
- fornire informazioni sull'Assicurazione, sui convenzionamenti delle Strutture Sanitarie Convenzionate, sulla loro ubicazione e sui servizi sanitari da esse erogate.

Contraente

Persona che stipula la Polizza.

Cure sperimentali

Insieme di tecniche terapeutiche ancora in fase di studio il cui scopo è quello di conoscerne l'efficacia, la sicurezza e la tolleranza.

Day Hospital

Le prestazioni relative a terapie chirurgiche e mediche praticate in struttura veterinaria in regime di degenza diurna e documentate da Documentazione veterinaria.

Difetto fisico

Deviazione dal normale assetto morfologico di un organismo o di parti di suoi organi per condizioni morbose o traumatiche acquisite.

Documentazione veterinaria

Cartella clinica e/o certificato Veterinario contenente, oltre all'identificazione dell'Animale, anamnesi, sintomi, diagnosi, prescrizione veterinaria dell'intervento, sintesi dell'intervento, dimissioni, documentazione di spesa (comprese le notule e ricevute dei farmaci) ed eventuali terapie post dimissioni, radiografie, esami strumentali e diagnostici con relativi referti.

Esami di laboratorio

Qualsiasi tipo di esame di laboratorio che il Veterinario ritiene necessario per diagnosticare o monitorare la condizione dell'Animale.

Imprese di assicurazione

Le Imprese di Assicurazione autorizzate in Italia e le Imprese di Assicurazione comunitarie che svolgono la loro attività in Italia in regime di libertà di prestazione di servizi o in regime di stabilimento.

Indennità giornaliera: indennizzo di un importo giornaliero per ricovero senza intervento chirurgico in struttura veterinaria.

Indennizzo

La somma dovuta da UniSalute in caso di Sinistro.

Infortunio

Evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna, che produca lesioni fisiche oggettivamente constatabili.

Intermediario

Gli Agenti e/o le Banche che agiscono in nome o per conto di UniSalute ai fini della vendita dell'Assicurazione.

Intervento Chirurgico

Qualsiasi atto cruento, manuale o strumentale, eseguito a fini terapeutici.

Ivass

Istituto per la vigilanza sulle Assicurazioni.

Libretto Sanitario

Documento rilasciato dal Veterinario contenente i dati identificativi dell'Animale e la sua storia sanitaria. Il passaporto dell'Animale domestico, rilasciato dai servizi veterinari dell'azienda sanitaria locale competente per territorio, è equiparato al Libretto sanitario per la validità della copertura assicurativa.

Malattia

Qualunque alterazione clinicamente diagnosticabile dello stato di salute, che non sia malformazione o difetto fisico, e non sia dipendente da infortunio.

Malattia improvvisa

Malattia di acuta insorgenza di cui l'Assicurato non era a conoscenza e che non sia una manifestazione, seppure improvvisa, di un precedente morbo noto all'Assicurato.

Malformazione

Deviazione dal normale assetto morfologico di un organismo o di parti di suoi organi per condizioni morbose congenite.

Massimale

L'importo stabilito negli specifici articoli di polizza che rappresenta la spesa massima che UniSalute si impegna a prestare nei confronti delle persone assicurate per le relative garanzie e/o prestazioni previste.

Medicinale

Sostanza o associazione di sostanze che possa essere usata sull'Animale o somministrata allo stesso allo scopo di ripristinare, correggere o modificare, funzioni fisiologiche, esercitando un'azione farmacologica, immunologica o metabolica, ovvero di stabilire una diagnosi medica-veterinaria.

Medicina non ufficiale

Insieme di tecniche terapeutiche non riconosciute dalla Medicina Ufficiale o Accademica.

Microchip

Dispositivo di identificazione a radiofrequenza a circuiti integrati o transponder RFID incapsulati in un involucro di vetro. L'impianto sottocutaneo contiene un numero identificativo unico.

Perdita pecuniaria

Il danno consistente nelle perdite di varia natura, anche per costi o spese da sostenere, sopportate o che potrebbero essere sopportate dall'Assicurato.

PEC

Posta elettronica certificata.

Periodi di carenza

Periodo contrattuale per il quale non è garantita la copertura.

Polizza

Il documento che prova l'Assicurazione, ai sensi dell'art. 1888 del Codice civile.

Premio

La somma dovuta dal Contraente a UniSalute.

Presa in carico

Comunicazione di UniSalute al centro convenzionato in ordine alle prestazioni che UniSalute stessa si impegna a pagare, in toto o in parte, direttamente allo stesso. La liquidazione degli oneri contenuta nella presa in carico è subordinata al rispetto di quanto riportato nella stessa circa condizioni, avvertenze, limiti ed eventuali altre indicazioni riportate nell'Assicurazione.

Ricovero (dell'Animale)

Degenza dell'Animale nella struttura veterinaria comportante pernottamento, documentata da Documentazione veterinaria.

Ricovero (dell'Assicurato)

Degenza dell'Assicurato in istituto di cura comportante pernottamento, documentata da cartella clinica con scheda nosologica.

Rischio

La probabilità del verificarsi del Sinistro.

Scoperto

Percentuale applicabile all'ammontare delle spese sostenute dall'Assicurato che, per ogni sinistro, rimane a carico dell'Assicurato.

Sinistro

Evento coperto dall'Assicurazione, occorso durante l'operatività dell'Assicurazione stessa avvenuto e fatturato durante l'operatività del contratto - per la quale è prestata l'Assicurazione, che comporta un'attività gestionale per UniSalute.

Struttura Organizzativa

È la struttura di UniSalute, attiva 24 ore su 24 per 365 giorni all'anno, costituita da operatori, medici, paramedici e tecnici che eroga, con costi a carico della Società, le prestazioni di assistenza.

Tatuaggio

Sistema di identificazione ottenuta con il tatuare numeri e lettere sull'orecchio o all'interno della coscia destra del cane.

Vaccino

Preparato farmacologico, che stimola il sistema immunitario a produrre anticorpi, deputati a combattere i microrganismi causa di malattia.

Veterinario

Un professionista della medicina veterinaria, legalmente qualificato e autorizzato a praticare la cura degli Animali.

Visite veterinarie

Condizioni di Assicurazione

UNISALUTE 4ZAMPE

Visite di un Veterinario necessarie a seguito di problemi di Malattia o Infortunio dell'Animale.

UniSalute

UniSalute S.p.A. è la Compagnia di Assicurazioni.

SEZIONE 1: NORME CHE REGOLANO IL CONTRATTO IN GENERALE

ANIMALI PER CUI OPERANO LE GARANZIE E CONDIZIONI DI ASSICURABILITÀ

1. ANIMALI PER CUI OPERANO LE GARANZIE

L'Assicurazione opera per gli Animali indicati in Polizza di proprietà dell'Assicurato.

Il limite massimo di Animali che è possibile indicare in polizza è di 10 (dieci).

L'Assicurazione **non opera per gli Animali utilizzati nell'ambito di attività professionali o che siano d'ausilio allo svolgimento di un'attività professionale o che comporti remunerazione**, ad eccezione dei cani guida utilizzati per accompagnare persone non vedenti o persone disabili e dei cani regolarmente riconosciuti per la pratica della dog therapy.

Per la copertura assicurativa e la sua identificazione il cane deve essere:

- dotato di Microchip oppure di Tatuaggio;
- registrato con specifico Libretto sanitario (o Passaporto dell'Animale domestico) a lui dedicato e regolarmente iscritto all'Anagrafe animali d'affezione;
- regolarmente sottoposto alle vaccinazioni e relativi richiami (in particolare cimurro, parvovirus, epatite infettiva e leptospirosi);
- tenuto con cura e diligenza in conformità a quanto stabilito dalle disposizioni di Legge in materia e dai Regolamenti Comunali, se presenti.

per la copertura assicurativa e la sua identificazione il gatto deve essere:

- dotato di Microchip;
- registrato con specifico Libretto sanitario (o Passaporto dell'Animale domestico) a lui dedicato e regolarmente iscritto all'Anagrafe animali d'affezione;
- regolarmente sottoposto alle vaccinazioni e relativi richiami (in particolare rinotracheite, calicivirus, panleucopenia e leucemia infettiva);
- tenuto con cura e diligenza in conformità a quanto stabilito dalle disposizioni di Legge in materia e dai Regolamenti Comunali, se presenti.

2. LIMITI DI ETÀ DELL'ANIMALE

Premesso che l'Animale indicato contrattualmente alla data di effetto della Polizza deve aver compiuto il 1° (primo) anno di età, la copertura assicurativa, per ciascun Animale indicato opera a condizione che alla data di effetto della Polizza l'Animale non abbia compiuto il 10° (decimo) anno di età;

La copertura cessa automaticamente, senza obbligo di disdetta, alla prima scadenza annuale successiva al compimento del 10° (decimo) anno di età dell'Animale ed UniSalute non accetta ulteriori pagamenti di Premio.

QUANDO COMINCIA LA COPERTURA E QUANDO FINISCE

3. DURATA ED EFFETTO DELL'ASSICURAZIONE

L'Assicurazione ha durata annuale, con effetto dalle ore 24 del giorno indicato nella Polizza, se la prima rata di Premio è stata pagata, diversamente ha effetto dalle ore 24 del giorno dell'avvenuto pagamento.

Se il Contraente non paga le rate di Premio successive, l'Assicurazione resta sospesa dalle ore 24 del trentesimo giorno successivo a quello della scadenza e riprende efficacia dalle ore 24 del giorno di pagamento.

4. PERIODI DI CARENZA CONTRATTUALI

Fatto salvo quanto previsto all'Art. "Durata ed effetto dell'Assicurazione", le coperture relative alla Sezione 2: Spese Veterinarie, di cui agli Artt.:

- "Rimborso spese per Ricovero e Day Hospital con Intervento Chirurgico dell'Animale;
- "Indennità giornaliera da Ricovero senza Intervento chirurgico dell'Animale";
- "Indennità giornaliera da Ricovero per parto dell'Animale";
- "Rimborso spese per visite veterinarie, visite veterinarie specialistiche, Accertamenti diagnostici ed esami di laboratorio dell'Animale";

decorrono:

- Per le Malattie dell'Animale, dalle ore 24 del 60° (sessantesimo) giorno successivo a quello di effetto della Polizza;
- Per gli Infortuni dell'Animale, dalle ore 24 del 7° (settimo) giorno successivo a quello di effetto della Polizza.

5. TACITO RINNOVO DELL' ASSICURAZIONE¹

L'Assicurazione è stipulata con tacito rinnovo, pertanto, si rinnova di Anno in Anno se il Contraente o UniSalute non ne dà disdetta nei termini di seguito descritti.

- Disdetta Contraente

¹ La copertura assicurativa termina automaticamente alla scadenza indicata in Polizza?

