



ASSICURAZIONE SANITARIA

## UniSalute SORRISO

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)
- SCHEDA ANAMNESTICA ODONTOIATRICA
- 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 Sorriso”

“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 delle spese sanitarie nei casi di Malattia e Infortunio.



### Che cosa è assicurato?

L’Assicurazione, operante in caso di Malattia e di Infortunio verificatasi durante l’operatività del contratto, permette all’Assicurato di ottenere l’Indennizzo delle spese mediche extra ospedaliere.

#### SPESE SANITARIE:

- ✓ **Prestazioni odontoiatriche particolari:** il pagamento di una visita odontoiatrica e una seduta di igiene orale per monitorare l’eventuale esistenza di stati patologici, ancorché non ancora conclamati, esclusivamente in strutture convenzionate con UniSalute. La garanzia è valida per il solo Assicurato con età superiore o uguale a 18 anni.
- ✓ **Prestazioni odontoiatriche particolari:** il pagamento di una visita odontoiatrica e una seduta fluorazione per monitorare l’eventuale esistenza di stati patologici, ancorché non ancora conclamati, esclusivamente in strutture convenzionate con UniSalute. La garanzia è valida per il solo Assicurato con età compresa tra 4 e 17 anni.
- ✓ **Cure odontoiatriche e terapie conservative:** le spese per prestazioni e odontoiatriche, quali, cure dentarie e terapie conservative.
- ✓ **Cure dentarie da infortunio:** le spese per cure dentarie conseguenti ad infortunio.
- ✓ **Accertamenti diagnostici odontoiatrici:** le spese per gli accertamenti diagnostici odontoiatrici.
- ✓ **Implantologia:** le spese per gli impianti dentali.
- ✓ **Prestazioni a tariffe agevolate UniSalute:** sono previste tariffe agevolate nelle Strutture convenzionate, qualora per una delle prestazioni non sia attivabile la copertura nel piano sanitario per esaurimento massimale o importo inferiore ai limiti contrattuali. Sono previste tali tariffe anche per effettuare prestazioni odontoiatriche diverse da quelle previste dal Piano sanitario.
- ✓ **Servizi di consulenza:** sono forniti servizi di consulenza telefonica quali, informazioni sanitarie, prenotazioni di prestazioni sanitarie, pareri medici immediati.

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

Per i dettagli vedasi il DIP aggiuntivo Danni.



### Che cosa non è assicurato?

- ✗ Non sono assicurate le prestazioni sanitarie che non sono conseguenza di Malattia o Infortunio.
- ✗ Non sono assicurabili coloro i quali abbiano superato i seguenti limiti: **l’assicurazione può essere stipulata a partire dal 4° anno di età e fino al raggiungimento del 70° anno di età. In caso di compimento del 75° anno di età durante l’annualità di polizza**, il contratto si intende valido fino a naturale scadenza del contratto, anche per eventuali familiari assicurati. In caso di compimento del 18° anno di età durante l’annualità di polizza, si intendono valide le garanzie previste fino a naturale scadenza del contratto.



### Ci sono limiti di copertura?

- ! Alle coperture assicurative offerte dal contratto **sono applicati Scoperti (espressi in percentuale) e Franchigie (esprese in cifra fissa) 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):
  - le conseguenze dirette di infortuni nonché le malattie, le malformazioni o i difetti fisici e gli stati patologici che abbiano dato origine a cure, esami o diagnosi anteriormente alla stipulazione del contratto;
  - le cure e/o gli interventi per l’eliminazione o la correzione di difetti fisici o di malformazioni preesistenti alla stipulazione del contratto;
  - le prestazioni mediche aventi finalità estetiche (salvo gli interventi di chirurgia plastica ricostruttiva resi necessari da infortuni o da interventi demolitivi avvenuti durante l’operatività del contratto);
  - il trattamento delle malattie conseguenti all’abuso di alcool e di psicofarmaci, nonché all’uso non terapeutico di stupefacenti o di allucinogeni;
  - gli infortuni conseguenti all’abuso di alcool e di psicofarmaci, nonché all’uso non terapeutico di stupefacenti o di allucinogeni
  - gli infortuni derivanti dalla pratica di sport estremi e pericolosi, quali ad esempio gli sport aerei, motoristici, automobilistici, il free-climbing, il rafting e l’alpinismo estremo, nonché dalla partecipazione alle relative gare e prove di allenamento, siano esse ufficiali o meno;
  - gli infortuni causati da azioni dolose compiute dall’Assicurato;
  - le conseguenze dovute a tentato suicidio, autolesionismo ed azioni delittuose commesse dall’Assicurato con dolo o colpa grave;
  - le conseguenze dirette o indirette di trasmutazione del nucleo dell’atomo di radiazioni provocate dall’accelerazione artificiale di particelle atomiche e di esposizione a radiazioni ionizzanti;

- le conseguenze di guerra, insurrezioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche;
  - le conseguenze di inondazioni, alluvioni, frane, smottamenti, tempeste, bufere, trombe d'aria, uragani, straripamenti, mareggiate, tsunami, caduta di neve, ghiaccio, pietre, grandine, valanghe e slavine;
  - le prestazioni non riconosciute dalla medicina ufficiale nonché le cure a carattere sperimentale e i medicinali biologici;
- Limitatamente alle prestazioni previste nelle garanzie "Cure odontoiatriche e terapie conservative" e "Cure dentarie da infortunio" sono presenti le seguenti esclusioni:
- **protesi estetiche;**
  - **trattamenti derivanti da conseguenze di patologie psichiatriche.**



### Dove vale la copertura?

- ✓ La copertura vale nel mondo intero.



### Che obblighi ho?

Non sono previste dichiarazioni sulle circostanze del rischio né la compilazione del questionario sanitario.



### Quando e come devo pagare?

Il versamento del Premio può essere effettuato mediante addebito mensile sul conto corrente, se il Contraente, al momento della stipula del contratto, autorizza la banca, "in conformità alla Normativa vigente in materia di addebiti diretti" 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. L'eventuale estinzione del conto corrente o la revoca dell'autorizzazione di addebito, deve essere comunicata a UniSalute almeno 60 (sessanta) giorni prima scadenza annuale del contratto. Il Contraente è tenuto a concordare con UniSalute la nuova forma di pagamento del Premio. Sono concedibili sconti di Premio in caso di più Assicurati.



### Quando comincia la copertura e quando finisce?

La polizza ha durata annuale e scade alle ore 24 del giorno indicato in polizza. Il contratto è stipulato con clausola di tacito rinnovo. In mancanza di disdetta, l'assicurazione si intende tacitamente rinnovata per il periodo di un anno e così successivamente di anno in anno. L'Assicurazione ha effetto e termina alle ore 24 del giorno indicato in polizza, se la prima rata è stata pagata, diversamente ha effetto dalle ore 24 del giorno dell'avvenuto pagamento. Se il Contraente non paga i premi o 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.



### Come posso disdire la polizza?

L'eventuale disdetta deve essere comunicata a mezzo raccomandata, almeno 60 (sessanta) giorni prima della scadenza del contratto all'indirizzo: UniSalute S.p.A. Via Larga, 8, 40138 Bologna.

# Assicurazione Malattia e Infortunio

UniSalute  
SPECIALISTI NELL'ASSICURAZIONE SALUTE

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

Compagnia: UniSalute S.p.A.  
Prodotto: UniSalute Sorriso

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](http://www.unisalute.it) – indirizzo di posta elettronica [unisalute@pec.unipol.it](mailto:unisalute@pec.unipol.it) o [info@unisalute.it](mailto: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](http://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 concordate con il Contraente.



## 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

**Prestazioni odontoiatriche particolari (4-17 anni):** le spese in strutture convenzionate con UniSalute rimangono a carico di UniSalute senza l'applicazione di scoperti o franchigie. La garanzia prevede la fruizione delle prestazioni 1 volta all'anno.

**Prestazioni odontoiatriche particolari (dai 18 anni):** le spese in strutture convenzionate con UniSalute rimangono a carico di UniSalute senza l'applicazione di scoperti o franchigie. La garanzia prevede la fruizione delle prestazioni 1 volta all'anno.

**Cure odontoiatriche e terapie conservative:** le spese in strutture convenzionate con UniSalute rimangono a carico di UniSalute senza l'applicazione di scoperti o franchigie. Le spese in strutture del Servizio Sanitario nazionale o da esso accreditate vengono rimborsate da UniSalute senza l'applicazione di scoperti o franchigie. La garanzia prevede la fruizione 1 volta all'anno di una tra le prestazioni indicate in Polizza.

