



Guida alle garanzie infortuni

Validità 1 gennaio 2024 - 31 dicembre 2024.



Tabella Garanzie prestate

- 1.1 Rimborso spese sanitarie a seguito di Infortunio professionale Somma assicurata Euro **2.000**, ed a seguito di infortunio extra professionale Euro **1.000**

DOCUMENTI NECESSARI ALLA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

1. **Certificato INAIL (in caso di infortunio professionale)**
2. **Certificato di pronto soccorso (in caso di infortunio extraprofessionale)**
3. **Scontrini fiscali delle spese sostenute solo per apparati terapeutici o protesici**
4. **Fatture spese sanitarie sostenute**

Presentare copia della documentazione originale. Apponendo sul documento originale del quale si fornisce copia un timbro contenente: il nome della Cassa Edile che ha aperto il sinistro, la dicitura "Ricevuto«, la data di apposizione del timbro.

- 2.1 Indennità forfetaria a seguito di Infortunio professionale con Ricovero compreso tra 16 e 29 giorni
Somma assicurata Euro **Euro 1.500**

DOCUMENTI NECESSARI ALLA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

1. **Copia Certificato INAIL**
2. **Copia Lettera di Dimissione Ospedaliera e solo se richiesta copia integrale Copia Cartella Clinica**

- 2.2 Indennità forfetaria a seguito di Infortunio professionale con Ricovero di durata uguale o superiore a 30 giorni
Somma assicurata Euro **2.000**.

DOCUMENTI NECESSARI ALLA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

1. **Copia Certificato INAIL**
2. **Copia Lettera di Dimissione Ospedaliera e solo se richiesta Copia Cartella Clinica**

- 2.3 Indennità forfetaria per Invalidità Permanente conseguente ad Infortunio Professionale Somma assicurata da Euro **1.000** ad Euro **10.000** sulla base del grado di invalidità accertato

DOCUMENTI NECESSARI ALLA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

1. **Copia Certificato INAIL che attesti invalidità pari o superiore al 32%**
2. **Copia Lettera di Dimissione Ospedaliera e, solo se richiesta, copia della Cartella Clinica**

- 2.4 Rimborso Spese di Cura per Inf. Professionale con riabilitazione neuromotoria di durata > 60 gg. ma < 181 gg. Somma assicurata Euro **5.000**

DOCUMENTI NECESSARI ALLA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

1. **Copia Certificato INAIL**
2. **Copia Cartella clinica**
3. **Copia richiesta di pagamento redatta dalla struttura sanitaria in forma analitica.**

Il pagamento dell'indennizzo sarà comunque subordinato alla sottoscrizione, da parte dell'Assicurato, dell'impegno a presentare in originale le fatture emesse dalla struttura sanitaria e debitamente quietanzate. La riabilitazione potrà essere effettuata esclusivamente presso un Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico ed Ospedaliero di rilievo nazionale e di alta specializzazione per la riabilitazione neuromotoria ai sensi della legge n. 833/78 art. 42 ed s.m.i.

- 2.5 Rimborso Spese di Cura per Inf. Professionale con riabilitazione neuromotoria di durata > 180 gg. Ma < 361 gg.
Somma Assicurata Euro **10.000**

DOCUMENTI NECESSARI ALLA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

1. Copia Certificato INAIL
2. Copia Cartella clinica
3. Copia Richiesta di pagamento redatta dalla struttura sanitaria in forma analitica.

Il pagamento dell'indennizzo sarà comunque subordinato alla sottoscrizione, da parte dell'Assicurato, dell'impegno a presentare in originale fatture emesse dalla struttura sanitaria e debitamente quietanzate.. La riabilitazione potrà essere effettuata esclusivamente presso un Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico ed Ospedaliero di rilievo nazionale e di alta specializzazione per la riabilitazione neuromotoria ai sensi della legge n. 833/78 art. 42 ed s.m.i.

- 2.6 Rimborso Spese di Cura per Inf. Professionale con riabilitazione neuromotoria di durata > 360 gg Somma assicurata Euro **20.000**

DOCUMENTI NECESSARI ALLA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

1. Copia Certificato INAIL
2. Copia Cartella clinica
3. Copia Richiesta di pagamento redatta dalla struttura sanitaria in forma analitica.

Il pagamento dell'indennizzo sarà comunque subordinato alla sottoscrizione, da parte dell'Assicurato, dell'impegno a presentare in originale le fatture emesse dalla struttura sanitaria e debitamente quietanzate. La riabilitazione potrà essere effettuata esclusivamente presso un Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico ed Ospedaliero di rilievo nazionale e di alta specializzazione per la riabilitazione neuromotoria ai sensi della legge n. 833/78 art. 42 ed s.m.i.

- 2.7 Spese di Cura per Inf. Prof.le con riabilitazione neuromotoria grave trauma cranico e/o lesione del midollo spinale Somma assicurata Euro **60.500**

DOCUMENTI NECESSARI ALLA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

1. **Copia Certificato INAIL**
2. **Copia Cartella clinica**
3. **Copia Richiesta di pagamento redatta dalla struttura sanitaria in forma analitica.**

Il pagamento dell'indennizzo sarà comunque subordinato alla sottoscrizione, da parte dell'Assicurato, dell'impegno a presentare in originale le fatture emesse dalla struttura sanitaria e debitamente quietanzate. La riabilitazione potrà essere effettuata esclusivamente presso un Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico ed Ospedaliero di rilievo nazionale e di alta specializzazione per la riabilitazione neuromotoria ai sensi della legge n. 833/78 art. 42 ed s.m.i.