Il contratto è stipulato "con tacito rinnovo", quindi la copertura prosegue alla scadenza per un ulteriore Anno e così successivamente, fino a quando il Contraente non deciderà di dare disdetta con preavviso di almeno 60 (sessanta) giorni rispetto alla data di scadenza del contratto stesso.

il Contraente deve inviare la propria disdetta, almeno 60 (sessanta) giorni prima della scadenza della Polizza a UniSalute, con lettera raccomandata indirizzata a UniSalute S.p.A. - Via Larga, 8 - 40138 - Bologna (Italia) oppure con PEC all'indirizzo unisalute@pec.unipol.it;

- **Disdetta UniSalute**
UniSalute deve inviare la propria disdetta al Contraente almeno 60 (sessanta) giorni prima della scadenza della Polizza con lettera raccomandata indirizzata all'indirizzo dichiarato dal Contraente.

Ad ogni rinnovo si applicheranno le condizioni di assicurabilità eventualmente previste nella sottosezione "Animali per cui operano le garanzie e condizioni di assicurabilità".

6. DIRITTO DI RIPENSAMENTO

Se l'Assicurazione viene acquistata tramite tecniche di comunicazione a distanza² , il Contraente, **entro 14 (quattordici) giorni dalla data in cui è stata stipulata l'Assicurazione**, ha diritto di recedere inviando a UniSalute una comunicazione contenente gli elementi identificativi della Polizza, con le seguenti modalità:

- lettera raccomandata indirizzata a UniSalute S.p.A. - Via Larga, 8 - 40138 - Bologna (Italia);
oppure
- PEC all'indirizzo unisalute@pec.unipol.it

A seguito del recesso, il Contraente ha diritto alla restituzione del premio pagato e non goduto entro 30 (trenta) giorni da quello in cui UniSalute al netto degli oneri fiscali che, per legge, restano a suo carico.

Il recesso non può essere esercitato se l'Assicurazione è stipulata a favore di un terzo, se non con il consenso del terzo stesso.

QUANDO E COME DEVO PAGARE

7. DETERMINAZIONE DEL PREMIO

Il Premio annuo per il complesso delle garanzie prestate con questo contratto, comprensivo di oneri fiscali, è di 300 euro per ogni animale indicato in Polizza.

Se in Polizza sono indicati più Animali, sul Premio complessivo sono applicati i seguenti sconti:

- 2 Animali: 10%;
- 3 Animali: 15%;
- 4 Animali: 25%;
- 5 -10 Animali: 30%.

8. PAGAMENTO DEL PREMIO³

Il pagamento del Premio a UniSalute deve essere effettuato con addebito mensile sul conto corrente.

² **Che cos'è una vendita realizzata con tecniche di comunicazione a distanza?**

Si tratta dei casi in cui l'Assicurazione è acquisita a distanza, senza la presenza fisica e simultanea del Contraente e dell'Intermediario (o, comunque, di un rappresentante di UniSalute), mediante l'uso esclusivo di uno o più mezzi di comunicazione a distanza fino alla conclusione dell'Assicurazione, compresa la conclusione della Assicurazione stessa. Pertanto, NON rientrano in questa casistica, per esempio, le vendite realizzate presso i locali commerciali di un'Agente o le filiali di una Banca. Sono, invece, vendite a distanza, gli acquisti online.

³ **Cos'è il Premio?**

Il Premio, in un'Assicurazione, è il "prezzo" che occorre pagare a UniSalute per attivare la copertura assicurativa.

Il pagamento del Premio in rate mensili non prevede oneri di frazionamento e deve essere eseguito con le modalità di seguito indicate:

1. all'atto del perfezionamento dell'Assicurazione, il Contraente deve (i) provvedere al pagamento anticipato della prima rata del Premio convenuto, (ii) obbligarsi a pagare le rate di Premio residue – a tal fine il Contraente deve sottoscrivere apposito mandato SEPA Direct Debit (S.D.D.), autorizzando quindi la propria banca ad accettare i corrispondenti ordini di addebito di UniSalute, (iii) autorizzare espressamente UniSalute alla trasmissione di comunicazioni contrattuali e di servizio all'indirizzo di posta elettronica o al numero di cellulare indicati, impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.
2. Il pagamento alla scadenza di ogni rata mensile è accettato da UniSalute con riserva di verifica e salvo buon fine.
3. In caso di esito negativo del pagamento, UniSalute invia pronta comunicazione al Contraente.

Per consentire il buon esito delle disposizioni di addebito e il regolare pagamento del Premio, il Contraente si impegna a comunicare tempestivamente a UniSalute eventuali variazioni delle proprie coordinate bancarie o revoche del servizio di addebito S.D.D. eventualmente disposte dallo stesso.

In caso di sostituzione della Polizza, se il Contraente vuole continuare ad avvalersi del pagamento tramite S.D.D. anche sulla nuova polizza, a condizione che la tale modalità di pagamento sia prevista anche per la nuova polizza, il Contraente deve contestualmente sottoscrivere un nuovo mandato di adesione al servizio S.D.D.

In ogni ipotesi di revoca o di modifica del servizio di addebito S.D.D., il Contraente deve provvedere al pagamento del Premio residuo. A tal fine, il Contraente deve concordare con UniSalute o con l'eventuale Intermediario che ha venduto la Polizza una nuova forma di pagamento.

CHE OBBLIGHI HO

9. AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO

Per questa Polizza non sono previste ipotesi di aggravamento del Rischio.

ALTRE NORME

10. VENDITA, CESSIONE O DECESSO DELL'ANIMALE

L'Assicurato o il Contraente deve dare comunicazione scritta a UniSalute in caso di vendita, cessione o decesso dell'Animale indicato in Polizza. In questo caso l'Assicurazione cessa automaticamente alla scadenza annua senza necessità di disdetta.

Nei casi prima citati, il Contraente deve inviare una comunicazione contenente gli elementi identificativi della Polizza tramite:

- lettera raccomandata indirizzata a UniSalute S.p.A. - Via Larga, 8 - 40138 - Bologna (Italia);
oppure
- indirizzo di posta elettronica certificata all'indirizzo unisalute@pec.unipol.it.

11. MODIFICA DELL'ASSICURAZIONE

Le modifiche dell'Assicurazione devono essere provate per iscritto.

12. ALTRE ASSICURAZIONI

Il Contraente è esonerato dal dichiarare a UniSalute l'esistenza o la successiva stipula di altre assicurazioni per lo stesso Rischio.

In caso di Sinistro, il Contraente, o l'Assicurato, **deve avvisare tutti gli assicuratori per iscritto e indicare a ciascuno il nome degli altri, come previsto dall'art. 1910 del Codice Civile.**

L'Assicurato deve richiedere a ciascun assicuratore l'Indennizzo dovuto secondo la rispettiva assicurazione autonomamente considerata, purché le somme complessivamente ricevute non superino l'ammontare del danno.

13. FORO COMPETENTE

Per le controversie il Foro competente è quello del luogo di residenza o domicilio elettivo del Contraente o dell'Assicurato.

14. OPERAZIONI SOCIETARIE STRAORDINARIE

Nei casi di modifiche statutarie attinenti al trasferimento di sede sociale, al cambio di denominazione sociale o di trasferimento di tutto o parte del portafoglio, di fusione o scissione del portafoglio stesso, UniSalute invierà all'Assicurato/Contraente una specifica comunicazione entro il termine di dieci giorni dalla data di efficacia dell'operazione.

15. LEGISLAZIONE APPLICABILE

La legislazione applicata all'Assicurazione è quella italiana.

16. REGIME FISCALE

Gli oneri fiscali e parafiscali relativi all'Assicurazione sono a carico del Contraente, comprese eventuali variazioni nella misura delle imposte che dovessero intervenire dopo la stipula della Polizza.

Il contratto è soggetto all'imposta sulle assicurazioni secondo le aliquote attualmente in vigore pari al:

- a) 21,25% per le Perdite pecuniarie;
- b) 10% per le prestazioni di Assistenza.

17. RINVIO ALLE NORME DI LEGGE

Per tutto quanto non è qui diversamente regolato, valgono le norme di legge.

SEZIONE 2: SPESE VETERINARIE

COSA ASSICURA

18. OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

UniSalute indennizza l'Assicurato per le Perdite pecuniarie derivanti dalle spese o dai costi sostenuti in relazione all'Animale.

La garanzia opera per i seguenti Indennizzi:

- Rimborso spese per Ricovero e Day Hospital con Intervento Chirurgico dell'Animale;
- Indennità giornaliera da Ricovero senza Intervento Chirurgico dell'Animale;
- Indennità giornaliera da Ricovero per parto dell'Animale;
- Rimborso spese per visite veterinarie, visite veterinarie specialistiche, Accertamenti diagnostici ed esami di laboratorio dell'Animale;
- Rimborso spese per vaccinazione dell'Animale;
- Rimborso spese funerarie ed eutanasia dell'Animale.

18.1 RIMBORSO SPESE PER RICOVERO E DAY HOSPITAL CON INTERVENTO CHIRURGICO DELL'ANIMALE

UniSalute tiene indenne l'Assicurato per le Perdite pecuniarie derivanti dalle spese veterinarie sostenute per un Intervento Chirurgico dell'Animale, effettuato in regime di Ricovero o in regime di Day Hospital, a seguito di Malattia o Infortunio.

Sono rimborsabili le seguenti spese:

- Onorari del Veterinario e dei suoi assistenti che partecipano all'intervento (risultante dal referto operatorio), diritti di sala operatoria e materiali di intervento, ivi comprese le endoprotesi;
- Rette di degenza;
- Assistenza veterinaria, cure, trattamenti fisioterapici e rieducativi, esami e Medicinali, relativi al periodo di Ricovero anche in regime di Day Hospital;
- Visite, esami, analisi ed accertamenti, trattamenti fisioterapici e rieducativi, svolti dal Veterinario o su sua prescrizione, sostenuti nei 30 (trenta) giorni precedenti all'Intervento Chirurgico e nei 30 (trenta) giorni successivi purché resi necessari dalla malattia o dall'infortunio che ha determinato il ricovero o il Day Hospital;
- Medicinali necessari a seguito dell'Intervento Chirurgico.

La garanzia è prestata fino ad un massimo di 2.500 (duemilacinquecento) euro all'Anno per Animale per il complesso delle prestazioni suindicate. È in copertura un solo Intervento Chirurgico all'Anno per Animale.

La garanzia è prestata con l'applicazione dello Scoperto del 20%.