**Accertamenti diagnostici odontoiatrici:** le spese in strutture convenzionate con UniSalute rimangono a carico di UniSalute senza l'applicazione di scoperti o franchigie. Le spese in strutture del Servizio Sanitario nazionale o da esso accreditate vengono rimborsate da UniSalute senza l'applicazione di scoperti o franchigie. La garanzia prevede la fruizione 1 volta all'anno di 5 tra le prestazioni indicate in Polizza.

**Cure dentarie da infortunio:** le spese in strutture convenzionate con UniSalute rimangono a carico di UniSalute senza l'applicazione di scoperti o franchigie. Le spese in strutture del Servizio Sanitario nazionale sono rimborsate senza applicazione di scoperti o franchigie. La garanzia prevede un massimale annuo di € 1.000,00 per Assicurato.

**Applicazione di 3 o più impianti:** le spese in strutture convenzionate con UniSalute rimangono a carico di UniSalute senza l'applicazione di scoperti o franchigie. La garanzia prevede un massimale annuo di € 2.500,00 per Assicurato. Viene previsto un sottomassimale annuo per Assicurato di € 1.100,00 nel caso di applicazione di due impianti. Viene previsto un sottomassimale annuo per Assicurato di € 600,00 nel caso di applicazione di un solo impianto.



## Che obblighi ho? Quali obblighi ha l'impresa?

### Cosa fare in caso di sinistro?

**Denuncia di sinistro:** Entro 2 anni dal giorno in cui si è verificato il fatto, è possibile richiedere rimborso a UniSalute.

In caso di sinistro relativo alle garanzie: CURE ODONTOIATRICHE E TERAPIE CONSERVATIVE, ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI ODONTOIATRICI, CURE DENTARIE DA INFORTUNIO, APPLICAZIONE DI TRE O PIU' IMPIANTI, l'Assicurato deve inviare il modulo di denuncia del sinistro, copia fotostatica della documentazione relativa alle spese sostenute, prescrizione contenente la patologia presunta o accertata, certificato di Pronto Soccorso, immagini radiografiche precedenti e successive al posizionamento degli impianti, all'indirizzo: UniSalute S.p.A. Rimborsi Clienti – Via Larga 8 - 40138 Bologna BO. Si intendono gli invii esclusivamente tramite posta, sono esclusi gli invii tramite servizio Corrieri.

Assistenza diretta/in convenzione: Il contratto prevede per le garanzie PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PARTICOLARI (4-17 ANNI), PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PARTICOLARI (DAI 18 ANNI), CURE ODONTOIATRICHE E TERAPIE CONSERVATIVE, ACCERTAMENTI DIANGOSTICI ODONTOIATRICI, CURE DENTARIE DA INFORTUNIO, APPLICAZIONE DI TRE O PIU' IMPIANTI, la possibilità di avvalersi di prestazioni di assistenza diretta, mediante l'accesso ad un circuito di centri sanitari e al personale convenzionati con UniSalute a cui è affidata l'organizzazione e l'erogazione delle prestazioni. UniSalute fornisce inoltre informazioni sulle garanzie assicurative, sui convenzionamenti dei centri sanitari, sulla loro ubicazione e sui servizi.

Il contratto prevede inoltre, in caso di esaurimento massimale o importo inferiore ai limiti contrattuali o per prestazioni non in copertura, la possibilità di richiedere alla struttura sanitaria convenzionata, prescelta tra quelle facenti parte della Rete, l'applicazione di tariffe riservate agli assicurati UniSalute con un conseguente risparmio rispetto al tariffario normalmente previsto.

Si precisa che l'appuntamento potrà essere concordato direttamente tra l'Assicurato e la struttura stessa e successivamente comunicato ad UniSalute, che invierà opportuna segnalazione alla struttura.

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.

<b>Dichiarazioni inesatte o reticenti</b>	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP DANNI
<b>Obblighi dell'impresa</b>	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.

 <b>Quando e come devo pagare?</b>	
<b>Premio</b>	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP Danni.
<b>Rimborso</b>	Non sono previste ipotesi di rimborso del premio a favore del Contraente.

 <b>Quando comincia la copertura e quando finisce?</b>	
<b>Durata</b>	<p>Il contratto prevede in relazione ad alcune delle prestazioni fornite un periodo di carenza, 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.</p> <p>La garanzia decorre dalle ore 24:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- del giorno di effetto dell'assicurazione per gli infortuni;</li> <li>- del 30° giorno successivo a quello di effetto dell'assicurazione per le malattie;</li> <li>- del 1° giorno del VI anno assicurativo successivo a quello di effetto dell'assicurazione per le infezioni da HIV.</li> </ul>
<b>Sospensione</b>	Non è prevista la possibilità di sospendere le garanzie.

 <b>Come posso esercitare il diritto di ripensamento?</b>	
<b>Ripensamento dopo la stipulazione</b>	Entro 14 giorni dalla data di conclusione del contratto, il Contraente ha diritto di ripensamento e di ricevere in restituzione il premio pagato al netto delle imposte, comunicando la sua decisione tramite lettera raccomandata inviata all'indirizzo: UniSalute S.p.A. Via Larga, 8, 40138 Bologna, contenente gli elementi identificativi del contratto.
<b>Risoluzione</b>	Non vi sono informazioni ulteriori rispetto a quelle fornite nel DIP DANNI

 <b>A chi è rivolto questo prodotto?</b>	
Il prodotto è rivolto a persone fisiche che intendono assicurare una o più persone fisiche, principalmente in relazione al pagamento di spese sanitarie sostenute a seguito di prestazioni odontoiatriche ed ortodontiche.	



## Quali costi devo sostenere?

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

## COME POSSO PRESENTARE I RECLAMI E RISOLVERE LE CONTROVERSIE?

### All'impresa assicuratrice

Eventuali reclami aventi ad oggetto la gestione del rapporto contrattuale, in particolar modo sotto il profilo dell'attribuzione di responsabilità, dell'effettività della prestazione, della quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto, ovvero un servizio assicurativo, ovvero il comportamento dell'Agente (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](http://www.unisalute.it). I reclami relativi al comportamento dell'Agente, inclusi i relativi dipendenti e collaboratori, possono essere inoltrati per iscritto anche all'Agenzia di riferimento.

Per poter dare seguito alla richiesta nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome e codice fiscale (o partita IVA) del contraente di polizza.

I reclami relativi al comportamento degli intermediari iscritti alla sezione B (Broker) e D (Banche, Intermediari Finanziari ex art. 107 del TUB, SIM e Poste Italiane – Divisione servizi di banco posta) del Registro Unico Intermediari, 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.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio tutela del Consumatore, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, telefono 06.42.133.1. Se il reclamo riguarda il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), il termine massimo di riscontro è di 60 giorni.

### All'IVASS

In caso di esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni o di 60 giorni, è possibile rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, fax 06.42.133206, pec: [ivass@pec.ivass.it](mailto:ivass@pec.ivass.it). Info su: [www.ivass.it](http://www.ivass.it)

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.

I reclami indirizzati all'IVASS contengono:

- 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 alla Società o all'intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

## PRIMA DI RICORRERE ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali (*indicare quando obbligatori*):

### Mediazione

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](http://www.giustizia.it). (Legge 9/8/2013, n. 98). Il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale.

