



SINTESI GARANZIE PER INFORTUNIO

Il seguente schema costituisce uno strumento di consultazione sintetica delle **garanzie previste a seguito di infortunio**. Per i dettagli e il corretto utilizzo delle prestazioni, si raccomanda la consultazione della **Guida alle garanzie infortuni** valida dal 1° gennaio 2025 al 31 dicembre 2025.

 PRESTAZIONI	LIMITI / SCOPERTI /FRANCHIGIE	SE PRESENTE IN COPERTURA
		IL TITOLARE
RIMBORSO SPESE SANITARIE DA INFORTUNIO PROFESSIONALE ED EXTRA PROFESSIONALE	Prestazione Rimborsuale Franchigia €30 SSN: 100% rimborso ticket	Da infortunio professionale €2.000 Da infortunio extraprofessionale €1.000
INDENNITÀ FORFETTARIA A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE CON RICOVERO COMPRESO TRA 16 E 29 GG	Prestazione Indennitaria	€1.500
INDENNITÀ FORFETTARIA A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE CON RICOVERO DI DURATA SUPERIORE A 30 GG	Prestazione Indennitaria	€2.000
INDENNITÀ FORFETTARIA PER INVALIDITÀ PERMANENTE CONSEGUENTE A INFORTUNIO PROFESSIONALE = > 32%	Prestazione Indennitaria IP = > 32% e < 40% IP = > 40% e < 50% IP = > 50% e < 66% IP = > 66%	€1.000 €2.500 €5.000 €10.000
RIMBORSO SPESE DI CURA PER INFORTUNIO PROFESSIONALE CON RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA (presso un Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico ed Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione per la riabilitazione neuromotoria ai sensi della legge n. 833/78 art. 42 e s. m. i.- vedi punto di attenzione 4 delle istruzioni operative per la denuncia di un infortunio).	Prestazione Rimborsuale DURATA > 60 gg < 181 gg DURATA > 180 gg < 361 gg DURATA > 360 gg Con grave trauma cranico e/o lesione del midollo spinale	€5.000 €10.000 €20.000 €60.500
INDENNITÀ DI VITTO E ALLOGGIO ACCOMPAGNATORE PER RIABILITAZIONE	Prestazione Indennitaria All'esterno della Provincia di residenza €50 al giorno per un massimo di 90 giorni All'esterno della Regione di residenza €75 al giorno per un massimo di 90 giorni	Fino alla concorrenza di €4.500 Fino alla concorrenza di €6.750
RIMBORSO SPESE DI TRASPORTO IN AMBULANZA PER RIABILITAZIONE	Prestazione Rimborsuale All'esterno della Provincia di residenza All'esterno della Regione di residenza	€600 €1.200
RIMBORSO SPESE ODONTOIATRICHE A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE	Prestazione Rimborsuale	€4.000
RIMBORSO SPESE SANITARIE SOSTENUTE A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE CHE COLPISCA L'APPARATO MASTICATORIO (almeno 4 denti posteriori o anteriori)	Prestazione Rimborsuale	€7.500
CAPITALE CASO MORTE PER INFORTUNIO PROFESSIONALE	Prestazione Indennitaria Raddoppio somma in presenza di figli con disabilità e/o di età <14 anni al momento del sinistro	€15.000
ASSEGNO FUNERARIO CASO MORTE DA INFORTUNIO PROFESSIONALE	Prestazione Indennitaria	€2.000
RIMBORSO SPESE SANITARIE A SEGUITO DI MALATTIA PROFESSIONALE RICOMPRESA NELL'ELENCO RIPORTATO NEL NOMENCLATORE INFORTUNI	Prestazione Rimborsuale Spese sostenute nei 180 gg antecedenti e 360 gg successivi al riconoscimento della malattia professionale (IP = > 55%) per prestazioni sanitarie indicate nel nomenclatore infortuni (Tabella A), (Franchigia €50 per le visite mediche e specialistiche in struttura privata)	€1.000
ASSEGNO FUNERARIO CASO MORTE DA MALATTIA PROFESSIONALE	Prestazione Indennitaria Per il caso di morte, a seguito di una o più delle patologie indicate nel nomenclatore infortuni	€2.000