18.2 INDENNITÀ GIORNALIERA DA RICOVERO SENZA INTERVENTO CHIRURGICO DELL'ANIMALE

Nel caso di Ricovero senza Intervento Chirurgico dell'Animale a seguito di Malattia o Infortunio, UniSalute riconosce all'Assicurato un'indennità forfettaria giornaliera di **50 (cinquanta) euro per ogni giorno di Ricovero per un massimo di 30 (trenta) giorni per Ricovero.**

18.3 INDENNITÀ GIORNALIERA DA RICOVERO PER PARTO DELL'ANIMALE

Nel caso di Ricovero dovuto a parto spontaneo o cesareo, in deroga a quanto previsto dall'Art. "Esclusioni" punto g), UniSalute riconosce all'Assicurato un'indennità forfettaria giornaliera di **50 (cinquanta) euro per ogni giorno di Ricovero per un massimo di 30 (trenta) giorni per Ricovero.**

18.4 RIMBORSO SPESE PER VISITE VETERINARIE, VISITE VETERINARIE SPECIALISTICHE, ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI ED ESAMI DI LABORATORIO DELL'ANIMALE

UniSalute tiene indenne l'Assicurato per le Perdite pecuniarie derivanti dai costi sostenuti in caso di Malattia o Infortunio dell'Animale relativi a:

- Visite veterinarie comprese quelle specialistiche;
- Esami di laboratorio;
- Accertamenti diagnostici.

Il Massimale assicurato per il complesso delle prestazioni suindicate corrisponde a 250 (duecentocinquanta) euro all'Anno per Animale.

La garanzia è prestata con l'applicazione dello Scoperto del 20% per prestazione.

18.5 RIMBORSO SPESE PER VACCINAZIONE DELL'ANIMALE

In deroga a quanto previsto all'art. "Esclusioni dall'assicurazione (Casi di non operatività del piano)" al punto k) UniSalute tiene indenne l'Assicurato per le Perdite pecuniarie derivanti dai costi sostenuti in caso di Vaccinazione dell'Animale.

Sono in copertura le spese per un solo Vaccino all'Anno per Animale.

La garanzia è prestata con l'applicazione dello Scoperto del 20%.

18.6 RIMBORSO SPESE FUNERARIE ED EUTANASIA DELL'ANIMALE

UniSalute tiene indenne il proprietario dell'Animale per le Perdite pecuniarie derivanti dalle spese o dai costi sostenuti per spese funerarie (compresi i costi per l'eutanasia o soppressione terapeutica se eseguita previa specifica indicazione del medico veterinario) relative agli adempimenti di legge, in caso di decesso dell'Animale.

Non si intendono in copertura i costi per sepoltura.

Il Massimale annuo assicurato corrisponde a 150 (centocinquanta) euro all'Anno per Animale.

La garanzia è prestata con l'applicazione dello Scoperto del 20%.

CHE COSA NON È ASSICURATO

19. ESCLUSIONI

L'Assicurazione non opera per le spese o costi conseguenti a:

- a) Infortuni o Malattie preesistenti alla stipula della Polizza;
- b) Malattie o difetti fisici di carattere congenito o riferibili a fattori ereditari;
- c) Interventi chirurgici per recidiva di neoplasia;
- d) ernie;
- e) FELV – FIV (Solo per gatti);
- f) Malattie mentali e problemi comportamentali;
- g) gravidanza, patologie connesse, parto spontaneo e cesareo;
- h) infertilità, sterilità e fecondazione artificiale;
- i) controlli di routine e/o facoltativi;
- j) le prestazioni non riconosciute dalla medicina ufficiale nonché le cure sperimentali;
- k) acquisto di Vaccini, antiparassitari e Medicinali, tranne quanto previsto a seguito di Interventi Chirurgici;
- l) soppressione e cremazione per pericolosità;
- m) leishmania;
- n) taglio coda, taglio orecchie, chirurgia estetica e plastica, oculistica;
- o) Infortuni o Malattie conseguenti all'impiego dell'Animale nell'attività venatoria;
- p) Infortuni accaduti durante la partecipazione a competizioni sportive e manifestazioni simili (salvo i concorsi di bellezza riconosciuti dall'ENCI e dall'ANFI);
- q) uso professionale dell'Animale;
- r) uso dell'Animale in violazione della legislazione vigente (maltrattamento, spettacoli o manifestazioni vietate, combattimenti, ecc);
- s) dolo o colpa grave del Contraente, dell'Assicurato o dei suoi Familiari, nonché delle persone a cui è stato affidato l'Animale.

COME ASSICURA

20. ESTENSIONE TERRITORIALE

L'Assicurazione vale in tutto il mondo.

TABELLA DI SINTESI LIMITI/SOTTOLIMITI E FRANCHIGIE E SCOPERTI

PRESATAZIONI ASSICURATE	FRANCHIGIE, SCOPERTI E SOTTOLIMITI	MASSIMALI/SOMME ASSICURATE
RIMBORSO SPESE PER RICOVERO E DAY HOSPITAL CON INTERVENTO CHIRURGICO DELL'ANIMALE	Scoperto del 20%	2.500 (duemilacinquecento) euro all'Anno per animale
INDENNITÀ GIORNALIERA DA RICOVERO SENZA INTERVENTO CHIRURGICO DELL'ANIMALE	50 euro per ogni giorno di Ricovero	Massimo di 30 (trenta) giorni per Ricovero
INDENNITÀ GIORNALIERA DA RICOVERO PER PARTO DELL'ANIMALE	50 euro per ogni giorno di Ricovero	Massimo di 30 (trenta) giorni per Ricovero
RIMBORSO SPESE PER VISITE VETERINARIE, VISITE VETERINARIE SPECIALISTICHE, ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI ED ESAMI DI LABORATORIO DELL'ANIMALE	Scoperto del 20% per prestazione	250 (duecentocinquanta) euro all'Anno per Animale
RIMBORSO SPESE PER VACCINAZIONE DELL'ANIMALE	Scoperto del 20%	1 (uno) Vaccino all'Anno per Animale
RIMBORSO SPESE FUNERARIE ED EUTANASIA DELL'ANIMALE	Scoperto del 20%	150 (centocinquanta) euro all'Anno per Animale

SEZIONE 3: ASSISTENZA

COSA ASSICURA

21. OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

UniSalute fornisce all'Assicurato prestazioni di immediato aiuto nel caso in cui venga a trovarsi in difficoltà a seguito del verificarsi di uno degli eventi indicati, **con i limiti e secondo le disposizioni previste per le seguenti Prestazioni di Assistenza:**

- Assistenza dell'Animale in pensione;
- Supporto psicologico dell'Assicurato a seguito del decesso dell'Animale;
- Il Veterinario risponde;
- Informazioni veterinarie telefoniche.

21.1 ASSISTENZA DELL'ANIMALE IN PENSIONE

In caso di Ricovero in istituto di cura dell'Assicurato avvenuto durante l'operatività del contratto e dovuto a Malattia improvvisa o Infortunio, la Struttura Organizzativa fornisce Assistenza nella ricerca di una pensione disponibile ad ospitare l'Animale durante l'assenza per il Ricovero dell'Assicurato. Inoltre, rimborsa le spese sostenute per la custodia dell'Animale presso la struttura prescelta.

Il Massimale annuo assicurato corrisponde a 500 (cinquecento) euro all'Anno per Animale.

21.2 SUPPORTO PSICOLOGICO DELL'ASSICURATO A SEGUITO DEL DECESSO DELL'ANIMALE

In caso di decesso dell'Animale, UniSalute fornisce Assistenza psicologica all'Assicurato con l'erogazione di un teleconsulto psicologico.

Quando, per cause indipendenti dalla Struttura Organizzativa, quest'ultima non riesce a trovare un fornitore, UniSalute rimborsa le spese sostenute dall'Assicurato, **previa conferma della Centrale Operativa e invio della documentazione fiscalmente valida.**

UniSalute terrà a proprio carico i relativi costi entro il limite di 4 (quattro) sedute per Sinistro e per Anno.

21.3 IL VETERINARIO RISPONDE

La Struttura Organizzativa di UniSalute fornisce un servizio di consulenza telefonica veterinaria, mettendo a disposizione dell'Assicurato un Veterinario, a cui potersi rivolgere per informazioni o chiarimenti sulla salute dell'Animale.

21.4 INFORMAZIONI VETERINARIE TELEFONICHE

La Struttura Organizzativa fornisce un servizio di informazione veterinaria, a prescindere dagli eventi previsti dalla copertura, in merito a:

- Cliniche e ambulatori veterinari in zona, anche aperti 24 ore su 24;
- Farmacie con prodotti specifici per cani e gatti e loro ubicazione;
- Articoli/alimentari per cani e gatti – Negozi e loro ubicazioni;
- Pensioni per cani e gatti in città e provincia;
- Scuole addestramento cani;
- Toelettatura cani;
- Allevamenti di zona (cani e gatti);
- Info mostre/raduni;
- Info spiagge / stabilimenti balneari a loro accessibili.

CHE COSA NON È ASSICURATO

22. ESCLUSIONI

La Struttura Organizzativa non fornisce:

- a) le Prestazioni non necessarie e non funzionali ad affrontare la situazione di difficoltà ed urgenza;
- b) alcun aiuto in alternativa, nemmeno a titolo di compensazione con quanto non goduto, se l'Assicurato, per sua libera scelta o per sua negligenza, non usufruisce o usufruisce solo parzialmente delle Prestazioni.

COME ASSICURA

23. ESTENSIONE TERRITORIALE

L'Assicurazione vale in tutto il mondo.

TABELLA DI SINTESI LIMITI/SOTTOLIMITI E FRANCHIGIE E SCOPERTI

PRESATAZIONI ASSICURATE	FRANCHIGIE, SCOPERTI E SOTTOLIMITI	MASSIMALI/SOMME ASSICURATE
ASSISTENZA DELL'ANIMALE IN PENSIONE	-	500 (cinquecento) euro all'Anno per Animale
SUPPORTO PSICOLOGICO DELL'ASSICURATO A SEGUITO DI DECESSO DELL'ANIMALE	-	4 (quattro) sedute per Sinistro e per Anno
IL VETERINARIO RISPONDE	-	-
INFORMAZIONI VETERINARIE TELEFONICHE	-	-

SEZIONE 4: NORME CHE REGOLANO I SINISTRI

24. DENUNCIA DEL SINISTRO

In caso di Sinistro l'Assicurato deve:

- presentare denuncia a UniSalute secondo quanto previsto agli Artt. "Richiesta di rimborso per le spese veterinarie" e "Richiesta di prestazioni di Assistenza";
- fornire a UniSalute, ogni documento utile e ogni altro elemento che possa comprovare l'evento;
- presentare ogni elemento che possa permettere la verifica del diritto alla liquidazione delle spese o alla prestazione di Assistenza (generalità, estremi identificativi del contratto, ecc.);
- fornire a UniSalute tutti gli elementi utili per identificare l'Animale (numero Microchip o tatuaggio, Libretto Sanitario o Passaporto dell'Animale domestico).
- fornire tutta la Documentazione veterinaria in copia o in originale se richiesta, necessaria per consentire a UniSalute le indagini, le valutazioni e gli accertamenti necessari;
- consentire che l'Animale sia sottoposto in Italia agli accertamenti, visite e controlli veterinari richiesti da UniSalute.