<b>Negoziatore assistita</b>	Tramite richiesta del proprio avvocato alla Società, con le modalità indicate nel Decreto-legge 12 settembre 2014 n.132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n.162).
<b>Altri sistemi alternativi di risoluzione delle controversie</b>	<p>- 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.</p> <p>- Reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito internet <a href="https://finance.ec.europa.eu/consumer-finance-and-payments/retail-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net_it">https://finance.ec.europa.eu/consumer-finance-and-payments/retail-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net_it</a> 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>

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



ASSICURAZIONE SANITARIA

# UniSalute SORRISO

Contratto di assicurazione sanitaria

## CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE COMPRENSIVE DI GLOSSARIO

Modello SI / 02497 / 000 / 00000 / H - Ed. 01/01/2025

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

## INDICE

GLOSSARIO .....	1
NORME CHE REGOLANO IL CONTRATTO IN GENERALE .....	5
QUANDO COMINCIA LA COPERTURA E QUANDO FINISCE .....	5
1. DURATA ED EFFETTO DELL'ASSICURAZIONE .....	5
2. PERIODI DI CARENZA CONTRATTUALI .....	5
3. TACITO RINNOVO DELL' ASSICURAZIONE  .....	5
3.1 DISDETTA DEL CONTRATTO .....	5
4. DIRITTO DI RIPENSAMENTO .....	6
5. INCLUSIONI ED ESCUSIONI DI ASSICURATI DALLA POLIZZA .....	6
QUANDO E COME DEVO PAGARE .....	6
6. PREMIO  .....	6
6.1 PREMIO PER SINGOLO TITOLARE .....	6
7. ADEGUAMENTO DEL PREMIO E DELLE SOMME ASSICURATE .....	7
ALTRE NORME .....	7
8. MODIFICA DELLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE .....	7
9. ALTRE ASSICURAZIONI .....	7
10. ONERI FISCALI .....	7
11. FORO COMPETENTE .....	7
12. RINVIO ALLE NORME DI LEGGE .....	7
13. OPERAZIONI SOCIETARIE STRAORDINARIE .....	8
14. LEGISLAZIONE APPLICABILE .....	8
15. REGIME FISCALE .....	8
16. RECLAMI .....	8
SEZIONE MALATTIA O INFORTUNIO .....	10
COSA ASSICURA .....	10
17. OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE .....	10
18. PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PARTICOLARI (Assicurati con età pari o superiore a 18 anni) 10	
19. PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PARTICOLARI (Assicurati con età dai 4 ai 17 anni) .....	11
20. CURE ODONTOIATRICHE E TERAPIE CONSERVATIVE .....	11

21. ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI ODONTOIATRICI .....	12
22. CURE DENTARIE DA INFORTUNIO .....	12
23. PRESTAZIONI DI IMPLANTOLOGIA .....	13
23.1 APPLICAZIONE DI TRE O PIU' IMPIANTI.....	13
23.2 APPLICAZIONE DI DUE IMPIANTI.....	13
23.3 APPLICAZIONE DI UN IMPIANTO.....	14
24. PRESTAZIONI A TARIFFE AGEVOLATE PER CURE ODONTOIATRICHE E ORTODONTICHE, TERAPIE CONSERVATIVE e PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE ODONTOIATRICHE. E ALTRE PRESTAZIONI DI TIPO ODONTOIATRICO E ORTODONTICO. ....	14
25. SERVIZI DI CONSULENZA .....	14
PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PARTICOLARI (Assicurati con età pari o superiore a 18 anni) .....	15
PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PARTICOLARI (Assicurati con età dai 4 ai 17 anni) .....	15
CHE COSA NON È ASSICURATO .....	17
26. ESCLUSIONI DALL'ASSICURAZIONE .....	17
COME ASSICURA .....	18
27. PERSONE ASSICURATE.....	18
28. LIMITI DI ETÀ .....	18
DOVE VALE LA COPERTURA?.....	18
29. ESTENSIONE TERRITORIALE.....	18
NORME CHE REGOLANO I SINISTRI .....	18
30. DENUNCIA DEL SINISTRO .....	18
31. SINISTRI IN STRUTTURE CONVENZIONATE CON UNISALUTE .....	19
32. SINISTRI NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE .....	20
33. PAGAMENTO DEL SINISTRO .....	21
34. GESTIONE DOCUMENTAZIONE DI SPESA .....	21
35. PRESCRIZIONE E DECADENZA DEI DIRITTI DERIVANTI DAL CONTRATTO .....	21
36. CONTROVERSIE E ARBITRATO IRRITUALE .....	21
Allegato 1: SCHEDA ANAMNESTICA ODONTOIATRICA .....	23
Allegato 2: Modulo denuncia di sinistro richiesta di rimborso .....	27
INFORMATIVA PRIVACY .....	28
INFORMATIVA PRIVACY .....	32

## GLOSSARIO

### **Accertamento diagnostico**

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.

### **Anno**

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

### **Assicurato**

Il soggetto nel cui interesse viene stipulata l'Assicurazione.

### **Assicurazione**

Il contratto di Assicurazione sottoscritto dal Contraente.

### **Assistenza**

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

### **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/Struttura organizzativa**

È la struttura di UniSalute costituita da operatori, medici, paramedici e tecnici che eroga, con costi a carico di UniSalute, le prestazioni previste dalla Polizza.

La Centrale Operativa con linea telefonica "verde" provvede a:

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

### **Contraente**

Il soggetto che stipula la Polizza.

### **Difetto fisico**

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

### **Dipendenti e collaboratori**

I soggetti che, dietro compenso, su incarico degli Intermediari iscritti nelle sezioni A, B e D del registro, svolgono l'attività di Intermediazione assicurativa e riassicurativa all'interno o, se iscritti nella sezione E del Registro, anche fuori dai locali dell'Intermediario per il quale operano.

### **Documentazione sanitaria**

Cartella clinica e/o tutta la certificazione medica, costituita da diagnosi, pareri e prescrizioni dei sanitari, da radiografie, da esami strumentali e diagnostici e della documentazione di spesa (comprese le notule e ricevute dei medicinali).

### **FIN-NET**

La rete per la risoluzione extragiudiziale delle Liti Transfrontaliere in materia di servizi finanziari nello Spazio economico europeo, istituita sulla base della Raccomandazione della Commissione europea 98/257/CE del 30 marzo 1998, riguardante i principi applicabili agli organi responsabili per la risoluzione extragiudiziale delle controversie in materia di consumo.

### **Franchigia**

La parte di danno determinata in misura fissa che rimane a carico dell'Assicurato. Qualora venga espressa in giorni, è il numero dei giorni per i quali non viene corrisposto all'Assicurato l'importo garantito.

### **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.

### **Indennizzo**

La somma dovuta da UniSalute in caso di Sinistro.

### **Infortunio**

L'evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che provochi lesioni corporali obiettivamente constatabili.

### **Intermediario**

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

### **Intermediari iscritti nell'elenco annesso**

Intermediari assicurativi con residenza o sede legale in un altro Stato membro iscritti nell'elenco annesso al registro di cui all'art. 116 del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209, abilitati ad operare in Italia in regime di stabilimento e di libera prestazione di servizi.

### **Ivass**

Istituto per la vigilanza sulle Assicurazioni, denominazione assunta da Isvap dal 1° gennaio 2013.

### **Lettera di Impegno**

Documento con cui l'Assicurato si impegna a far fronte agli oneri che rimarranno a proprio carico e a dare la liberatoria per la privacy a UniSalute.

**Lite transfrontaliera**

La controversia tra un contraente di uno Stato membro ed un'impresa di assicurazione avente sede legale in un altro Stato membro.

**Malattia**

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

**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.

**Mediatore**

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.

**Periodi di carenza**

Periodo contrattuale per il quale non è garantita la copertura sanitaria per la Malattia.

**Piano terapeutico**

Documento sottoscritto dall'Assicurato contenente l'insieme delle prestazioni che il dentista convenzionato e lo stesso concordano di effettuare. Tale documento deve essere comunicato a UniSalute per rendere possibile la successiva Presa in carico. Eventuali successive variazioni al piano terapeutico concordato dovranno essere sottoposte ad una nuova presa in carico da parte di UniSalute.

**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 nel presente contratto.

### **Reclamante**

Un soggetto che sia titolare a far valere il diritto alla trattazione del reclamo da parte dell'Impresa di Assicurazione, dell'eventuale intermediario assicurativo, ad esempio il Contraente e l'Assicurato.

### **Reclamo**

Una dichiarazione di insoddisfazione in forma scritta nei confronti di un'Impresa di Assicurazione, dell'eventuale Intermediario assicurativo o di un Intermediario assicurativo o di un Intermediario iscritto nell'elenco annesso, relativa a un contratto o a un servizio assicurativo; non sono considerati reclami le richieste di informazioni o di chiarimenti, le richieste di risarcimento danni o di esecuzione del contratto.

### **Registro**

Il Registro unico elettronico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209.

### **Rischio**

La probabilità del verificarsi del Sinistro.

### **Scheda anamnestica**

Documento redatto dal dentista, in collaborazione con l'Assicurato, che descrive lo stato dell'apparato masticatorio dell'Assicurato, con particolare riferimento alle patologie che possono influire sulla sua salute.

### **Scoperto**

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

### **Sinistro**

Il verificarsi della prestazione di carattere sanitario – avvenuta e fatturata durante l'operatività del contratto - per la quale è prestata l'Assicurazione, che comporta un'attività gestionale per UniSalute.

### **Struttura sanitaria convenzionata**

Istituto di cura, poliambulatorio, centro specialistico e relativi medici chirurghi – dedicati al presente Piano Sanitario – con cui UniSalute ha definito un accordo per il pagamento diretto delle prestazioni.

