

**OPZIONI RISERVATE AI DIRIGENTI E A COLORO GIÀ ASSISTITI DAL FASI, FASDAC O EQUIVALENTI**

Opzioni	RICOVERO	PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA E TERAPIA	SPECIALISTICHE DOMICILIARI LABORATORIO	DENTARIE	PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE (per tutti i componenti del nucleo familiare iscritto)	PREVENZIONE ONCOLOGICA (per il solo capo nucleo)	INTEGRAZIONE FAMILIARI NON A CARICO	INTEGRAZIONE ESTENSIONE MASSIMALE IN CASO DI RICOVERO AD € 5.000.000,00
<u>A</u>	€ 100.000,00 raddoppio <i>Grandi Interventi</i>	€ 5.164,57 senza scoperto	====	€ 1.000,00 <i>Pacchetto garanzie n. 1</i>	Erogabile una volta l'anno <u>Solo in network</u>	Erogabile una volta ogni due anni <u>Solo in network</u>	<i>Opzioni</i>	Facoltativo
<u>A1</u>	€ 100.000,00 solo <i>Grandi Interventi</i>	====	====	€ 1.000,00 <i>Pacchetto garanzie n. 1</i>	Erogabile una volta l'anno <u>Solo in network</u>	Erogabile una volta ogni due anni <u>Solo in network</u>	<i>Opzioni</i>	Facoltativo
<u>B</u>	€ 60.000,00 raddoppio <i>Grandi Interventi</i>	====	€ 1.032,91 senza scoperto	€ 774,69 <sup>a)</sup> ** senza scoperto	Erogabile una volta l'anno <u>Solo in network</u>	Erogabile una volta ogni due anni <u>Solo in network</u>	<i>Opzioni</i>	Facoltativo
<u>C</u>	€ 100.000,00 raddoppio <i>Grandi Interventi</i>	====	€ 2.582,28 scoperto 20% min. € 51,65	€ 2.582,28 <sup>a)</sup> ** scoperto 20% min. € 51,65	Erogabile una volta l'anno <u>Solo in network</u>	Erogabile una volta ogni due anni <u>Solo in network</u>	<i>Opzioni</i>	Facoltativo
<u>C1</u>	€ 200.000,00	€ 2.582,28 senza scoperto	€ 1.549,37 senza scoperto	€ 1.549,37 <sup>a)</sup> ** senza scoperto	Erogabile una volta l'anno <u>Solo in network</u>	Erogabile una volta ogni due anni <u>Solo in network</u>	<i>Opzioni</i>	Facoltativo
<u>D</u>	€ 200.000,00	€ 5.164,57 senza scoperto	€ 2.582,28 senza scoperto	€ 2.582,28 <sup>a)</sup> *** senza scoperto	Erogabile una volta l'anno <u>Solo in network</u>	Erogabile una volta ogni due anni <u>Solo in network</u>	<i>Opzioni</i>	Facoltativo
<u>D1</u>	€ 200.000,00	€ 5.164,57 senza scoperto	€ 2.582,28 senza scoperto	€ 5.000,00 <sup>a)</sup> *** senza scoperto	Erogabile una volta l'anno <u>Solo in network</u>	Erogabile una volta ogni due anni <u>Solo in network</u>	<i>Opzioni</i>	Facoltativo

a) Compresi: lenti, occhiali da vista, protesi anatomiche, apparecchi acustici.  
 Protesi anatomiche ed apparecchi acustici con **massimale autonomo e aggiuntivo di € 1.032,91** per nucleo e per anno – franchigia di € 51,65

\*\*Lenti ed occhiali con il limite di **€ 206,58 per persona ed anno assicurativo** – scoperto 20% min. € 51,65  
 \*\*\*Lenti ed occhiali con il limite di **€ 774,69 per nucleo e per anno assicurativo** – scoperto 20% min. € 51,65