Per chiedere il rimborso delle spese l'Assicurato può utilizzare:

- Il servizio di posta elettronica inviando la documentazione necessaria a rimborsi4zampe@unisalute.it;
- Il servizio postale (sono esclusi gli invii tramite Corrieri), inviando la documentazione necessaria a **UniSalute** "S.p.A. Rimborsi Clienti - Via Larga, 8 - 40138 Bologna BO".

Per la Sezione 2: Spese Veterinarie l'Assicurato può contattare la Centrale Operativa di UniSalute al numero verde gratuito **800-559559** (dall'estero numero non gratuito composto dal prefisso internazionale per l'Italia +390514161759) dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 19.30.

Per la Sezione 3: Assistenza l'assicurato **deve contattare la Struttura Organizzativa di UniSalute 24 ore su 24 telefonando al numero verde 800-559559.**

Gli operatori della Centrale Operativa e della Struttura Organizzativa sono a sua disposizione per verificare la compatibilità della prestazione richiesta con il piano di copertura.

L'inadempimento degli obblighi sopra indicati può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'Indennizzo ai sensi dell'articolo 1915 del Codice Civile.

UniSalute si ritiene libera di coinvolgere un medico fiduciario per le verifiche dello stato di salute dell'Animale.

25. RICHIESTA DI RIMBORSO PER LE SPESE VETERINARIE

Per ottenere il rimborso delle spese sostenute, **l'Assicurato deve fornire secondo le modalità indicate nell'Art. "Denuncia del sinistro":**

- Modulo denuncia sinistro spese veterinarie;
- In caso di Ricovero, Documentazione veterinaria;
- in caso di prestazioni extra-Ricovero copia dei certificati veterinari di prescrizione;

- copia fotostatica della documentazione relativa alle spese sostenute (distinte e ricevute) da cui risulti il relativo pagamento con dettaglio delle prestazioni eseguite ed i dati identificativi dell'Animale;
- in caso di Vaccino. libretto sanitario con le vaccinazioni eseguite;
- nei casi di rimborso spese funerarie ed eutanasia dell'Animale, certificato dell'avvenuto incenerimento, documentazione attestante il decesso e documentazione attestante la pratica di eutanasia o soppressione terapeutica.

Nel caso in cui l'Assicurato abbia presentato ad altre compagnie assicurative la richiesta di rimborso per lo stesso Sinistro ed abbia effettivamente ottenuto tale rimborso, all'Assicurato sarà liquidato esclusivamente l'importo rimasto a suo carico.

26. RICHIESTA DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA

UniSalute sostiene i costi delle sole Prestazioni di Assistenza indispensabili ad aiutare l'Assicurato ad affrontare la situazione di difficoltà che si è verificata, fino al momento in cui tale difficoltà cessa e comunque entro i limiti di spesa stabiliti dal contratto.

Se UniSalute non può erogare direttamente la prestazione di Assistenza prevista, la stessa rimborsa, quando previsto dalla garanzia, le spese sostenute dall'Assicurato per procurarsi autonomamente la prestazione precedentemente richiesta alla Struttura Organizzativa, **entro i limiti e i Massimali previsti dal contratto. In tal caso l'Assicurato deve produrre i documenti fiscali in copia a dimostrazione che ha effettivamente sostenuto la spesa.**

UniSalute rimborsa esclusivamente le spese che l'Assicurato ha sostenuto solo se:

- le spese sono state autorizzate dalla Struttura Organizzativa;
- lo stesso non ha potuto richiedere immediatamente la prestazione per cause di forza maggiore;
- le procedure da seguire per la sua attivazione impediscono ad UniSalute di pagarle direttamente al fornitore incaricato.

A tal fine la Struttura fornirà all'Assicurato tutte le indicazioni necessarie per l'istruzione della relativa pratica.

Per ottenere il rimborso delle spese sostenute, l'Assicurato **deve** fornire secondo le modalità indicate nell'Art. "Denuncia del sinistro":

- copia fotostatica della documentazione comprovante le spese sostenute (distinte e ricevute) da cui ne risulti il pagamento;
- copia del foglio di dimissione relativa al Ricovero in Istituto di cura dell'Assicurato in caso di attivazione della garanzia "Assistenza dell'Animale in pensione".

Per la corretta valutazione del Sinistro o della verifica della veridicità della documentazione prodotta in copia, Unisalute avrà sempre la facoltà di richiedere anche la produzione degli originali della documentazione.

Il pagamento all'Assicurato avviene a cura ultimata e dopo la consegna a UniSalute della documentazione di cui sopra. In ogni caso l'Indennizzo è pagato in Euro ma, relativamente alle prestazioni fruite dall'Assicurato al di fuori del territorio italiano, gli importi in valuta estera saranno convertiti in Euro al cambio medio della settimana in cui è stata sostenuta la spesa.

27. PAGAMENTO DEL SINISTRO

UniSalute paga quanto dovuto all'Assicurato entro 30 (trenta) giorni da quello in cui è stato determinato l'importo a seguito di accordo tra UniSalute e l'Assicurato, o da quello in cui è stato redatto il verbale delle operazioni arbitrali ai sensi dell'articolo "Controversie e Arbitrato Irrituale", a condizione che non si evidenzino casi previsti dalle esclusioni del contratto e a seguito di presentazione a UniSalute di tutti i documenti dalla stessa richiesti.

28. GESTIONE DOCUMENTAZIONE DI SPESA

La documentazione di spesa ricevuta da UniSalute in copia fotostatica viene conservata e allegata ai Sinistri come previsto per legge mentre è restituita all'Assicurato la sola documentazione eventualmente ricevuta in originale.

UniSalute, al fine di mantenere aggiornato l'Assicurato in merito allo stato delle Sue richieste di rimborso, invia i seguenti riepiloghi in caso di richiesta da parte dell'Assicurato alla Centrale Operativa:

1. **riepilogo mensile** delle richieste di rimborso in attesa di documentazione e valutate nel corso del mese;
2. **riepilogo annuale** di tutta la documentazione di spesa presentata nel corso dell'anno con l'indicazione dell'importo richiesto, dell'importo liquidato e dell'eventuale quota di spesa rimasta a carico dell'Assicurato.

29. PRESCRIZIONE E DECADENZA DEI DIRITTI DERIVANTI DAL CONTRATTO

Ai sensi dell'art. 2952 del Codice Civile, il termine di prescrizione dei diritti relativi alla Assicurazione è di 2 (due)anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda.

30. CONTROVERSIE E ARBITRATO IRRITUALE

Fermo il diritto di adire l'Autorità Giudiziaria, le controversie di natura veterinaria potranno essere deferite alla decisione di un Collegio Arbitrale composto da 3 (tre) veterinari.

I membri del Collegio Arbitrale verranno nominati uno per parte e il terzo di comune accordo tra i primi due, o, in caso di dissenso, dal Consiglio dell'Ordine dei Medici Veterinari con competenza nel luogo ove deve riunirsi il Collegio.

Il Collegio Arbitrale risiede e si riunisce nel Comune più vicino al luogo di residenza o domicilio elettivo dell'Assicurato.

Ciascuna delle Parti sostiene le proprie spese e remunera l'Arbitro da essa designato, mentre le spese del terzo Arbitro vengono remunerate dalla Parte soccombente.

Le decisioni del Collegio Arbitrale sono assunte a maggioranza di voti, con dispensa da ogni formalità di legge, e sono vincolanti per le Parti, le quali rinunciano fin da ora a qualsiasi impugnativa salvo i casi di violenza, dolo, errore o violazione di patti contrattuali.

I risultati delle operazioni arbitrali devono essere raccolti in apposito verbale, da redigersi in doppio esemplare, uno per ognuna delle Parti.

Per tutto quanto non diversamente regolato, valgono le norme di legge.

31. INFORMATIVA “HOME INSURANCE” - INDICAZIONI PER L’ACCESSO ALL’AREA RISERVATA AI SENSI DEL REGOLAMENTO IVASS 41/2018

Ai sensi del 2. comma dell’art. 44 del Regolamento IVASS n. 41 del 2 agosto 2018 nel sito internet di UniSalute (www.unisalute.it) è disponibile un’apposita area riservata a cui il Contraente può accedere per consultare on line la propria posizione contrattuale e per compiere alcune operazioni quali, ad esempio, pagare il Premio Assicurativo successivo al primo e richiedere la liquidazione dei Sinistri o la modifica dei propri dati personali. Le credenziali personali per accedere all’area riservata sono rilasciate al Contraente mediante processo di “auto registrazione” disponibile nell’area stessa.

POLIZZA NUMERO _____
Tipologia Cane Gatto
Nome _____
Razza _____

Parte da compilare relativa al proprio animale
Colore _____
Sesso M F Data di nascita __/__/____
N° di tatuaggio o microchip _____

Data, dinamica e circostanze dell'infornuto o data di quando si è riscontrata l'insorgenza della malattia *:

Documentazione richiesta

Per velocizzare i processi di rimborso ti chiediamo di inviare i documenti relativi allo stesso sinistro in un'unica soluzione

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> RICOVERO E DAY HOSPITAL CON INTERVENTO CHIRURGICO* | <input type="checkbox"/> PRESTAZIONI EXTRARICOVERO (VISITE VETERINARIE, VISITE SPECIALISTICHE, ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI ED ESAMI DI LABORATORIO) * |
| <input type="checkbox"/> RICOVERO SENZA INTERVENTO CHIRURGICO O PARTO: RICHIESTA INDENNITÀ SOSTITUTIVA * | <input type="checkbox"/> ALTRO * |

ATTENZIONE: L'ASSICURATO POTRÀ RICHIEDERE IL RIMBORSO SOLO SE LE GARANZIE SOPRAINDICATE SONO INCLUSE NEL PROPRIO PIANO SANITARIO. LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER IL RIMBORSO DEL SINISTRO, DA ALLEGARE AL PRESENTE MODULO, È DESCRITTA GENERICAMENTE NEL FOGLIO A "DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE PER OGNI RICHIESTA DI RIMBORSO" E IN DETTAGLIO NEL PROPRIO PIANO SANITARIO. IL PROPRIO PIANO SANITARIO RESTA, PERTANTO, L'UNICO STRUMENTO VALIDO PER UN COMPLETO ED ESAURIENTE RIFERIMENTO.

Si allega la copia delle seguenti fatture, che devono riportare in maniera analitica le prestazioni eseguite ed i relativi importi

NUMERO	DATA	IMPORTO

NUMERO	DATA	IMPORTO

e si dichiara di essere a conoscenza che, ai fini di una corretta valutazione del sinistro o della verifica della veridicità della documentazione prodotta in copia, UniSalute avrà sempre la facoltà di richiedere anche la produzione degli originali di spesa.