### **Tariffa Agevolata**

Importo per prestazioni in strutture sanitarie convenzionate, riservate all'Assicurato che non può usufruire dell'erogazione diretta da parte di UniSalute.

### **Unisalute S.p.A**

La Compagnia Assicurativa.

## NORME CHE REGOLANO IL CONTRATTO IN GENERALE

### QUANDO COMINCIA LA COPERTURA E QUANDO FINISCE

#### 1. 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, ai sensi dell'art. 1901 del Codice civile.

#### 2. PERIODI DI CARENZA CONTRATTUALI

La garanzia decorre dalle ore 24:

- del giorno di effetto dell'Assicurazione per gli Infortuni;
- del 30° giorno successivo a quello di effetto dell'Assicurazione per le Malattie;
- del 1° giorno del VI Anno assicurativo successivo a quello di effetto dell'Assicurazione per le infezioni da HIV.

#### 3. TACITO RINNOVO DELL' ASSICURAZIONE<sup>1</sup>

In mancanza di disdetta, l'Assicurazione si intende tacitamente rinnovata per il periodo di un Anno e così successivamente di Anno in Anno.

##### 3.1 DISDETTA DEL CONTRATTO

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

- Lettera raccomandata da inviare alla Sede legale e Direzione Generale: Via Larga, 8 - 40138 - Bologna (Italia);
- indirizzo di posta elettronica certificata: [unisalute@pec.unipol.it](mailto:unisalute@pec.unipol.it).

<sup>1</sup> **La copertura assicurativa termina automaticamente alla scadenza indicata in polizza?**

Il contratto è stipulato "con tacita proroga", 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.

#### 4. DIRITTO DI RIPENSAMENTO

Entro 14 giorni dalla data di conclusione del contratto, il Contraente ha diritto di ripensamento e di ricevere in restituzione il Premio pagato 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.

#### 5. INCLUSIONI ED ESCUSIONI DI ASSICURATI DALLA POLIZZA

Con il presente contratto possono essere assicurate le persone fisiche nominativamente individuate in Polizza in qualità di Assicurati. L'esclusione di un Assicurato può avvenire solo in occasione della scadenza annuale del contratto e, in tale circostanza, viene calcolato il nuovo Premio.

In ogni caso non è possibile assicurare più di 10 (dieci) persone per Polizza.

### QUANDO E COME DEVO PAGARE

#### 6. PREMIO<sup>2</sup>

Il versamento del Premio può essere effettuato mediante addebito mensile sul conto corrente se 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.

L'eventuale estinzione del conto corrente, o la revoca dell'autorizzazione di addebito, deve essere comunicata a UniSalute almeno 30 (trenta) giorni prima scadenza annuale del contratto. Il Contraente è tenuto a concordare con UniSalute la nuova forma di pagamento del Premio.

Se il Contraente non paga le rate di Premio successive alla prima, l'Assicurazione resta sospesa dalle ore 24:00 del 30° (trentesimo) giorno dopo quello della scadenza e riprende efficacia dalle ore 24:00 del giorno in cui il pagamento del Premio sia stato effettuato, ferme le successive scadenze.

#### 6.1 PREMIO PER SINGOLO TITOLARE

I Premi annui per il complesso delle prestazioni suindicate, comprensivi di oneri fiscali, corrispondono ai seguenti importi:

Età	Premio
4-17	200,00
18-55	300,00
Over 56	450,00

#### <sup>2</sup> Cos'è il premio?

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

UniSalute può applicare sconti sul Premio previsto dalla tariffa corrente del prodotto.  
Nel caso di più Assicurati, verranno applicati su tutti i premi i seguenti sconti:

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

## **7. ADEGUAMENTO DEL PREMIO E DELLE SOMME ASSICURATE**

Il Premio e le somme assicurate non prevedono alcun adeguamento in seguito all'aumento dell'indice ISTAT del costo della vita.

## **ALTRE NORME**

## **8. MODIFICA DELLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE**

**Le eventuali modifiche del contratto successive alla stipulazione della Polizza debbono essere provate per iscritto.**

## **9. ALTRE ASSICURAZIONI**

Il Contraente è esonerato dal dichiarare a UniSalute l'eventuale esistenza di altre polizze da lui stipulate per il medesimo rischio, fermo l'obbligo dell'Assicurato, in caso di sinistro, di darne avviso a tutti gli assicuratori per iscritto, ai sensi dell'art. 1910 del Codice civile.

## **10. ONERI FISCALI**

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

## **11. FORO COMPETENTE**

Per le controversie relative al presente contratto, il Foro competente è quello del luogo di residenza o domicilio elettivo dell'Assicurato.

## **12. RINVIO ALLE NORME DI LEGGE**

L'assicurazione è regolata dalla legge italiana. Per tutto quanto non è qui diversamente regolato, valgono le norme di legge.

### 13. 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 al Contraente e/o all'Assicurato una specifica comunicazione entro il termine di dieci giorni dalla data di efficacia dell'operazione.

### 14. LEGISLAZIONE APPLICABILE

La legislazione applicata al contratto è quella italiana.

### 15. 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 stipulazione della Polizza.

Il contratto è soggetto all'imposta sulle assicurazioni secondo l'aliquota attualmente in vigore pari al 2,5%

### 16. RECLAMI

Eventuali Reclami aventi ad oggetto la gestione del rapporto contrattuale, in particolar modo sotto il profilo dell'attribuzione di responsabilità, dell'effettività della prestazione, della quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto, ovvero un servizio assicurativo, ovvero il comportamento dell'Agente (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 - e-mail [reclami@unisalute.it](mailto:reclami@unisalute.it)**.

Oppure utilizzando l'apposito modulo di presentazione dei Reclami disponibile sul sito [www.unisalute.it](http://www.unisalute.it).

I Reclami relativi al comportamento dell'Agente, inclusi i relativi Dipendenti e Collaboratori, possono essere inoltrati per iscritto anche all'Agenzia di riferimento.

Per poter dare seguito alla richiesta nel Reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome e codice fiscale (o partita IVA) del contraente di Polizza.

I Reclami relativi al comportamento degli Intermediari iscritti alla sezione B (Broker) e D (Banche, Intermediari Finanziari ex art. 107 del TUB, SIM e Poste Italiane – Divisione servizi di banco posta) del Registro Unico Intermediari, 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.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del Reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio tutela del Consumatore, Via

del Quirinale, 21 - 00187 Roma, telefono 06.42.133.1. Se il Reclamo riguarda il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), il termine massimo di riscontro è di 60 giorni.

I Reclami indirizzati per iscritto all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e di UniSalute, contengono:

- a. nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b. individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c. breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- d. copia del reclamo presentato a UniSalute o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e. ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Le informazioni utili per la presentazione dei Reclami sono riportate anche sul sito internet di UniSalute: [www.unisalute.it](http://www.unisalute.it) e nelle comunicazioni periodiche inviate in corso di contratto, ove previste.

Si evidenzia che i Reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il Reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il 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\\_it](https://finance.ec.europa.eu/consumer-finance-and-payments/retail-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net_it) chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Si ricorda che nel caso di mancato o parziale accoglimento del Reclamo, fatta salva in ogni caso la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria, il Reclamante potrà ricorrere ai seguenti sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie:

- procedimento di mediazione innanzi ad un organismo di mediazione ai sensi del Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28 (e successive modifiche e integrazioni); in talune materie, comprese quelle inerenti alle controversie insorte in materia di contratti assicurativi o di risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria, il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. A tale procedura si accede mediante un'istanza da presentare presso un organismo di mediazione tramite l'assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel già menzionato Decreto;
- procedura di negoiazione assistita ai sensi del Decreto-legge 12 settembre 2014 n. 132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n. 162); a tale procedura si accede mediante la stipulazione fra le parti di una convenzione di negoziazione assistita tramite l'assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel già menzionato Decreto;
- procedura di Arbitrato ove prevista.

In relazione alle controversie inerenti all'attivazione delle garanzie o la quantificazione delle prestazioni si ricorda che permane la competenza esclusiva dell'Autorità Giudiziaria, oltre alla facoltà di ricorrere a sistemi conciliativi ove esistenti.