- 2.8 Indennità di Vitto e Alloggio accompagnatore per riabilitazione che si tiene all'esterno della Provincia di residenza indennità giornaliera pari a **€ 50,00** per un massimo di **90 giorni**

DOCUMENTI NECESSARI ALLA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

1. **Copia Certificato INAIL**
2. **Copia Cartella clinica**
3. **Copia Documenti d'identità e codice fiscale accompagnatore**
4. **Copia della documentazione comprovante l'avvenuta presenza dell'accompagnatore presso l'Istituto in cui si svolge la riabilitazione**

- 2.9 Indennità di Vitto e Alloggio accompagnatore per riabilitazione che si tiene all'esterno della Regione di residenza indennità giornaliera pari a **€ 75,00** per un massimo di **90 giorni**

DOCUMENTI NECESSARI ALLA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

1. **Copia Certificato INAIL**
2. **Copia Cartella clinica**
3. **Copia Documenti d'identità e codice fiscale accompagnatore**
4. **Copia della documentazione comprovante l'avvenuta presenza dell'accompagnatore presso l'Istituto in cui si svolge la riabilitazione**

- 2.10 Rimborso Spese di trasporto in ambulanza per riabilitazione che si tiene all'esterno della Provincia di residenza somma assicurata Euro **€ 600**

1. **Copia Certificato INAIL**
2. **Copia Richiesta di pagamento redatta dalla struttura sanitaria in forma analitica.**

Il pagamento dell'indennizzo sarà comunque subordinato alla sottoscrizione, da parte dell'Assicurato, dell'impegno a presentare in originale le fatture emesse dalla struttura sanitaria e debitamente quietanzate.

- 2.11 Rimborso Spese di trasporto in ambulanza per riabilitazione che si tiene all'esterno della Regione di residenza somma assicurata Euro **1.200**

1. **Copia Certificato INAIL**

3. **Copia Richiesta di pagamento redatta dalla struttura sanitaria in forma analitica.**

Il pagamento dell'indennizzo sarà comunque subordinato alla sottoscrizione, da parte dell'Assicurato, dell'impegno a presentare in originale le fatture emesse dalla struttura sanitaria e debitamente quietanzate.

- 2.12a Rimborso Spese Odontoiatriche sostenute a seguito di Infortunio Professionale Somma Assicurata Euro **4.000**
- 2.12b Rimborso Spese Sanitarie sostenute a seguito di infortunio professionale che colpisca l'apparato masticatorio Euro **7.500**

DOCUMENTI NECESSARI ALLA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

1. **Certificato INAIL**
2. **Fatture Odontoiatra (codice fiscale lavoratore)**
3. **Presentare copia della documentazione originale. Apponendo sul documento originale del quale si fornisce copia un timbro contenente: il nome della Cassa Edile che ha aperto il sinistro, la dicitura "Ricevuto«, la data di apposizione del timbro.**
4. **Il rimborso avverrà esclusivamente, se il progetto di cura predisposto dall'odontoiatra curante, sarà stato approvato da un medico fiduciario della Compagnia Assicuratrice UnipolSai (solo per infortunio professionale che colpisca apparato masticatorio)**

- 2.13 Capitale caso Morte per Inf. Prof.le con raddoppio della somma in presenza di figli con disabilità o di età < 14 anni Somma Assicurata **Euro 15.000**

DOCUMENTI NECESSARI ALLA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

1. **Copia Certificato INAIL**
2. **Copia Certificato di morte**
3. **Copia Documenti d'identità e codici fiscali degli eredi (nel caso di più eredi, presentare copia delega a favore di uno di essi, allegando sempre documento di identità e codice fiscale di tutti gli eredi)**
4. **Copia Decreto giudice tutelare (in caso di eredi minorenni)**
5. **Copia Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà**
6. **Copia Certificato stato di famiglia al momento del decesso**

- 2.14 Assegno funerario per il caso di Morte a seguito di Infortunio Professionale somma assicurata € 2.000

DOCUMENTI NECESSARI ALLA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

1. **Copia Certificato INAIL**
2. **Copia Certificato di morte**
3. **Copia Documenti d'identità e codici fiscali degli eredi (nel caso di più eredi, presentare copia delega a favore di uno di essi, allegando sempre documento di identità e codice fiscale di tutti gli eredi)**
4. **Copia Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà**
5. **Copia Certificato stato di famiglia al momento del decesso**

Tabella Garanzie prestate

- 3.1 Rimborso Spese Sanitarie a seguito di **Malattia Professionale** che determini una I.P. di grado pari o > al 55% somma assicurata pari a **Euro 1.000**

DOCUMENTI NECESSARI ALLA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

1. **Certificato INAIL**
2. **Fatture spese sanitarie sostenute**
3. **Ricevute pagamento ticket**
4. **Presentare copia della documentazione originale. Apponendo sul documento originale del quale si fornisce copia un timbro contenente: il nome della Cassa Edile che ha aperto il sinistro, la dicitura "Ricevuto", la data di apposizione del timbro.**

- 3.2 Assegno funerario per il caso di Morte a seguito di **Malattia Professionale** somma assicurata **€ 2.000**

DOCUMENTI NECESSARI ALLA LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO

1. **Copia Certificato INAIL**
2. **Copia Certificato di morte**
3. **Copia Documenti d'identità e codici fiscali degli eredi (nel caso di più eredi, presentare copia delega a favore di uno di essi, allegando sempre documento di identità e codice fiscale di tutti gli eredi)**
4. **Copia Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà**
5. **Copia Certificato stato di famiglia al momento del decesso**