Dichiaro di non avere altre coperture sanitarie e di non aver presentato ad altre Assicurazioni, Casse, Fondi o Enti medesima richiesta di rimborso, in caso contrario indicare l'Assicurazione/Cassa/Fondo/Ente: _____
(Informazione obbligatoria ai sensi dell'art. 1910 del Codice Civile)

Se si tratta di documenti integrativi riferiti a un sinistro già in essere ti chiediamo di indicare il numero di sinistro a cui si riferiscono.

N° SINISTRO _____

Questo ci permette di accelerare la valutazione e quindi le procedure di rimborso. Trovi il numero del sinistro su unisalute.it – area riservata - sezione "estratto conto" oppure contattando la Centrale Operativa telefonica al numero verde del tuo piano sanitario.
Puoi fare l'upload dei documenti integrativi anche direttamente on line su unisalute.it –area riservata - sezione "estratto conto": è facile e veloce. sinistro su unisalute.it – area riservata - sezione "estratto conto" oppure contattando la Centrale Operativa telefonica al numero verde del tuo piano sanitario.
Puoi fare l'upload dei documenti integrativi anche direttamente on line su unisalute.it –area riservata - sezione "estratto conto": è facile e veloce.

Ai fini del rimborso diretto, notifico le coordinate bancarie*:

c/c intestato a: _____ Banca/Posta

Codice IBAN	
-------------	--

In caso di modifica del Codice IBAN, è necessario darne comunicazione tempestiva ad UniSalute attraverso l'area riservata del

*campi da compilare obbligatoriamente

Data _____

Firma del proprietario _____

Parte da compilare a cura del medico veterinario *

Nome dell'animale:

N° di tatuaggio o microchip

.....

Le prestazioni mediche sono state erogate per motivi di:	Le prestazioni mediche sono state eseguite:
<input type="checkbox"/> malattia	<input type="checkbox"/> in regime di day hospital: riportare data/e.....
<input type="checkbox"/> infortunio	<input type="checkbox"/> ricovero (degenza con pernottamento): riportare data ricovero e data dimissioni
<input type="checkbox"/> vaccinazione	<input type="checkbox"/> in regime ambulatoriale (in assenza di ricovero, dh)

SE SI TRATTA DI MALATTIA Data di inizio della Malattia: _____

Tipo di malattia e in quale giorno è stata prestata per la prima volta l'assistenza veterinaria? Da chi è stata prestata? _____

E' questa l'esclusiva causa determinante lo stato patologico o ve ne sono altre accessorie? Quali? _____

Eventuali patologie pregresse (data loro insorgenza) /congenite/genetiche e correlate: _____

SE SI TRATTA DI INFORTUNIO Data dell'Infortunio: _____

Qual è la causa diretta della lesione e in quale giorno è stata prestata per la prima volta l'assistenza veterinaria? Da chi è stata prestata? _____

E' questa l'esclusiva causa determinante lo stato patologico o ve ne sono altre accessorie? Quali? _____

Esatta descrizione della lesione (tipo e sede anatomica): _____

In quali condizioni di integrità fisiologica ed anatomica si trovava l'animale prima dell'infortunio? (Indicare specialmente se e quali tracce si riscontravano in lui)

- a) di lesioni antecedenti, come: ferite, fratture, distorsioni, lussazioni, mutilazione, ecc _____
b) di malattie _____

È stato praticato un intervento chirurgico? Sì No

Sono state eseguite delle radiografie, rmn e tac? (da compilare in caso di intervento ortopedico/neurochirurgico) Sì No

riportare brevemente la motivazione della non esecuzione:

In caso di risposta affermativa:

- radiografie/rmn/tac pre-intervento radiografie/rmn/tac post-intervento

specificare formato: DICOM, lastra con foto timbro, altro.....

In caso di decesso dell'animale riportarne la data:

La preghiamo di specificare in maniera analitica, sulle fatture, l'importo di ogni singolo atto fatturato

La compagnia si ritiene libera di coinvolgere un medico fiduciario per le verifiche dello stato di salute dell'animale.

Timbro del veterinario (indispensabile)



Data e firma e del veterinario

Il sottoscritto Medico curante dichiara di aver risposto alle precedenti domande con scienza, coscienza e verità

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(di seguito, “*Informativa Privacy*”)
UNS_Info_Cont_01 – Ed. 01.01.2025

Gentile Cliente,

ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito, il “**Regolamento**”), La informiamo che UniSalute S.p.A. (di seguito, “**UniSalute**” o la “**Compagnia**”), per fornirLe i propri prodotti e/o servizi assicurativi, in qualità di titolare, tratterà alcuni dati personali riferibili a Lei e/o agli ulteriori eventuali interessati, per le finalità di seguito indicate.

Le informazioni riportate di seguito dovranno essere fornite, a cura del contraente (di seguito, il “**Contraente**”), agli eventuali altri soggetti (di seguito, i “**Terzi Interessati**”) a cui si riferiscono i dati personali oggetto del trattamento (a titolo esemplificativo, il beneficiario della polizza assicurativa ovvero ogni altro interessato a qualunque titolo coinvolto).

Chi tratterà i dati personali?

Il titolare del trattamento dei dati personali è UniSalute S.p.A. (<https://www.unisalute.it>), con sede in Via Larga 8, 40138, Bologna.

Quali dati personali tratteremo?

Saranno raccolte e trattate le seguenti categorie di dati personali (i “**Dati**” o i “**Suoi Dati**”) riferibili a Lei e/o ai Terzi Interessati:

- dati anagrafici (nome e cognome, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza, codice fiscale);
- dati di contatto (numero di telefono e indirizzo *e-mail*);
- coordinate bancarie (in particolare, l’IBAN);
- categorie particolari di dati⁴ (in specie, dati relativi alla salute: ad esempio, i dati riportati in eventuali questionari anamnestici, in prescrizioni, referti, fatture di specialisti, scontrini per l’acquisto di farmaci e dispositivi medici, ecc., inviati in formato cartaceo o caricati in formato digitale nell’area riservata).

Si tratta dei Dati, che Lei stesso o altri soggetti⁵ ci fornite, indispensabili per erogare, in favore del Contraente e/o dei Terzi Interessati, i servizi e/o i prodotti assicurativi richiesti.

Perché tratteremo i Dati?

I Dati saranno trattati per le finalità e sul presupposto delle basi giuridiche di seguito indicate:

- **(F1) – Predisposizione del contratto assicurativo**: i Dati saranno trattati per la predisposizione del contratto assicurativo (il “**Contratto**”);
- **(F2) – Esecuzione del Contratto**⁶: i Dati saranno trattati dalla Compagnia per l’erogazione dei servizi assicurativi. Precisiamo che, nell’ambito del predetto Contratto, i Dati potranno essere anche trattati per finalità antifrode (ad esempio, per verificare l’autenticità dei Dati, per prevenire il rischio di frodi, per contrastare le frodi subite) e per lo svolgimento di attività di analisi, secondo parametri di prodotto, caratteristiche di polizza e informazioni sulla sinistrosità, correlate a valutazioni statistiche e tariffarie;
- **(F3) – Area riservata**: se deciderà di registrarsi all’area riservata (l’“**Area Riservata**”) del nostro sito, o della nostra applicazione per dispositivi mobili (l’“**App**”), qualora prevista dal Suo piano sanitario, tratteremo i Dati per identificarLa come nostro assicurato e per fornirLe i servizi previsti dal Contratto;
- **(F4) – Invio di comunicazioni di servizio**: i Dati relativi ai Suoi recapiti saranno utilizzati per inviarLe avvisi e comunicazioni di servizio⁷, eventualmente anche per il tramite dell’App;
- **(F5) – Condivisione dei Suoi dati con gli appartenenti al nucleo familiare assicurato**: al momento della registrazione all’Area Riservata, ove presente, Le sarà possibile scegliere se condividere i Suoi dati personali, anche rientranti in categorie particolari, con gli eventuali Terzi Interessati, purché appartenenti al Suo nucleo familiare assicurato, oppure se gestire in autonomia la Sua posizione. Le forniremo ulteriori informazioni sulla condivisione dei Suoi Dati con un’apposita informativa al momento della registrazione all’Area Riservata⁸;

⁴ Ai sensi dell’articolo 9 del Regolamento, per categorie particolari di dati si intendono i dati personali che rivelino l’origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, l’appartenenza sindacale, i dati genetici, i dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, i dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all’orientamento sessuale della persona.

⁵ Ad esempio, banche coinvolte nella distribuzione delle polizze assicurative; eventuali soggetti che abbiano stipulato nell’interesse di un terzo la polizza assicurativa; contraenti di polizze assicurative in cui risulti assicurato o beneficiario; eventuali coobbligati; altri operatori assicurativi (quali intermediari assicurativi, imprese di assicurazione, ecc.) da cui possono essere acquisiti dati relativi a polizze o sinistri anche a fini di prevenzione delle frodi; soggetti ai quali, per soddisfare le Sue richieste (ad es. di rilascio o di rinnovo di una copertura, di liquidazione di un sinistro, ecc.) richiediamo informazioni commerciali; organismi associativi (es. ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo; altri soggetti pubblici.

⁶ A titolo esemplificativo e non esaustivo, per la raccolta dei premi; per riassicurazione e coassicurazione; per l’adempimento di altri specifici obblighi contrattuali; per la prevenzione e l’accertamento, di concerto con le altre compagnie del Gruppo Unipol, delle frodi assicurative e relative azioni legali; per la costituzione, l’esercizio e la difesa di diritti dell’assicuratore; per l’analisi di nuovi mercati assicurativi; per la gestione ed il controllo interno.

⁷ Le comunicazioni di servizio, che Le verranno fornite a mezzo e-mail, SMS o, limitatamente all’APP, tramite notifiche *push*, riguarderanno le informazioni sullo stato delle Sue prenotazioni, promemoria o conferme di appuntamento, riscontri sulla liquidazione dei sinistri, periodici estratti conto dei sinistri.

⁸ L’informativa è messa a disposizione dell’interessato anche nella sezione “*privacy*” del sito web di UniSalute (<https://www.unisalute.it>).

- **(F6) – Perseguimento di esigenze amministrativo contabili e adempimento degli obblighi normativi**: i Dati saranno trattati al fine di perseguire esigenze amministrativo – contabili, nonché al fine di adempiere agli obblighi normativi di settore, di volta in volta applicabili in base alle prestazioni richieste, e stabiliti da leggi, regolamenti, normativa europea o da disposizioni impartite da soggetti pubblici quali l’Autorità Giudiziaria o le Autorità di Vigilanza⁹;
- **(F7) – Tutela dei propri diritti**: il trattamento potrà avvenire, inoltre, al fine di agire a tutela dei diritti della Compagnia, anche in via difensiva, sia in sede giudiziale, che stragiudiziale.