## SEZIONE MALATTIA O INFORTUNIO

### COSA ASSICURA

#### 17. OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

L'Assicurazione opera in caso di **Malattia o di Infortunio avvenuti durante l'operatività del contratto** per le spese extraospedaliere sostenute dall'Assicurato per:

- prestazioni odontoiatriche particolari;
- cure odontoiatriche e terapie conservative;
- accertamenti diagnostici odontoiatrici;
- cure dentarie da infortunio;
- prestazioni di implantologia;
- prestazioni a tariffe agevolate per cure odontoiatriche, terapie conservative, protesi e ortodonzia;
- servizi di consulenza

Per ottenere le prestazioni di cui necessita, l'Assicurato può rivolgersi, con le modalità riportate nella sezione "NORME CHE REGOLANO I SINISTRI", a:

- a) Strutture sanitarie private o pubbliche convenzionate con UniSalute<sup>3</sup>
- b) Servizio Sanitario Nazionale

Le modalità di utilizzo delle strutture sopraindicate vengono specificate nei successivi punti di definizione delle singole garanzie.

#### 18. PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PARTICOLARI (Assicurati con età pari o superiore a 18 anni)

UniSalute provvede al pagamento del "pacchetto" di prestazioni odontoiatriche particolari **fruibile una volta l'anno in strutture sanitarie convenzionate con UniSalute indicate dalla Centrale Operativa previa prenotazione.**

Le prestazioni che costituiscono il "pacchetto", sottoindicate, sono nate per monitorare l'eventuale esistenza di stati patologici, ancorché non ancora conclamati, e si prevede siano particolarmente opportune per soggetti che abbiano sviluppato casi di familiarità.

##### <sup>3</sup> Come posso ottenere la prestazione?

Per le prestazioni odontoiatriche particolari (Ablazione del tartaro o Fluorazione), l'Assicurato dovrà preventivamente contattare la Centrale Operativa di UniSalute al numero verde gratuito **800-009913** (dall'estero numero non gratuito composto dal prefisso internazionale per l'Italia + 0516389046) per prenotare l'appuntamento con la Struttura Sanitaria Convenzionata.

Per le prestazioni diverse da quelle odontoiatriche particolari l'Assicurato dovrà chiedere l'apertura di un Piano terapeutico direttamente alla Struttura Sanitaria Convenzionata ed attendere la presa in carico da parte di UniSalute.

- **Ablazione del tartaro con eventuale visita di controllo** mediante utilizzo di ultrasuoni, o in alternativa, qualora si rendesse necessario, mediante il ricorso ad un altro tipo di trattamento per l'igiene orale.

Qualora, a causa della particolare condizione clinica e/o patologica dell'Assicurato, il medico riscontri, in accordo con UniSalute, la necessità di effettuare una seconda seduta di ablazione del tartaro nell'arco dello stesso anno assicurativo, UniSalute provvederà a liquidare anche questa seconda prestazione, con le modalità di seguito indicate, analogamente a quanto avvenuto per la prestazione precedente. Nel caso di utilizzo di Struttura sanitaria convenzionata, la seconda seduta deve essere preventivamente comunicata a UniSalute.

**Restano invece a carico dell'Assicurato, se richieste, ulteriori prestazioni, quali, ad esempio, la fluorazione, la levigatura delle radici, la levigatura dei solchi ecc.**

Nel caso di utilizzo di Strutture sanitarie e di personale **convenzionato con UniSalute**, le spese per le prestazioni erogate all'Assicurato vengono liquidate direttamente da UniSalute alle strutture medesime senza applicazione di Scoperti o Franchigie.

## **19. PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PARTICOLARI (Assicurati con età dai 4 ai 17 anni)**

UniSalute provvede al pagamento del "pacchetto" di prestazioni odontoiatriche particolari **fruibile una volta l'anno in strutture sanitarie convenzionate con UniSalute indicate dalla Centrale Operativa previa prenotazione.**

Le prestazioni che costituiscono il "pacchetto", sottoindicate, sono nate per monitorare l'eventuale esistenza di stati patologici, ancorché non ancora conclamati, e si prevede siano particolarmente opportune per soggetti che abbiano sviluppato casi di familiarità.

- **Fluorazione con eventuale visita di controllo** mediante utilizzo di ultrasuoni, o in alternativa, qualora si rendesse necessario, mediante il ricorso ad un altro tipo di trattamento per l'igiene orale.

Qualora, a causa della particolare condizione clinica e/o patologica dell'Assicurato, il medico riscontri, in accordo con UniSalute, la necessità di effettuare una seconda seduta di fluorazione nell'arco dello stesso Anno assicurativo, UniSalute provvederà a liquidare anche questa seconda prestazione, con le modalità di seguito indicate, analogamente a quanto avvenuto per la prestazione precedente. Nel caso di utilizzo di Struttura sanitaria convenzionata, la seconda seduta deve essere preventivamente comunicata a UniSalute.

Nel caso di utilizzo di Strutture sanitarie e di personale **convenzionato con la UniSalute**, le spese per le prestazioni erogate all'Assicurato vengono liquidate direttamente da UniSalute alle strutture medesime senza applicazione di Scoperti o Franchigie.

## **20. CURE ODONTOIATRICHE E TERAPIE CONSERVATIVE**

UniSalute provvede al pagamento delle spese per le prestazioni sottoindicate:

<b>Cure odontoiatriche e terapie conservative:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Otturazione (qualsiasi tipo)</li><li>• Ricostruzione del dente (qualsiasi tipo)</li><li>• Terapia canalare (devitalizzazione)</li><li>• Estrazione di radice</li><li>• Estrazione di dente</li></ul>	<b>1 prestazione</b> a scelta tra quelle indicate per anno assicurativo e per Assicurato
---	--

Nel caso di utilizzo di Strutture sanitarie e di personale **convenzionato con UniSalute**, le spese per le prestazioni erogate all'Assicurato vengono liquidate direttamente da UniSalute alle strutture medesime senza l'applicazione di Scoperti o Franchigie.

Nel caso in cui l'Assicurato si rivolga a strutture del **Servizio Sanitario nazionale** o da esso accreditate, UniSalute rimborsa integralmente i ticket sanitari a suo carico.

## 21. ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI ODONTOIATRICI

UniSalute provvede al pagamento delle spese per le seguenti prestazioni:

<b>Accertamenti diagnostici odontoiatrici:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Radiografia panoramica (Ortopantomografia)</li><li>• Teleradiografia</li><li>• Radiografia endorale</li><li>• TAC dentale (qualsiasi tipo)</li></ul>	<b>5 prestazioni</b> tra quelle indicate per anno assicurativo e Assicurato
---	---

Nel caso di utilizzo di strutture sanitarie e di personale **convenzionato con UniSalute**, le spese per le prestazioni erogate all'Assicurato vengono liquidate direttamente da UniSalute alle strutture medesime senza applicazione di Scoperti o Franchigie.

Nel caso in cui l'Assicurato si rivolga a strutture del **Servizio Sanitario nazionale** o da esso accreditate, UniSalute rimborsa integralmente i ticket sanitari a suo carico.

## 22. CURE DENTARIE DA INFORTUNIO

UniSalute liquida all'Assicurato le spese sostenute per **prestazioni odontoiatriche e ortodontiche a seguito di infortunio** con le modalità sottoindicate.

La **documentazione sanitaria necessaria per ottenere la liquidazione delle prestazioni effettuate** consiste in:

- radiografie e referti radiologici rilasciati da Medico Chirurgo specialista in Radiodiagnostica
- referto di Pronto Soccorso con specifica indicazione del trauma e dell'evidenza obiettiva dello stesso, allegando eventuali consulenze specialistiche ed esami strumentali.

Nel caso di utilizzo di strutture sanitarie e di personale **convenzionato con la UniSalute**, le spese per le prestazioni erogate all'Assicurato vengono liquidate direttamente dalla UniSalute alle strutture medesime senza applicazione di Scoperti o Franchigie.

Nel caso in cui l'Assicurato si avvalga del **Servizio Sanitario Nazionale**, UniSalute rimborsa integralmente i ticket sanitari a Suo carico nel limite dei massimali assicurati.

**Il Massimale annuo assicurato per il complesso delle prestazioni suindicate corrisponde a € 1.000,00 per Assicurato.**

## **23. PRESTAZIONI DI IMPLANTOLOGIA**

UniSalute provvede al pagamento delle spese per le prestazioni sottoindicate, solo in forma diretta in Strutture sanitarie e con personale convenzionati con UniSalute.

**Viene previsto un Massimale di € 2.500,00 per Anno assicurativo e per Assicurato.**

### **23.1 APPLICAZIONE DI TRE O PIU' IMPIANTI**

La garanzia opera nel caso di applicazione di tre o più impianti previsti dal medesimo piano di cura.

Rientrano in copertura il posizionamento dell'impianto, l'eventuale avulsione, l'elemento definitivo, l'elemento provvisorio relativi ai 3 o più impianti.

