



## ESTRATTO DI POLIZZA COVID -19

**DATA EFFETTO COPERTURA:** Dalla Sottoscrizione - **SCADENZA:** 31 Dicembre 2021

In caso di prima assicurazione la copertura è valida dal 30 Settembre 2020 o dalla data di pagamento se successiva. Per Pagamenti successivi al 30 Settembre la garanzia avrà effetto alle ore 24.00 del giorno di pagamento della quota associativa a mezzo bonifico bancario o bollettino postale con scadenza al **31 Dicembre 2021**.

**ASSICURATO:** Maestro associato alla Contraente

La copertura è valida esclusivamente a seguito di infezione diagnosticata in Italia successivamente alla decorrenza della copertura assicurativa con conseguente ricovero.

La copertura è rivolta all'Associato e al nucleo familiare (inteso come appartenenti allo stato di famiglia);

Durata della copertura **dalla sottoscrizione al 31 dicembre 2021**

### Le garanzie presenti:

**Indennità da Ricovero € 100:** per ogni giorno di ricovero superiore al 5° causato da infezione da COVID-19 (coronavirus ) per un massimo di ulteriori 10 giorni.

**Indennità da Convalescenza € 3.000:** corrisposta alla dimissione da istituto di cura a seguito di ricovero in terapia intensiva causato da infezione da COVID-19

### Assistenza post Ricovero (nei 14 giorni successivi alle dimissioni)

- Invio medico generico
- Trasporto in autoambulanza
- Trasporto dal pronto soccorso al domicilio
- Trasferimento e rientro dall' istituto di cura specialistico
- Invio collaboratrice familiare: 5 ore
- Invio Baby sitters domicilio: 5 ore
- Accompagnamento figlio minore a scuola
- Consegna spesa a domicilio
- Invio Petsitter: 5 ore max 1 ora al gg

Le prestazioni di assistenza sono subordinate al rispetto delle normative emanate dalle autorità competenti.

**Costo Euro 40,00 (fino al 31/12/2021)**