#	Categorie di Dati	Base giuridica	Conferimento dei Dati
F1	a); b); c). d): nei soli casi in cui, per le valutazioni precontrattuali, al fine di addivenire a un'eventuale stipula del Contratto, sia richiesta la compilazione di un questionario anamnestico.	Per quanto attiene alla conclusione del Contratto, la base giuridica del trattamento consiste nell'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta del Contraente. I Dati riferibili ai Terzi Interessati saranno trattati sulla base del legittimo interesse a dare esecuzione alle richieste del Contraente, il quale stipula la polizza assicurativa anche (o solamente) nell'interesse di questi ultimi. Precisiamo che potremo trattare Dati rientranti in categorie particolari (in specie, relativi alla salute), nei limiti di quanto strettamente necessario per le valutazioni precontrattuali, al fine di addivenire a un'eventuale stipula del Contratto, e solamente dopo aver ottenuto un esplicito consenso in proposito da parte di ciascun interessato (articolo 9, comma 2, lettera a), del Regolamento).	Il conferimento dei Dati Personali è indispensabile al perseguimento della finalità indicata; in caso di mancato conferimento non saremmo in grado di fornirLe correttamente le prestazioni richieste.
F2	a); b); c); d);	Il trattamento è necessario per dare esecuzione all'accordo stipulato con il Contraente. Per quanto riguarda il trattamento dei Dati per finalità antifrode e per l'analisi tariffaria, la base giuridica è il legittimo interesse di UniSalute correlato (i) alla necessità di prevenire e contrastare frodi in suo danno e (ii) alla necessità di svolgere attività di analisi dei Dati per valutazioni di carattere statistico e tariffario. I Dati riferibili ai Terzi Interessati, beneficiari di polizza, acquisiti nella fase precontrattuale, saranno trattati sulla base del legittimo interesse di UniSalute a dare esecuzione alle richieste del Contraente, il quale stipula la polizza assicurativa anche (o solamente) nell'interesse di	Il conferimento dei Dati Personali è indispensabile al perseguimento della finalità indicata; in caso di mancato conferimento non saremmo in grado di fornirLe correttamente le prestazioni richieste. Precisiamo che tratteremo Dati rientranti in categorie particolari di dati (in specie, relativi alla salute), nei limiti di quanto strettamente necessario per l'esecuzione del Contratto e dopo aver ottenuto un esplicito consenso in proposito da parte di ciascun interessato ¹⁰ .

⁹ Per l'adempimento di specifici obblighi di legge, ad esempio per (i) disposizioni IVASS, CONSOB, COVIP, Banca d'Italia, AGCM, Garante Privacy, (ii) adempimenti in materia di accertamenti fiscali, (iii) adempimenti in materia di identificazione, conservazione e adeguata verifica della clientela e per segnalazioni di operazioni sospette ai sensi della normativa in materia di antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo (D. lgs. 231/07), (iv) alimentare un Archivio Centrale Informatizzato, gestito dalla Consap per conto del Ministero dell'Economia e delle finanze (quale Titolare) per finalità di prevenzione delle frodi mediante un furto d'identità, (v) alimentare altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria. L'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o previa richiesta al Responsabile per la protezione dei dati.

¹⁰ Le ricordiamo che, ove il trattamento dei Suoi dati sia basato sul consenso da Lei espresso, tale consenso potrà essere revocato senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso rilasciato prima della revoca. Le facciamo inoltre presente che il trattamento dei Dati, non rientranti in categorie particolari, può essere comunque legittimamente effettuato, senza il Suo consenso, per l'esecuzione di prestazioni contrattuali da Lei richieste o previste in Suo favore, per l'adempimento di obblighi di legge, per lo svolgimento delle attività amministrativo-contabili correlate alla gestione del rapporto contrattuale e per il perseguimento di altri legittimi interessi di UniSalute (es.: difesa di diritti in sede giudiziaria).

		<p>questi ultimi.</p> <p>Tratteremo i Dati relativi alla salute unicamente sulla base del consenso esplicito del soggetto interessato a cui si riferiscono (articolo 9, comma 2, lettera a), del Regolamento) e nei limiti di quanto strettamente necessario per dare esecuzione al Contratto.</p>	
F3	a); b); c); d)	<p>Il trattamento è necessario per dare esecuzione all'accordo stipulato con il Contraente.</p> <p>Tratteremo i Dati relativi alla salute unicamente sulla base del consenso esplicito del soggetto interessato a cui si riferiscono (articolo 9, comma 2, lettera a), del Regolamento) e nei limiti di quanto strettamente necessario per dare esecuzione al Contratto.</p>	<p>Il conferimento dei Dati, in questi casi, è necessario per permetterLe di ottenere i servizi <i>online</i> tramite l'Area Riservata. Il mancato conferimento dei Dati potrebbe compromettere il perseguimento di tale finalità.</p> <p>Precisiamo che tratteremo Dati rientranti in categorie particolari di dati (in specie, relativi alla salute), nei limiti di quanto strettamente necessario per l'esecuzione del Contratto e dopo aver ottenuto un esplicito consenso in proposito da parte di ciascun interessato.</p>
F4	a); b); d)	<p>La base giuridica del trattamento consiste nella necessità di adempiere ad obblighi normativi e, in ogni caso, nella necessità di dare esecuzione all'accordo stipulato con il Contraente.</p> <p>Tratteremo i Dati relativi alla salute unicamente sulla base del consenso esplicito del soggetto interessato a cui si riferiscono (articolo 9, comma 2, lettera a), del Regolamento) e nei limiti di quanto strettamente necessario per dare esecuzione al Contratto.</p>	<p>Il conferimento dei Suoi Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata.</p> <p>Precisiamo che tratteremo Dati rientranti in categorie particolari di dati (in specie, relativi alla salute), nei limiti di quanto strettamente necessario per l'esecuzione del Contratto e dopo aver ottenuto un esplicito consenso in proposito da parte di ciascun interessato.</p>
F5	a); b); c); d);	<p>La base giuridica del trattamento consiste nello specifico e facoltativo consenso degli interessati.</p> <p>Potrà esprimere tale consenso al momento della registrazione all'Area Riservata.</p> <p>Le ricordiamo che Le verranno fornite ulteriori informazioni sulla condivisione dei Dati tramite un'apposita informativa al momento della registrazione all'Area Riservata.</p>	<p>Precisiamo, sin da subito, che il mancato rilascio del consenso non comporterà alcuna conseguenza in relazione alla stipulazione e/o all'esecuzione del Contratto, ma precluderà solamente la condivisione dei Dati.</p> <p>Resta ferma, inoltre, la facoltà di revocare in ogni momento il consenso; la revoca non pregiudicherà la liceità del trattamento svolto sino a quel momento.</p>
F6	a); b); c);	<p>La base giuridica del trattamento consiste nella necessità di adempiere agli obblighi normativi di volta in volta applicabili.</p>	<p>Il conferimento dei Suoi Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata.</p>
F7	a); b); c); d)	<p>La base giuridica del trattamento consiste nel legittimo interesse di UniSalute rappresentato dalla necessità di tutelare i propri diritti.</p> <p>Tratteremo i Dati relativi alla salute, nei soli casi in cui ciò sia strettamente necessario per difendere un diritto di UniSalute in giudizio, sulla base dell'articolo 9, comma 2, lettera f).</p>	<p>Il conferimento dei Suoi Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata.</p>

Come tratteremo i Suoi Dati?

I Suoi Dati saranno trattati tramite logiche e modalità, anche informatiche, strettamente pertinenti alle finalità suindicate, previa adozione delle misure di sicurezza ritenute adeguate ai rischi. I Dati saranno resi accessibili al solo personale autorizzato, nei limiti di quanto strettamente necessario allo svolgimento delle attività cui lo stesso risulta preposto.

A chi comunicheremo i Dati?

I Dati non saranno soggetti a diffusione, ma potranno essere comunicati a soggetti terzi, in ragione delle sole finalità suesposte. In particolare, i Dati potranno essere comunicati a:

- I. soggetti esterni a cui UniSalute affida lo svolgimento di attività per proprio conto (in via esemplificativa, e non esaustiva, fornitori di servizi informatici e telematici, banche coinvolte nella distribuzione delle polizze assicurative, ecc.) e con cui la stessa stipula accordi volti a disciplinare il trattamento dei Dati¹¹;
- II. ove necessario, e limitatamente alle finalità assicurative, i Dati potranno essere trattati, per attività amministrative e contabili, anche da altre società facenti parte, come la titolare UniSalute, del Gruppo Unipol¹²;
- III. soggetti legittimati ad accedere ai dati in forza di specifiche disposizioni normative (quali ad esempio, Autorità Giudiziaria, Autorità di polizia giudiziaria, Autorità di controllo e vigilanza, ecc.): la comunicazione è necessaria al fine di adempiere ad obblighi di legge, di regolamento o di normativa europea, ovvero in base a un provvedimento dell'Autorità Giudiziaria o di altre Autorità pubbliche.

I Dati potranno altresì essere comunicati ai soggetti, pubblici o privati, esterni ad UniSalute, coinvolti o nella prestazione dei servizi assicurativi che la riguardano¹³ o in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa. Per specifiche esigenze di prevenzione ed accertamento delle frodi, i Dati potranno essere comunicati ad altre società assicurative, anche non appartenenti al Gruppo Unipol, ove indispensabile per il perseguimento di legittimi interessi correlati a tali esigenze, o comunque per lo svolgimento di investigazioni difensive e la tutela giudiziaria di diritti in ambito penale.

I Suoi Dati non saranno trasferiti verso paesi situati al di fuori dell'Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo; qualora ciò fosse necessario al perseguimento delle finalità suindicate, lo faremo sulla base delle misure di garanzia previste dal Regolamento, quali ad esempio una decisione di adeguatezza della Commissione Europea, ovvero la sottoscrizione di clausole contrattuali standard con l'importatore dei Dati.

Per quanto tempo tratteremo i Dati?

I Suoi Dati saranno trattati per la durata del rapporto contrattuale in essere e successivamente conservati, per ragioni amministrativo-contabili, nonché per l'adempimento degli obblighi normativi di volta in volta applicabili.

In dettaglio:

Finalità	Termine di conservazione
F1	I Suoi Dati saranno trattati per l'intera durata della fase precontrattuale. In caso di mancata sottoscrizione, i Dati non saranno conservati.
F2, F3, F4	I Suoi Dati saranno trattati per la durata del rapporto contrattuale.
F5	I Suoi Dati saranno trattati per la durata del rapporto contrattuale. Alla cessazione del Contratto, la condivisione si interromperà.
F6	I Suoi Dati saranno conservati per l'adempimento degli obblighi normativi di volta in volta applicabili (amministrativi, fiscali, assicurativi, ecc.), di regola dieci (10) anni.
F7	Per i termini prescrizione previsti dalla normativa di settore, nonché per la durata dell'eventuale contenzioso.