Le spese per le prestazioni erogate all'Assicurato vengono liquidate direttamente da UniSalute alle strutture medesime senza l'applicazione di alcuno Scoperto o Franchigia. **Il costo complessivo delle prestazioni ricomprese nel Piano di cura sarà versato direttamente dall'Assicurato alla Struttura Sanitaria Convenzionata al momento del superamento del massimale sopra indicato.**

Ai fini liquidativi dovranno essere prodotte le immagini radiografiche precedenti e successive alla installazione degli impianti.

### **23.2 APPLICAZIONE DI DUE IMPIANTI**

**Viene previsto un sottomassimale annuo di € 1.100,00 nel caso di applicazione di due impianti previsti dal medesimo piano di cura.**

Rientrano in copertura il posizionamento dell'impianto, l'eventuale avulsione, l'elemento definitivo, l'elemento provvisorio relativi ai 2 impianti.

Le spese per le prestazioni erogate all'Assicurato vengono liquidate direttamente da UniSalute alle strutture medesime senza l'applicazione di alcuno Scoperto o Franchigia. **Il costo complessivo delle prestazioni ricomprese nel Piano di cura sarà versato direttamente dall'Assicurato alla Struttura Sanitaria Convenzionata al momento del superamento del massimale sopra indicato,**

Ai fini liquidativi dovranno essere prodotte le immagini radiografiche precedenti e successive alla installazione degli impianti.

Qualora, nel corso della medesima annualità assicurativa, dopo aver attivato la garanzia prevista al punto "Applicazione di un impianto", si rendesse necessario l'innesto di un secondo impianto, quest'ultimo verrà liquidato nell'ambito del sottomassimale di € 1.100,00 previsto in questa garanzia, al netto di quanto già autorizzato o liquidato.

### 23.3 APPLICAZIONE DI UN IMPIANTO

**Viene previsto un sottomassimale annuo di € 600,00 nel caso di applicazione di un impianto previsto dal piano di cura.**

Rientrano in copertura il posizionamento dell'impianto, l'eventuale avulsione, l'elemento definitivo, l'elemento provvisorio relativi all'impianto.

Le spese per le prestazioni erogate all'Assicurato vengono liquidate direttamente da UniSalute alle strutture medesime senza l'applicazione di alcuno Scoperto o Franchigia. **Il costo complessivo delle prestazioni ricomprese nel piano di cura sarà versato direttamente dall'Assicurato alla Struttura Sanitaria Convenzionata al momento del superamento del Massimale sopra indicato, Ai fini liquidativi dovranno essere prodotte le immagini radiografiche precedenti e successive alla installazione degli impianti.**

### 24. PRESTAZIONI A TARIFFE AGEVOLATE PER CURE ODONTOIATRICHE E ORTODONTICHE, TERAPIE CONSERVATIVE e PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE ODONTOIATRICHE. E ALTRE PRESTAZIONI DI TIPO ODONTOIATRICO E ORTODONTICO.

Qualora una prestazione non sia in copertura perché non prevista dal piano sanitario o per esaurimento del massimale o perché inferiore ai limiti contrattuali e rimanga a totale carico dell'Assicurato, è possibile richiedere alla Struttura sanitaria convenzionata l'applicazione di tariffe riservate agli Assicurati UniSalute con un conseguente risparmio rispetto al tariffario normalmente previsto.

Si precisa che l'appuntamento potrà essere concordato direttamente tra l'Assicurato e la struttura stessa e successivamente comunicato da quest'ultima ad UniSalute, che invierà opportuna segnalazione alla struttura.

### 25. SERVIZI DI CONSULENZA

#### In Italia

I seguenti servizi di consulenza vengono forniti dalla Centrale Operativa di UniSalute telefonando al numero verde **800-009913** dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 19.30.

Dall'estero occorre comporre il prefisso internazionale dell'Italia + 0516389046.

#### a) Informazioni sanitarie telefoniche

La Centrale Operativa attua un servizio di informazione sanitaria in merito a:

- strutture sanitarie pubbliche e private: ubicazione e specializzazioni;
- indicazioni sugli aspetti amministrativi dell'attività sanitaria (informazioni burocratiche, esenzione tickets, assistenza diretta e indiretta in Italia e all'estero, ecc.);
- centri medici specializzati per particolari patologie in Italia e all'estero;
- medicinali: composizione, indicazioni e controindicazioni.

#### b) Prenotazione di prestazioni sanitarie

La Centrale Operativa fornisce un servizio di prenotazione delle **prestazioni sanitarie garantite dal piano nella forma di assistenza diretta nelle strutture sanitarie convenzionate** con UniSalute.

Prestazioni assicurate	Rif. Articolo	Franchigie e/o Scoperti o Sottolimiti  in centri convenzionati	Franchigie e/o Scoperti o Sottolimiti  in centri non convenzionati	Franchigie e Scoperti in SSN	Limiti	
					Massimale	Sottomassimale
<b>PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PARTICOLARI</b> (Assicurati con età pari o superiore a 18 anni)	Art. 18	Liquidazione diretta a carico della Unisalute  Liquidazione diretta a carico di Unisalute , senza scoperti o franchigie.	Erogatore non previsto	Erogatore non previsto	1 volta all'anno per Assicurato	
<b>PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PARTICOLARI</b> (Assicurati con età dai 4 ai 17 anni)	Art. 19	Liquidazione diretta a carico di Unisalute , senza scoperti o franchigie	Erogatore non previsto	Erogatore non previsto	1 volta all'anno per Assicurato	
<b>CURE ODONTOIATRICHE E TERAPIE CONSERVATIVE</b>	Art. 20	Liquidazione diretta a carico di Unisalute , senza scoperti o franchigie	Erogatore non previsto	Nessuno scoperto o franchigia	1 prestazione a scelta tra quelle indicate per anno assicurativo e per Assicurato	

<b>ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI ODONTOIATRICI</b>	<b>Art. 21</b>	<b>Liquidazione diretta a carico di Unisalute , senza scoperti o franchigie.</b>	<b>Erogatore non previsto</b>	<b>Nessuno scoperto o franchigia</b>	<b>5 prestazioni a scelta tra quelle indicate per anno assicurativo e per Assicurato</b>	
<b>CURE DENTARIE DA INFORTUNIO</b>	<b>Art. 22</b>	<b>Liquidazione diretta a carico di Unisalute , senza scoperti o franchigie</b>	<b>Erogatore non previsto</b>	<b>Nessuno scoperto o franchigia</b>	<b>1.000 euro per Anno per Assicurato</b>	
<b>PRESTAZIONI DI IMPLANTOLOGIA</b>	<b>Art. 23</b>	<b>Liquidazione diretta a carico di Unisalute , senza scoperti o franchigie</b>	<b>Erogatore non previsto</b>	<b>Erogatore non previsto</b>	<b>2.500 euro</b>	<b>Fino a 2 impianti fino a 1.100 euro</b>  <b>Fino ad 1 impianto fino a 600 euro</b>

## **CHE COSA NON È ASSICURATO**

### **26. ESCLUSIONI DALL'ASSICURAZIONE**

#### **L'Assicurazione non è operante per:**

- 1.** le conseguenze dirette di Infortuni nonché le Malattie, le Malformazioni o i difetti fisici e gli stati patologici che abbiano dato origine a cure, esami o diagnosi anteriormente alla stipulazione del contratto;
- 2.** le cure e/o gli interventi per l'eliminazione o la correzione di difetti fisici o di Malformazioni preesistenti alla stipulazione del contratto.
- 3.** le prestazioni mediche aventi finalità estetiche (salvo gli interventi di chirurgia plastica ricostruttiva resi necessari da infortuni o da interventi demolitivi avvenuti durante l'operatività del contratto);
- 4.** il trattamento delle Malattie conseguenti all'abuso di alcool e di psicofarmaci, nonché all'uso non terapeutico di stupefacenti o di allucinogeni;
- 5.** gli Infortuni conseguenti all'abuso di alcool e di psicofarmaci, nonché all'uso non terapeutico di stupefacenti o di allucinogeni
- 6.** gli Infortuni derivanti dalla pratica di sport estremi e pericolosi, quali ad esempio gli sport aerei, motoristici, automobilistici, il free-climbing, il rafting e l'alpinismo estremo, nonché dalla partecipazione alle relative gare e prove di allenamento, siano esse ufficiali o meno;
- 7.** gli Infortuni causati da azioni dolose compiute dall'Assicurato;
- 8.** le conseguenze dovute a tentato suicidio, autolesionismo ed azioni delittuose commesse dall'Assicurato con dolo o colpa grave;
- 9.** le conseguenze dirette o indirette di trasmutazione del nucleo dell'atomo di radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche e di esposizione a radiazioni ionizzanti;
- 10.** le conseguenze di guerra, insurrezioni, movimenti tellurici ed eruzioni vulcaniche;
- 11.** le conseguenze di inondazioni, alluvioni, frane, smottamenti, tempeste, bufere, trombe d'aria, uragani, straripamenti, mareggiate, tsunami, caduta di neve, ghiaccio, pietre, grandine, valanghe e slavine;
- 12.** le prestazioni non riconosciute dalla medicina ufficiale nonché le cure a carattere sperimentale e i medicinali biologici;

**Limitatamente alle prestazioni previste al punto "Cure Odontoiatriche e Terapie Conservative" e "Cure dentarie da infortunio", l'Assicurazione non è operante per:**

- protesi estetiche**
- trattamenti derivanti da conseguenze di patologie psichiatriche.**

## COME ASSICURA

### 27. PERSONE ASSICURATE

L'Assicurazione è prestata a favore del titolare che abbia sottoscritto il contratto e può essere estesa, con versamento del relativo Premio, fino ad un massimo di 10 persone per Polizza.