I Suoi diritti

La normativa sulla privacy (articoli da 15 a 22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai Dati che La riguardano, di ottenere la loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, la loro cancellazione, se trattati illecitamente, e la portabilità dei Dati che Lei ci ha fornito, qualora trattati in modo automatizzato sulla base di un Suo consenso o per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (articolo 20).

La normativa sulla privacy Le attribuisce, altresì, il diritto di richiedere la limitazione del trattamento dei Dati, se ne ricorrono i presupposti, e di opporsi al trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare.

Ove il trattamento dei Dati sia basato sul Suo consenso, Lei ha il diritto di revocarlo in ogni momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso rilasciato prima della revoca.

Il Responsabile per la protezione dei dati è a Sua disposizione per chiarimenti sul trattamento dei Suoi Dati e per l'esercizio dei Suoi diritti: può contattarlo all'indirizzo di posta elettronica: privacy@unisalute.it.

Resta fermo il Suo diritto di rivolgersi al Garante Privacy, anche attraverso la presentazione di un reclamo, ove ritenuto necessario, per la tutela dei Suoi Dati e dei Suoi diritti.

¹¹ Ad esempio, società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri; società di supporto alle attività di gestione ivi comprese le società di servizi postali; società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti.

¹² Per l'elenco completo e aggiornato di tutte le società facenti parte del Gruppo Unipol, si rinvia al sito www.unipol.com.

¹³ In particolare, i Suoi dati potranno essere comunicati, entro i limiti di quanto strettamente necessario per le finalità indicate, a società del Gruppo Unipol e a soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa", in Italia ed eventualmente, ove necessario per la prestazione dei servizi richiesti, in Paesi dell'Unione Europea, come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; intermediari di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; medici fiduciari; periti; legali; investigatori privati; società di servizi per il quietanzamento; cliniche o strutture sanitarie convenzionate; nonché ad enti ed organismi, anche propri del settore assicurativo aventi natura pubblica o associativa per l'adempimento di obblighi normativi e di vigilanza (come ad es. CONSAP).

INFORMATIVA PRIVACY

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(di seguito, “*Informativa Privacy*”)
UNS_Info_CoCo_06 – Ed. 01.01.2025

Gentile Cliente,

ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito, il “**Regolamento**”), La informiamo che UniSalute S.p.A. (di seguito, “**UniSalute**” o la “**Compagnia**”), per fornirLe i propri prodotti e/o servizi assicurativi, in qualità di titolare, tratterà alcuni dati personali riferibili a Lei e/o agli ulteriori eventuali interessati, per le finalità di seguito indicate.

Le informazioni riportate di seguito dovranno essere fornite, a cura del contraente (di seguito, il “**Contraente**”), agli eventuali altri soggetti (di seguito, i “**Terzi Interessati**”) a cui si riferiscono i dati personali oggetto del trattamento (a titolo esemplificativo, il beneficiario della polizza assicurativa ovvero ogni altro interessato coinvolto a qualunque titolo).

Chi tratterà i dati personali?

Il titolare del trattamento dei dati personali è UniSalute S.p.A. (<https://www.unisalute.it>), con sede in Via Larga 8, 40138, Bologna.

Quali dati personali tratteremo?

Saranno raccolte e trattate le seguenti categorie di dati personali (i “**Dati**” o i “**Suoi Dati**”) riferibili a Lei e/o ai Terzi Interessati:

- e) dati anagrafici (nome e cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale);
- f) dati di contatto (indirizzo *e-mail*);
- g) se necessario, in base al prodotto assicurativo prescelto, gli elementi identificativi dell'animale assicurato in quanto riferibili univocamente al relativo proprietario (in specie, il numero di *microchip*);
- h) coordinate bancarie (in particolare, l'IBAN).

Si tratta dei Dati, che Lei stesso o altri soggetti¹⁴ ci fornite, indispensabili per erogare, in favore del Contraente e/o dei Terzi Interessati, i servizi e/o i prodotti assicurativi richiesti.

Perché tratteremo i Dati?

I Dati saranno trattati per le finalità e sul presupposto delle basi giuridiche di seguito indicate:

- **(F1) – Predisposizione del contratto assicurativo**: i Dati saranno trattati per la predisposizione del contratto assicurativo (il “**Contratto**”)¹⁵;
- **(F2) – Esecuzione del Contratto**: i Dati saranno trattati dalla Compagnia per l'erogazione dei servizi assicurativi. Precisiamo che, nell'ambito del predetto Contratto, i Dati potranno essere anche trattati per finalità antifrode (ad esempio, per verificare l'autenticità dei Dati, per prevenire il rischio di frodi, per contrastare le frodi subite) e per lo svolgimento di attività di analisi dei Dati, secondo parametri di prodotto, caratteristiche di polizza e informazioni sulla sinistrosità, correlate a valutazioni statistiche e tariffarie;
- **(F3) – Invio di comunicazioni di servizio**: i Dati relativi ai Suoi recapiti saranno utilizzati per inviarLe avvisi e comunicazioni di servizio;
- **(F4) – Perseguimento di esigenze amministrativo contabili e adempimento degli obblighi normativi**: i Dati saranno trattati al fine di perseguire esigenze amministrativo – contabili, nonché al fine di adempiere agli obblighi normativi di settore, di volta in volta applicabili in base alle prestazioni richieste, e stabiliti da leggi, regolamenti, normativa europea o da disposizioni impartite da soggetti pubblici quali l'Autorità Giudiziaria o le Autorità di Vigilanza¹⁶;
- **(F5) – Comunicazioni commerciali e promozionali (“Marketing”)**: i Dati del solo Contraente potranno essere altresì trattati da parte di UniSalute per comunicazioni commerciali relative a prodotti o servizi della Compagnia, delle società facenti parte del Gruppo Unipol¹⁷ e di terzi. In particolare, i Dati saranno utilizzati per l'invio di comunicazioni promozionali, newsletter e materiale pubblicitario, attività di vendita diretta e compimento di ricerche di mercato, incluse indagini sulla qualità e soddisfazione dei servizi, mediante tecniche di comunicazione a distanza comprensive di modalità automatizzate di contatto (come SMS, MMS, fax, chiamate telefoniche automatizzate, posta elettronica, messaggi su applicazioni web) e tradizionali (come posta cartacea e chiamate telefoniche con operatore);

¹⁴ Ad esempio, banche coinvolte nella distribuzione delle polizze assicurative (tra cui, BPER Banca S.p.A.) o eventuali soggetti che abbiano stipulato nell'interesse di un terzo la polizza assicurativa.

¹⁵ A titolo esemplificativo e non esaustivo, per predisporre o stipulare contratti assicurativi, per la raccolta dei premi; per riassicurazione e coassicurazione; per l'adempimento di altri specifici obblighi contrattuali; per la prevenzione e l'accertamento, di concerto con le altre compagnie del Gruppo Unipol, delle frodi assicurative e relative azioni legali; per la costituzione, l'esercizio e la difesa di diritti dell'assicuratore; per l'analisi di nuovi mercati assicurativi; per la gestione ed il controllo interno.

¹⁶ Per l'adempimento di specifici obblighi di legge, ad esempio per (i) disposizioni IVASS, CONSOB, COVIP, Banca d'Italia, AGCM, Garante Privacy, (ii) adempimenti in materia di accertamenti fiscali, (iii) adempimenti in materia di identificazione, conservazione e adeguata verifica della clientela e per segnalazioni di operazioni sospette ai sensi della normativa in materia di antiriciclaggio e di contrasto al finanziamento del terrorismo (D. lgs. 231/07), (iv) alimentare un Archivio Centrale Informatizzato, gestito dalla Consap per conto del Ministero dell'Economia e delle Finanze (quale Titolare) per finalità di prevenzione delle frodi mediante un furto d'identità, (v) alimentare altre banche dati a cui la comunicazione dei dati è obbligatoria. L'elenco completo è disponibile presso la nostra sede o previa richiesta al Responsabile per la protezione dei dati.

¹⁷ Per l'elenco completo e aggiornato di tutte le società facenti parte del Gruppo Unipol, si rinvia al sito www.unipol.com.

- **(F6) - Tutela dei propri diritti:** il trattamento potrà avvenire, inoltre, al fine di agire a tutela dei diritti della Compagnia, anche in via difensiva, sia in sede giudiziale, che stragiudiziale.

#	Categorie di Dati	Base giuridica	Conferimento dei Dati
F1	a); b); c); d).	<p>Per quanto attiene alla conclusione del Contratto, la base giuridica del trattamento consiste nell'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dell'interessato.</p> <p>I Dati riferibili ai Terzi Interessati saranno trattati sulla base del legittimo interesse a dare esecuzione alle richieste del Contraente, il quale stipula la polizza assicurativa anche (o solamente) nell'interesse di questi ultimi.</p>	<p>Il conferimento dei Dati Personali è indispensabile al perseguimento delle finalità indicate; in caso di mancato conferimento non saremmo in grado di fornirLe correttamente le prestazioni richieste.</p>
F2	a); b); c); d).	<p>Il trattamento è necessario per dare esecuzione all'accordo stipulato con il Contraente.</p> <p>Per quanto riguarda il trattamento dei Dati per finalità antifrode e per l'analisi tariffaria, la base giuridica è il legittimo interesse di UniSalute correlato (i) alla necessità di prevenire e contrastare frodi in suo danno e (ii) alla necessità di svolgere attività di analisi dei Dati per valutazioni di carattere statistico e tariffario.</p> <p>I Dati riferibili ai Terzi Interessati, beneficiari di polizza, acquisiti nella fase precontrattuale, saranno trattati sulla base del legittimo interesse di UniSalute a dare esecuzione alle richieste del Contraente, il quale stipula la polizza assicurativa anche (o solamente) nell'interesse di questi ultimi.</p>	<p>Il conferimento dei Dati Personali è indispensabile al perseguimento delle finalità indicate; in caso di mancato conferimento non saremmo in grado di fornirLe correttamente le prestazioni richieste.</p>
F3	a); b).	<p>La base giuridica del trattamento consiste nella necessità di dare esecuzione a un contratto nonché nella necessità di adempiere a specifici obblighi normativi.</p>	<p>Il conferimento dei Suoi Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata.</p>
F4	a); b); c); d).	<p>La base giuridica del trattamento consiste nella necessità di adempiere agli obblighi normativi di volta in volta applicabili.</p>	<p>Il conferimento dei Suoi Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata.</p>
F5	a); b) – limitatamente ai Dati del solo Contraente.	<p>La base giuridica del trattamento consiste nello specifico e facoltativo consenso del Contraente.</p>	<p>Il mancato conferimento dei Dati per questa finalità, nonché il mancato rilascio del consenso, espresso per la medesima finalità, non comporterà alcuna conseguenza in relazione alla stipulazione e all'esecuzione della polizza assicurativa, ma precluderà il solo invio delle suddette comunicazioni al Contraente.</p> <p>Resta ferma la facoltà di revocare in ogni momento il consenso; la revoca non pregiudicherà la liceità del trattamento svolto sino a quel momento.</p>
F6	a); b); c); d)	<p>La base giuridica del trattamento consiste nel legittimo interesse di UniSalute rappresentato dalla necessità di tutelare i propri diritti.</p>	<p>Il conferimento dei Suoi Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata.</p>

--	--	--	--

Come tratteremo i Suoi Dati?

I Suoi Dati saranno trattati tramite logiche e modalità, anche informatiche, strettamente pertinenti alle finalità suindicate, previa adozione delle misure di sicurezza ritenute adeguate ai rischi, e saranno resi accessibili al solo personale autorizzato e istruito, nella sola misura di quanto strettamente necessario allo svolgimento delle attività cui lo stesso risulta preposto.

A chi comunicheremo i Dati?

I Dati non saranno soggetti a diffusione, ma potranno essere comunicati a soggetti terzi, in ragione delle sole finalità suesposte. In particolare, i Dati potranno essere comunicati a:

- IV. soggetti esterni a cui UniSalute affida lo svolgimento di attività per proprio conto (in via esemplificativa, e non esaustiva, fornitori di servizi informatici e telematici, banche coinvolte nella distribuzione delle polizze assicurative, ecc.) e con cui la stessa stipula accordi volti a disciplinare il trattamento dei Dati¹⁸;
- V. ove necessario, e limitatamente alle finalità assicurative, i Dati potranno essere trattati, per attività amministrative e contabili, anche da altre Società facenti parte, come la titolare UniSalute, del Gruppo Unipol;
- VI. soggetti legittimati ad accedere ai dati in forza di disposizione normativa (quali ad esempio, Autorità Giudiziaria, Autorità di polizia giudiziaria, Autorità di controllo e vigilanza, ecc.): la comunicazione è necessaria al fine di adempiere ad obblighi di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, ovvero in base a un provvedimento dell'Autorità Giudiziaria o di altre Autorità pubbliche.

I Dati potranno altresì essere comunicati ai soggetti, pubblici o privati, esterni ad UniSalute, coinvolti o nella prestazione dei servizi assicurativi che la riguardano¹⁹ o in operazioni necessarie per l'adempimento degli obblighi connessi all'attività assicurativa. Per specifiche esigenze di prevenzione ed accertamento delle frodi, i Dati potranno essere comunicati ad altre società assicurative, anche non appartenenti al Gruppo Unipol, ove indispensabile per il perseguimento di legittimi interessi correlati a tali esigenze, o comunque per lo svolgimento di investigazioni difensive e la tutela giudiziaria di diritti in ambito penale.

I Suoi Dati non saranno trasferiti verso paesi situati al di fuori dell'Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo; qualora ciò fosse necessario al perseguimento delle finalità suindicate, lo faremo sulla base delle misure di garanzia previste dal Regolamento, quali ad esempio una decisione di adeguatezza della Commissione Europea, ovvero la sottoscrizione di clausole contrattuali standard con l'importatore dei Dati.

Per quanto tempo tratteremo i Dati?

I Suoi Dati saranno trattati per la durata del rapporto contrattuale in essere e successivamente conservati, per ragioni amministrativo-contabili, nonché per l'adempimento degli obblighi normativi di volta in volta applicabili.

In dettaglio:

Finalità	Termine di conservazione
F1	I Suoi Dati saranno trattati per l'intera durata del rapporto precontrattuale. In caso di mancata sottoscrizione, precisiamo che i Dati saranno conservati per 12 mesi al solo fine di agevolarla in caso di emissione di un nuovo Contratto.
F2	I Suoi Dati saranno trattati per la durata del rapporto contrattuale.
F3	I Suoi Dati saranno trattati per la durata del rapporto contrattuale.
F4	I Suoi Dati saranno conservati per dieci (10) anni dall'ultima registrazione contabile.
F5	I Dati saranno conservati per due (2) anni, termini decorrenti dalla cessazione del rapporto contrattuale, ovvero sino alla revoca del consenso, se antecedente; decorsi tali termini, non saranno più utilizzati per le predette finalità.
F6	In caso di contestazioni, per i termini prescizionali previsti dalla normativa di settore, nonché per la durata dell'eventuale contenzioso.

I Suoi diritti

La normativa sulla privacy (articoli da 15 a 22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai Dati che La riguardano, di ottenere la loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, la loro cancellazione, se trattati illecitamente, e la portabilità dei Dati che Lei ci ha fornito, qualora trattati in modo automatizzato sulla base di un Suo consenso o per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (articolo 20).

La normativa sulla privacy Le attribuisce, altresì, il diritto di richiedere la limitazione del trattamento dei Dati, se ne ricorrono i presupposti, e di opporsi al trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare.

Ove il trattamento dei Dati sia basato sul Suo consenso, Lei ha il diritto di revocarlo in ogni momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso rilasciato prima della revoca.

Il Responsabile per la protezione dei dati è a Sua disposizione per chiarimenti sul trattamento dei Suoi Dati e per l'esercizio dei

¹⁸ Ad esempio, società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti.

¹⁹ In particolare, i Suoi dati potranno essere comunicati, entro i limiti di quanto strettamente necessario per le finalità indicate, a società del Gruppo Unipol e a soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa", in Italia ed eventualmente, ove necessario per la prestazione dei servizi richiesti, in Paesi dell'Unione Europea, come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; intermediari di assicurazione e di riassicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche; medici fiduciari; periti; legali; investigatori privati; società di servizi per il quietanzamento; cliniche o strutture sanitarie convenzionate; nonché ad enti ed organismi, anche propri del settore assicurativo aventi natura pubblica o associativa per l'adempimento di obblighi normativi e di vigilanza (come ad es. CONSAP).

Suoi diritti: può contattarlo all'indirizzo di posta elettronica: privacy@unisalute.it.

Resta fermo il Suo diritto di rivolgersi al Garante Privacy, anche attraverso la presentazione di un reclamo, ove ritenuto necessario, per la tutela dei Suoi Dati e dei Suoi diritti.

INFORMATIVA PRECONTRATTUALE PER CONTRATTI DANNI STIPULATI A DISTANZA

Il presente documento contiene informazioni aggiuntive rispetto a quelle contenute nelle Condizioni di assicurazione, nel DIP e nel DIP aggiuntivo.

Il contratto sarà stipulato tra il Contraente e UniSalute S.p.A. ("UniSalute") direttamente o per il tramite dell'intermediario autorizzato dalla stessa UniSalute (in entrambi i casi definiti "il Distributore") nell'ambito di un sistema di vendita a distanza organizzato dal Distributore che, per tale contratto, impiega una tecnica di comunicazione a distanza (ad esempio sito web, app, call center, contatto telefonico, etc.).

Per "tecnica di comunicazione a distanza" deve intendersi qualunque tecnica di contatto con la clientela che, senza la presenza fisica e simultanea del Distributore e del Contraente, possa essere impiegata per il collocamento a distanza di contratti assicurativi e riassicurativi. Ai sensi dell'art. 73 del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 (il "Regolamento 40"), il Contraente, prima della conclusione del contratto di assicurazione, può scegliere di ricevere e di trasmettere la documentazione precontrattuale e contrattuale secondo quanto previsto dall'articolo 120-quater del Decreto legislativo 7 settembre 2009 n. 209 (il "Codice delle Assicurazioni Private"):

- a) su supporto cartaceo;
- b) su supporto durevole non cartaceo;
- c) tramite un sito Internet solo laddove il contraente abbia regolarmente accesso ad Internet, ossia nel caso in cui fornisca un indirizzo di posta elettronica a lui riferibile ai fini della distribuzione del prodotto.

Nei casi b) e c) il Contraente potrà richiedere, senza che ciò comporti alcun onere a suo carico, la ricezione della documentazione su supporto cartaceo e potrà modificare la tecnica di comunicazione prescelta in ogni momento.

Per "supporto durevole" deve intendersi qualsiasi strumento che permetta al Contraente di memorizzare informazioni a lui personalmente dirette, in modo che siano accessibili per la futura consultazione durante un periodo di tempo adeguato ai fini cui sono destinate e consenta la riproduzione inalterata delle informazioni memorizzate.

Le diverse fasi e modalità da seguire per la conclusione del contratto tramite internet sono illustrate nel sito internet del Distributore.

Il presente contratto è anche assoggettato agli articoli 67-quater e seguenti del decreto legislativo 6 settembre 2005 n. 206 (il "Codice del Consumo"), secondo quanto previsto dall'art. 121 - comma 1 lettera f) - del Codice delle Assicurazioni Private.

Lingua utilizzata (art. 67-septies, lettera g) Codice del Consumo)

La documentazione precontrattuale e il contratto sono redatti in lingua italiana e tutte le comunicazioni in corso di contratto avverranno in tale lingua. Restano salve le disposizioni vigenti in materia di bilinguismo nelle Regioni a Statuto Speciale.

Pagamento del premio (art. 67-sexies, lettera f) Codice del Consumo)

Il premio assicurativo può essere pagato con le modalità consentite dalla legge e precisate dal Distributore con cui è concluso il contratto a distanza. Il sistema di acquisto via web con

carta di credito o con eventuale altra modalità di pagamento elettronico viene effettuato in condizioni di sicurezza.

Si raccomanda in tal senso al Contraente di non indicare i dati della propria carta di credito sulla documentazione o sulle comunicazioni da inviare al Distributore.

Diritto di recesso (artt. 67-septies lettere a) e d); art. 67-duodecies Codice del Consumo)

Entro 14 giorni dalla data di conclusione del contratto, il Contraente ha diritto di recedere a mezzo lettera raccomandata contenente gli elementi identificativi del contratto da inviare a UniSalute e all'intermediario autorizzato, o soltanto a UniSalute in caso di vendita a distanza organizzata direttamente dalla Società senza il tramite di un intermediario.

In alternativa la comunicazione di recesso potrà essere inviata dal Contraente dal proprio indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) alla casella PEC del Distributore e di UniSalute. In tal caso il Contraente dovrà restituire immediatamente a mezzo di lettera raccomandata la polizza.

A seguito del recesso il Contraente ha diritto alla restituzione del premio pagato e non goduto entro 30 giorni da quello in cui UniSalute e l'intermediario autorizzato (o la sola UniSalute) hanno ricevuto la comunicazione di recesso, al netto degli oneri fiscali che, per legge, restano a suo carico.

Il recesso non può essere esercitato se il contratto è vincolato a favore di un terzo, se non con il consenso del terzo stesso.

Ed. 01/07/2022