### 28. LIMITI DI ETÀ

L'Assicurazione è prestata separatamente a favore di ciascuna delle persone individuate come Assicurati in Polizza.

La copertura assicurativa, per ciascun Assicurato, è operante a condizione che alla data di effetto della Polizza l'Assicurato non abbia compiuto il 70° (settantesimo) anno di età; cesserà alla scadenza annuale successiva al compimento del 75° (settantacinquesimo) anno di età dell'Assicurato. In tal caso UniSalute invierà, in tempo utile, una comunicazione al Contraente per l'aggiornamento del contratto.

## DOVE VALE LA COPERTURA?

### 29. ESTENSIONE TERRITORIALE

L'assicurazione vale in tutto il mondo.

## **NORME CHE REGOLANO I SINISTRI**

### 30. DENUNCIA DEL SINISTRO

L'Assicurato o chi per esso deve preventivamente chiedere la prenotazione o comunicare l'appuntamento delle prestazioni extraricovero, sul sito [www.unisalute.it](http://www.unisalute.it) utilizzando la funzione "Fai una nuova prenotazione" disponibile nella Home Page all'interno dell'Area Servizi Clienti.

È possibile, inoltre, accedere ai servizi di prenotazione delle prestazioni extraricovero, attraverso l'app "UniSalute Up" che si può scaricare direttamente su App Store e Play Store.

I servizi presenti sul sito [www.unisalute.it](http://www.unisalute.it) e in UniSalute Up, permettono inoltre di visualizzare l'agenda degli appuntamenti per poterli modificare o disdire.

Nel caso in cui non possa accedere ad internet o non possa scaricare la app "UniSalute Up", l'Assicurato dovrà preventivamente contattare la Centrale Operativa di UniSalute al **numero verde gratuito 800-009913** (dall'estero numero non gratuito composto dal prefisso internazionale per l'Italia + 0516389046) e specificare la prestazione richiesta. Gli operatori ed i medici della Centrale Operativa sono a sua disposizione per verificare la compatibilità della prestazione richiesta con il piano sanitario. All'interno dell'**Area riservata** accessibile dal sito [www.unisalute.it](http://www.unisalute.it), l'Assicurato potrà consultare e conoscere con precisione le strutture ed i medici convenzionati dedicati al suo specifico Piano sanitario.

Qualora l'Assicurato utilizzi una **Struttura Sanitaria Convenzionata, senza avere preventivamente contattato UniSalute, le spese sostenute potranno essere rimborsate solo se prevista tale modalità di erogazione e con l'applicazione delle condizioni indicate nelle rispettive garanzie di Polizza.**

### **31. SINISTRI IN STRUTTURE CONVENZIONATE CON UNISALUTE**

Per la prenotazione delle prestazioni relative alla prevenzione odontoiatrica, l'Assicurato deve utilizzare i servizi indicati al punto "Denuncia del sinistro".

In caso di prenotazione di un piano di cure, l'Assicurato, o la Struttura sanitaria convenzionata, deve preventivamente contattare la Centrale Operativa al fine di attivare la verifica della copertura assicurativa e la conseguente trasmissione della "Presa in carico" al centro odontoiatrico relativa alle prestazioni sanitarie cui l'Assicurato stesso ha diritto.

In occasione del primo Sinistro nella Struttura Sanitaria Convenzionata, il dentista provvede all'effettuazione della prima visita e redige la "scheda anamnestica" relativa all'apparato masticatorio dell'Assicurato, mentre le eventuali prestazioni necessarie saranno elencate nel piano terapeutico.

#### **Il dentista invia a UniSalute:**

- **la scheda anamnestica** compilata in ogni parte;
- **l'eventuale piano terapeutico**, condiviso con l'Assicurato, insieme ai referti, alle radiografie, ecc.

Successivamente all'esame di tale documentazione UniSalute provvede ad inviare alla Struttura Convenzionata la "Presa in carico" relativa alle prestazioni che rientrano in copertura.

La Presa in carico resta valida nei limiti temporali nella stessa indicati, fino alla concorrenza dei Massimali e nei limiti previsti nelle singole garanzie.

All'atto dell'effettuazione delle prestazioni, l'Assicurato deve presentare alla Struttura convenzionata un documento comprovante la propria identità e sottoscrivere la lettera di impegno.

UniSalute provvede, nei limiti indicati nelle singole garanzie, a liquidare direttamente alla Struttura convenzionata le competenze per le prestazioni Prese in carico. A tal fine l'Assicurato delega UniSalute a pagare le strutture/medici convenzionate/i a saldo delle spese mediche sostenute, coperte dalle garanzie di Polizza.

La struttura sanitaria non può comunque richiedere all'Assicurato né promuovere nei Suoi confronti azioni di rivalsa, salvo il caso di crediti relativi a spese restanti a suo carico per prestazioni non completamente pagate da UniSalute, non contenute nelle garanzie di Polizza, eccedenti il Massimale assicurato, non prese in carico.

Qualora venga effettuata in una Struttura convenzionata una qualsiasi prestazione sanitaria da parte di personale non convenzionato, tutte le spese sostenute dall'Assicurato possono essere rimborsate solo se prevista tale modalità di erogazione e con l'applicazione delle condizioni indicate nelle rispettive garanzie di Polizza. L'Assicurato deve consentire eventuali controlli medici disposti da UniSalute e fornire alla stessa ogni informazione sanitaria relativamente a notizie attinenti alla patologia denunciata, anche mediante rilascio di specifica autorizzazione ai fini del superamento del vincolo al segreto professionale cui sono sottoposti i medici che l'hanno visitato e curato.

## 32. SINISTRI NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Per chiedere il rimborso delle spese per le prestazioni effettuate presso le Strutture del Servizio Sanitario Nazionale, l'Assicurato può utilizzare la funzione di richiesta rimborso disponibile all'interno dell'Area Servizi Clienti del sito [www.unisalute.it](http://www.unisalute.it) e caricare i documenti in formato elettronico, oppure utilizzando la app "UniSalute Up", caricando la foto delle fatture e dei documenti richiesti per il rimborso.

È possibile comunque richiedere il rimborso delle spese sostenute, inviando a UniSalute documentazione cartacea, esclusivamente tramite servizio postale (sono esclusi gli invii tramite Corrieri) per questo l'Assicurato deve inviare a **UniSalute S.p.A. Rimborsi Clienti - Via Larga 8 - 40138 Bologna BO**, la documentazione necessaria:

- modulo di denuncia del sinistro debitamente compilato e sottoscritto in ogni sua parte;
- in caso di prestazioni diagnostiche, copia della prescrizione contenente la patologia presunta o accertata da parte del medico curante;
- copia fotostatica della documentazione relativa alle spese sostenute (distinte e ricevute) da cui risulti il relativo quietanzamento; nelle distinte e ricevute dovranno essere riportate in modo analitico le prestazioni effettuate ed il relativo costo. Inoltre, l'Assicurato, a fronte di specifica richiesta da parte di UniSalute, deve produrre specifica ed adeguata prova documentale dell'avvenuto pagamento della prestazione sanitaria di cui chiede il rimborso;
- "scheda anamnestica" redatta dal medico curante sulla base del modello allegato al presente contratto

Ai fini di una corretta valutazione del sinistro o della verifica della veridicità della documentazione prodotta in copia, UniSalute ha sempre la facoltà di richiedere anche la produzione degli originali della predetta documentazione. Il pagamento di quanto spettante all'Assicurato viene effettuato a cura ultimata e previa 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 sono convertiti in euro al cambio medio della settimana in cui è stata sostenuta la spesa.

L'Assicurato deve consentire eventuali controlli medici disposti da UniSalute e fornire alla stessa ogni informazione sanitaria relativamente a notizie attinenti alla patologia denunciata, anche mediante rilascio di specifica autorizzazione ai fini del superamento del vincolo al segreto professionale cui sono sottoposti i medici che l'hanno visitato e curato.

Qualora l'Assicurato presenti ad altre Compagnie Assicuratrici richiesta di rimborso per il medesimo sinistro, e effettivamente ottenga tale rimborso, all'Assicurato viene liquidato esclusivamente l'importo rimasto a Suo carico, con le modalità previste nelle singole garanzie di polizza, al netto di quanto già rimborsato da terzi, il cui ammontare dovrà essere documentato e certificato.

### **33. PAGAMENTO DEL SINISTRO**

UniSalute provvede al pagamento del Sinistro entro 30 giorni da quello in cui è stato determinato l'importo previo 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 previa presentazione a UniSalute di tutti i documenti dalla stessa richiesti, indicato all' "Sinistri nel Servizio Sanitario Nazionale".

### **34. GESTIONE DOCUMENTAZIONE DI SPESA**

A) Prestazioni in strutture sanitarie convenzionate con UniSalute.

La documentazione di spesa per prestazioni sanitarie autorizzate da UniSalute effettuate in strutture sanitarie convenzionate viene consegnata direttamente dalla struttura all'Assicurato.

B) Prestazioni in strutture sanitarie non convenzionate con UniSalute.

La documentazione di spesa ricevuta da UniSalute in copia fotostatica viene conservata e allegata ai sinistri come previsto per legge mentre – qualora UniSalute dovesse avvalersi della facoltà di richiedere la produzione degli originali – si restituisce 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, provvede all'invio dei 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.

### **35. 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 due anni dal giorno in cui si è verificato il fatto su cui il diritto si fonda.

### **36. CONTROVERSIE E ARBITRATO IRRITUALE**

Ferma la libertà di adire l'Autorità Giudiziaria, le controversie di natura medica potranno essere deferite alla decisione di un Collegio Arbitrale composto da tre medici.

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 avente competenza nel luogo ove deve riunirsi il Collegio.

Il Collegio Arbitrale risiede e si riunirà nel comune, sede di Istituto di medicina legale, più vicino al luogo di residenza o domicili elettivo dell'Assicurato.

Ciascuna delle Parti sostiene le proprie spese e remunera l'Arbitro da essa designato, mentre le spese del terzo Arbitro verranno 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.

Resta comunque fermo il diritto delle Parti di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria.

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



PF	ELEMENTO DI PROTESI FISSA	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
PM	ELEMENTO DI PROTESI MOBILE	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
P	PERNO MONCONE	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
S	ELEMENTO DI SCHELETRATO	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
DP	DENTE PILASTRO	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
C	CARIE	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
RA	RESIDUO RADICOLARE	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
FC	FRATTURA CORONALE	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
ENV	ELEMENTO NON VITALE	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
EDP	ELEMENTO DOLENTE ALLA PERCUSSIONE	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
EMP	ELEMENTO IN MOBILITÀ GRADO +	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
EM1	ELEMENTO IN MOBILITÀ GRADO 1	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
EM2	ELEMENTO IN MOBILITÀ GRADO 2	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
EM3	ELEMENTO IN MOBILITÀ GRADO 3	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
RGMI	RECESSIONE GENGIVALE CLASSE DI MILLER I	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
		18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28

RGMII	RECESSIONE GENGIVALE CLASSE DI MILLER II	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
COR	CISTI (ODONTOGENA O RADICOLARE)	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
DOA	DIFETTO OSSEO ANGOLARE	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
ERI	ELEMENTO RITENUTO OD INCLUSO	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
FR	FRATTURA RADICOLARE	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
CCI	CURA CANALARE INCONGRUA	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
GP	GRANULOMA PERIAPICALE	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

TABELLA 2 – Patologie del cavo orale

Indicare per esteso il quadro clinico rilevato: si prega di scrivere in stampatello in modo chiaro e leggibile.

(Es.: recessione gengivale classe di Miller III: 1° e 2° quadrante; leucoplachia: mucosa geniena destra; frenulo: linguale; riassorbimento osseo orizzontale: diffuso; altre patologie delle mucose orali: mucocele labbro inferiore; ecc.)

Codice	Descrizione	Indicare se presente
MLCI	MALOCCLUSIONE CLASSE DI ANGLE I	
MLCII	MALOCCLUSIONE CLASSE DI ANGLE II	
MLCIII	MALOCCLUSIONE CLASSE DI ANGLE III	
TP	TORUS PALATINO	
TM	TORUS MANDIBOLARE	
FT	FRENULO TECTOLABIALE	
E	EPULIDE (GRANULOMA A CELLULE GIGANTI)	
L	LEUCOPLACHIA	
ESLT	ERITOPLACHIE O SOSPETTE LESIONI TUMORALI	
APMO	ALTRE PATOLOGIE DELLE MUCOSE ORALI	
FRE	FRENULO	
RCGMIII	RECESSIONE GENGIVALE CLASSE DI MILLER III	
RCGMIV	RECESSIONE GENGIVALE CLASSE DI MILLER IV	
ROO	RIASSORBIMENTO OSSEO ORIZZONTALE	

**ATTENZIONE:** nella scheda anamnestica vanno segnate le preesistenze (carie, elementi assenti, corone, otturazioni, fratture, ecc.) E NON le cure effettuate.

**ATTENZIONE: La scheda anamnestica va compilata per l'intero cavo orale, non soltanto per il distretto oggetto di cure.**

Note:

---

---

---

Firma dell'odontoiatra

Data

---

---



## INFORMATIVA PRIVACY

### 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 dati<sup>4</sup> (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., inviatici in formato cartaceo o caricati in formato digitale nell'area riservata).

Si tratta dei Dati, che Lei stesso o altri soggetti<sup>5</sup> 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**<sup>6</sup>: 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 servizio<sup>7</sup>, 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 Riservata<sup>8</sup>;

<sup>4</sup> 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.

<sup>5</sup> 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.

<sup>6</sup> 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.

<sup>7</sup> 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.

<sup>8</sup> 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 Vigilanza<sup>9</sup>;
- **(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	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 <sup>10</sup> .

<sup>9</sup> 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.

<sup>10</sup> 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 amministrative-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>solamente) nell'interesse di 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 Dati<sup>11</sup>;
- 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 Unipol<sup>12</sup>;
- 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 riguardano<sup>13</sup> 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 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 Suoi diritti: può contattarlo all'indirizzo di posta elettronica: [privacy@unisalute.it](mailto: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.

<sup>11</sup> 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.

<sup>12</sup> Per l'elenco completo e aggiornato di tutte le società facenti parte del Gruppo Unipol, si rinvia al sito [www.unipol.com](http://www.unipol.com).

<sup>13</sup> 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 soggetti<sup>14</sup> 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**”)<sup>15</sup>;
- **(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 l'Autorità di Vigilanza<sup>16</sup>;
- **(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 Unipol<sup>17</sup> 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);

<sup>14</sup> 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.

<sup>15</sup> 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.

<sup>16</sup> 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.

<sup>17</sup> Per l'elenco completo e aggiornato di tutte le società facenti parte del Gruppo Unipol, si rinvia al sito [www.unipol.com](http://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>	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.
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>	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.
F3	a); b).	La base giuridica del trattamento consiste nella necessità di dare esecuzione a un contratto nonché nella necessità di adempiere a specifici obblighi normativi.	Il conferimento dei Suoi Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata.
F4	a); b); c); d).	La base giuridica del trattamento consiste nella necessità di adempiere agli obblighi normativi di volta in volta applicabili.	Il conferimento dei Suoi Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata.
F5	a); b) – limitatamente ai Dati del solo Contraente.	La base giuridica del trattamento consiste nello specifico e facoltativo consenso del Contraente.	<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)	La base giuridica del trattamento consiste nel legittimo interesse di	Il conferimento dei Suoi Dati è necessario al perseguimento della finalità indicata.

		UniSalute rappresentato dalla necessità di tutelare i propri diritti.	
--	--	---	--

#### 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 Dati<sup>18</sup>;
- 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 riguardano<sup>19</sup> 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 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](mailto:privacy@unisalute.it).

<sup>18</sup> 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.

<sup>19</sup> 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).

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.

